



**NECROSECTOMIA ENDOSCÒPICA PER IRRIGACIÓ A  
TRAVÉS DE PRÒTESIS D'APOSICIÓ LUMINAL EN  
NECROSIS PANCREÀTIQUES ENCAPSULADES (WOPN):  
EXPERIÈNCIA PRELIMINAR**

**Sessió de Comunicacions III  
C20. Viernes 30 de Enero. 15:30h**

**Consiglieri Alvarado, Claudia F.; Gornals Soler, Joan B.; Salord Vila, Silvia; De la Hera  
Justicia, Meritxell; Secanella Medayo, Lluís; Redondo Díaz, Susana; Pons Vilardell,  
Carles; Busquets Barenys, Juli; Peláez Serra, Núria; Fabregat Prous, Joan**

**HOSPITAL UNIVERSITARI BELLVITGE-IDIBELL. BARCELONA**



- ✓ La necrosectomia endoscòpica de les necrosi pancreàtiques encapsulades (**WOPN**) derivada de les pancreatitis necrotitzants és una alternativa a la cirurgia o drenatge percutani
- ✓ Tècnica no estandarditzada i amb dubtes sobre la seva metodologia: **mecànica** amb utensilis, **irrigació**, nasoquística o **mixte**



- ✓ Avaluar l'eficàcia i seguretat de la necrosectomia endoscòpica per irrigació (NEI) a través de pròtesi d'aposisió luminal (**PAL**) en la terapèutica de necrosis pancreàtiques encapsulades (WOPN)

## MATERIAL I MÈTODES:



✓ **Inclusió** prospectiva, de pacients amb WOPN (revisió Atlanta, Gut 2013) tractats amb drenatge transmural per USE i NEI a través de PAL.

✓ **Exclusió** de qualsevol col·lecció no definida com WOPN.

### Tipus de sessions:

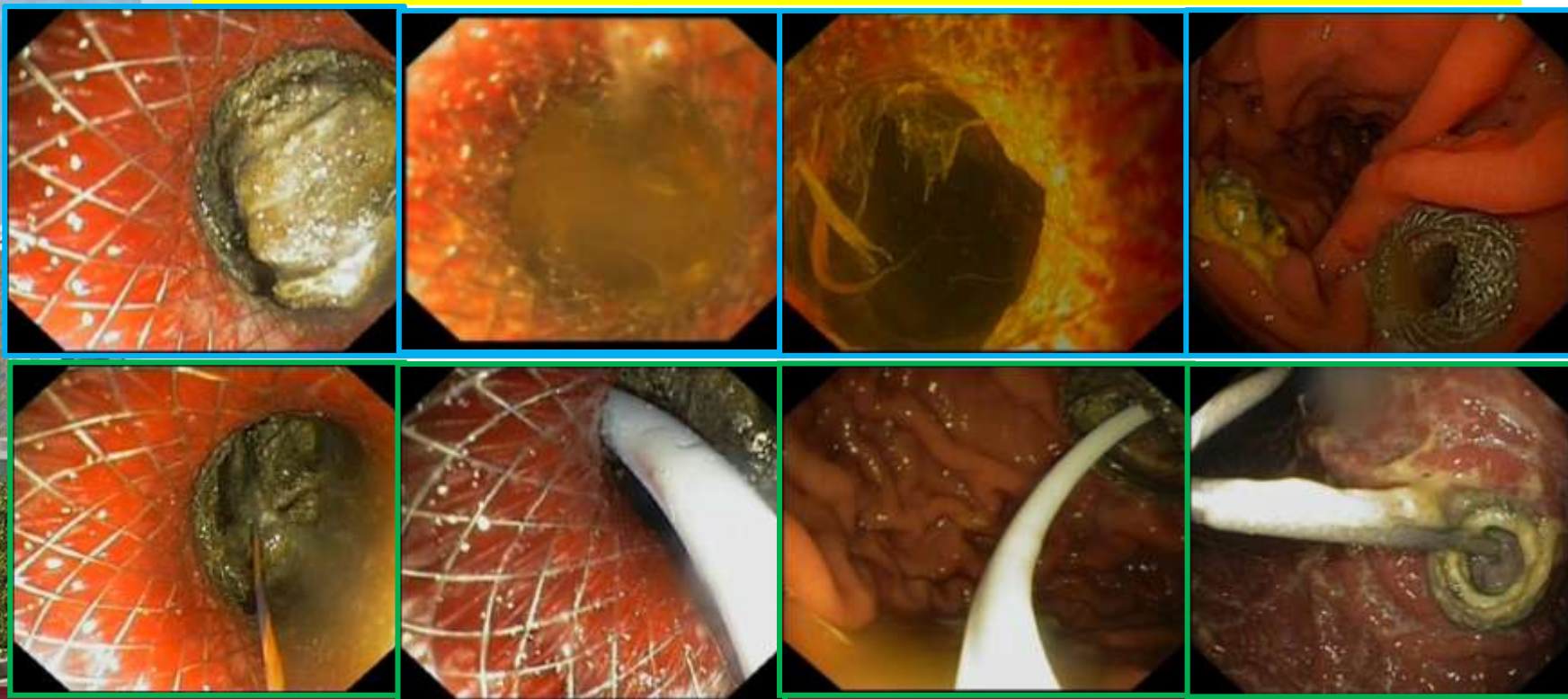
1. **Accés** + PAL +/- doble pigtail coaxial +/- irrigació

