

Ruptura del sistema para retiro de endoprótesis esofágica una técnica novel para su retiro

Raul Alberto Gutiérrez-Aguilar* y Enrique Murcio-Pérez

Servicio de Endoscopia Gastrointestinal, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional Siglo XXI "Dr. Bernardo Sepúlveda" Ciudad de México, México

Introducción

El uso de la prótesis metálicas auto expandibles total o parcialmente cubiertas a ganado terreno en la última década para el tratamiento tanto de lesiones benignas y malignas del esófago, vía biliar o incluso afecciones enterales que ha pesar de ser seguras en su uso, colocación y retiro distan de ser perfectas, para este ultimo rubro las prótesis cuentan con un sistema de retiro que permite compactar el extremo proximal de la prótesis para halar y retirar de forma segura pero este sistema llega a fallar en ocasiones, presentando un reto su retiro adecuado y seguro por el endoscopista. Proponemos el uso de una técnica sencilla y útil al alcance de prácticamente cualquier endoscopista en caso de disfunción del sistema de retiro de prótesis metálica.

Objetivo del video

Demostrar el uso de una técnica de lazo para el retiro de endoprótesis metálicas con sistema de retiro disfuncional.

Material y métodos

Se utilizo durante el procedimiento un gastroscopio con un diámetro externo de 3.2mm y con un canal de trabajo de 2.8mm, un esfinterotomo triple lumen, una guía con punta hidrofílica de 0.035 pulgadas, una pinza de biopsias y un sobretubo esofágico.

Resultados

Se realizo una técnica de lazo para el retiro de una endoprótesis metálica esofágica con el sistema de retiro disfuncional sin presentar complicaciones durante el procedimiento.

Conclusión

El uso de esta técnica ofrece una alternativa segura y eficaz para el retiro de prótesis metálicas auto expandibles con el sistema de retiro disfuncional una situación que se vuelve más común de la mano con el mayor uso de este tipo de prótesis, por lo que creemos que es de utilidad para el endoscopista actual tener una alternativa mas para este tipo de complicaciones.

Autor de correspondencia:

Raul Alberto Gutiérrez-Aguilar
E-mail: drgutierrezaguilar@gmail.com

Fecha de recepción: 02-08-2019
Fecha de aceptación: 16-08-2019
DOI: 10.24875/END.M19000099

Endoscopia. 2019;31(Supl 2):218
www.endoscopia-ameg.com

0188-9893/© 2019. Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal, publicado por Permanyer México SA de CV, todos los derechos reservados.