



1^{er} Curso de Formación en Endoscopia Básica para Residentes

Organiza:



FEAD
FUNDACIÓN ESPAÑOLA
DEL APARATO DIGESTIVO

Con el aval científico:



SEPD
SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE PATOLOGÍA DIGESTIVA



Cápsula endoscópica y enteroscopia asistida

Píldora: Enteroscopia Espiral Motorizada PowerSpiral
Autor: Dra. Begoña González Suárez
Hospital Clínic de Barcelona

Programa

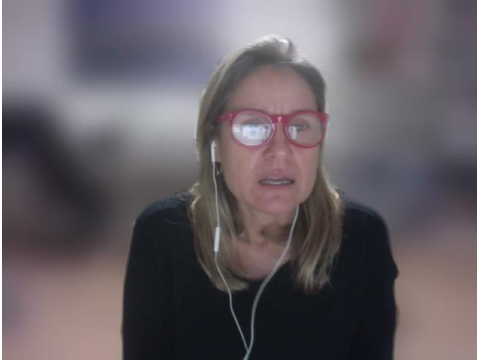


- **Clases magistrales**
 - o Anatomía, descripción de los procedimientos y criterios de calidad. Dr. Enrique Pérez-Cuadrado
 - o Patología vascular del intestino delgado. Dr. Juan Egea
 - o Patología inflamatoria del intestino delgado. Dra. Begoña Suárez
 - o Patología neoplásica del intestino delgado. Dra. Mileidis San Juan
- **Seminarios**
 - o Características endoscópicas de la enfermedad celiaca. Indicaciones de los estudios de intestino delgado (cápsula y enteroscopia). Dr. Enrique Pérez-Cuadrado
 - o Indicaciones terapéuticas de la enteroscopia, (particularidades, material, limitaciones, etc.). Dra. Begoña Suárez
 - o La colonoscopia mediante cápsula endoscópica. Dra. Mileidis San Juan
- **Casos clínicos**
 - o Hemorragia digestiva media manifiesta. Dra. Begoña Suárez
 - o Cápsula panentérica en paciente con EICH. Dr. Juan Egea
 - o Diagnóstico mediante cápsula y enteroscopia de enfermedad celiaca refractaria. Dr. Enrique Pérez-Cuadrado
- **Píldoras**
 - o Cápsula panentérica. Situación actual y posibles indicaciones futuras. Dra. Mileidis San Juan
 - o Enteroscopia espiral. Dra. Begoña Suárez
 - o La cápsula endoscópica en el paciente pediátrico y en el anciano. Dr. Juan Egea
- **Algoritmos diagnósticos**
 - o Algoritmo diagnóstico de la hemorragia digestiva media. Cuadrado Dr. Enrique Pérez-
 - o Algoritmo diagnóstico de la enfermedad de Crohn de intestino delgado. Dr. Juan Egea
- **Aspectos clínicos relevantes que precisan investigación posterior**
 - o Nuevos desarrollos en cápsula endoscópica: inteligencia artificial, cápsulas maniobrables, etc. Dra. Mileidis San Juan
- **Test de autoevaluación**