2. **Irrigació** amb PAL (250-1000mL SSF / sessió) no mecànica

3. **Retirada stents**

✓ **Èxit tècnic** (drenatge amb PAL) i **clínic** (millora clínica, reducció a una mida <3cm).

# MATERIAL I MÈTODES





# RESULTATS I



Patients	Age in years, sex	Etiology	Infection Y/N	Size in cm	form	LAM type and size , +/- double pigtail stent	Access session duration in min	Adverse events Y/N (treatment)	Outcome	Recurrence (treatment)
<p>▪ <b>Etiologia:</b> litiasi + idiopàtica (57%)</p> <p>▪ <b>Infecció:</b> 64%</p> <p>▪ <b>Tamany:</b> 12,4± 2,9cm</p> <p>▪ <b>Temps HXS inferior:</b> 21,7min±9.3 (9-28) vs 35.4min±8.2 (20-47) resta de casos intercanvis utensilis (p&lt;0.05)</p> <p>▪ <b>EA:</b> totes (2infec, 2HDA) amb <u>PAL sense pigtail</u>. Resolució endoscòpica → (canvi a <u>PAL+ pigtail</u>)</p>										
13	65/F	Litiasis	Y	12	unique	HXS15X10mm +10Fdoublepigtail	34	N	Resolution	N

<sup>a</sup> New access session due to external migration of the AXIOS stent

<sup>b</sup> Double lesion that required transmural drainage in two different sites of the gastric cavity

<sup>c</sup> Fever due to stent occlusion that required new stent management session. A double pigtail was placed though the AXIOS stent

<sup>d</sup> Recurrence in a patient with pancreatic duct disruption

# RESULTADOS II



Table2. GENERAL OUTCOMES	n	%
Number of patients/collections	13/14	-
ASA classification, n <sup>a</sup>	-	-
- Grade II	6	46

Table3. ENDOSCOPY	n	%

**■ Complicacions (n=4):**  
**■ Casos (n=13):** severes 15%, global 30%  
**■ Procediments (n=52):** severes 7%, global 3,8%

Median hospitalization, d	15.9	-
Time from pancreatitis to initial drainage, w	35.6	24.7
Mean follow-up period, m (range)	13.3	11.4(2-36)
Mean time to stent removal, w	9	3.4(4-16)
Recurrence, n/N	1/13	7
Need of surgery	0	0
Mortality	0	0

<sup>a</sup> more extra access session  
<sup>b</sup> two cases, stents are still in situ, pending of removal





1. Necrosectomia endosc. mecànica: plàstiques, èxit 80%, alta morbiditat (15-35%), mortalitat (2-11%), laboriosa. Necessitat de simplificació i milloria
2. Descripció de nova variant en la teràpia endoscòpica: dr. transmural (PAL) + sessions irrigació sense manipulació mecànica
3. NEI sembla ser eficaç, segura en tractar WOPN segons aquesta experiència inicial, sense necessitat de requerir cirurgia



**Gràcies per la seva atenció**