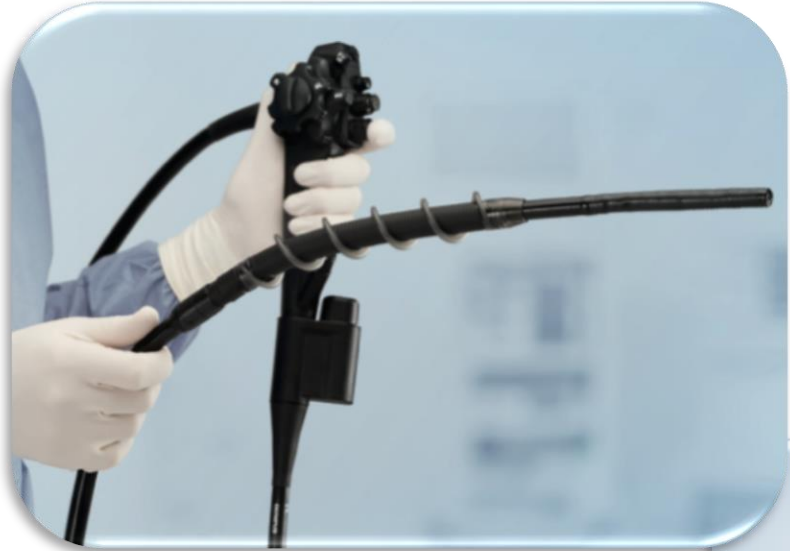
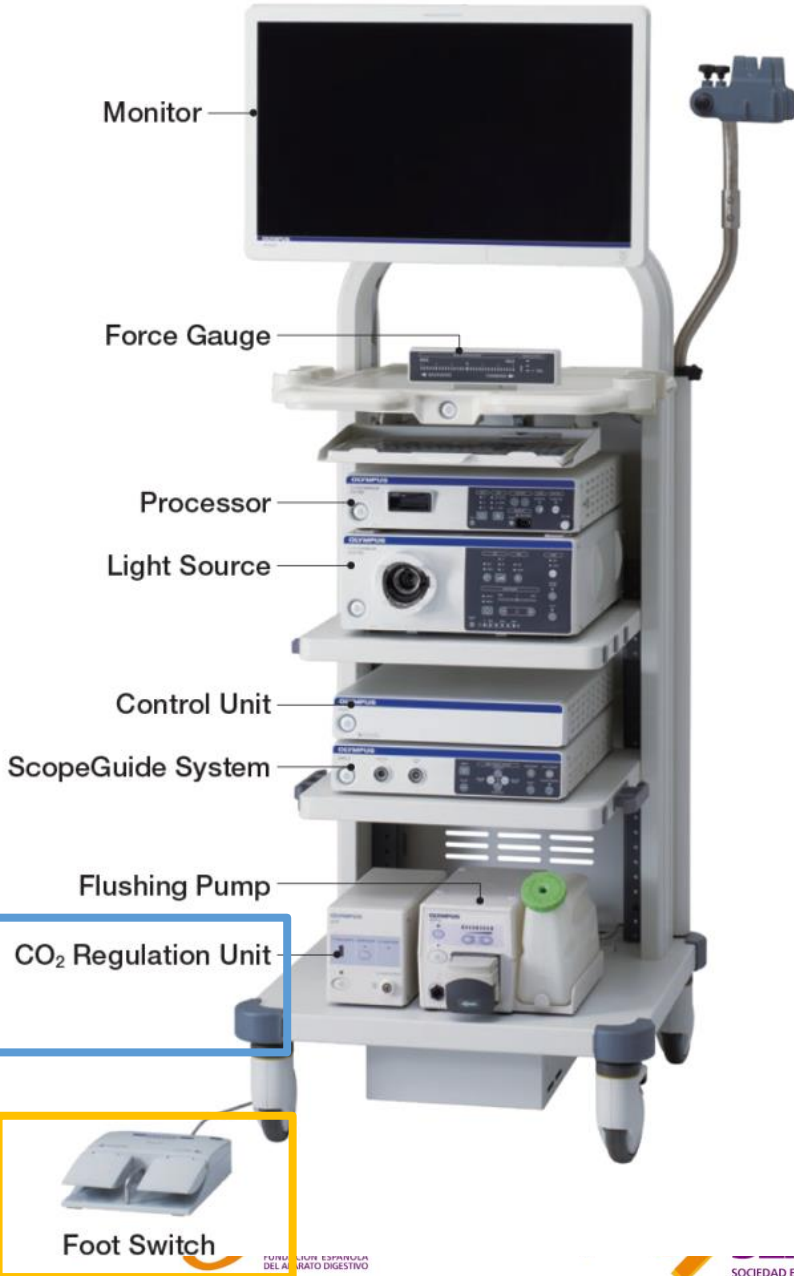
Conflicto de interés

- Ponencias y cursos de formación para Olympus Iberia
- Ponente para Medtronic

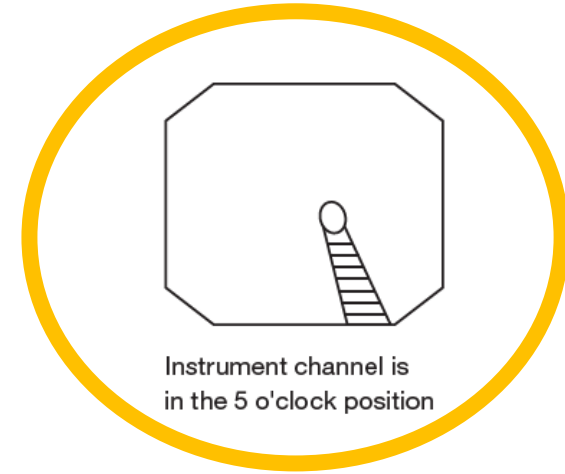




PowerSpiral Enteroscopy: Equipamiento

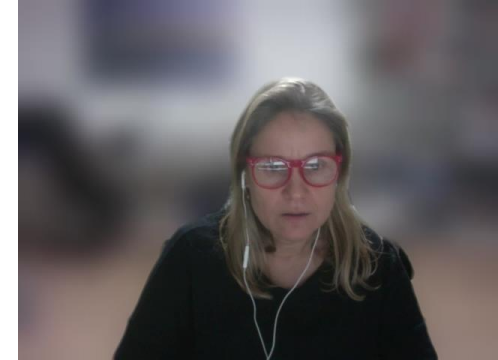


PowerSpiral Enteroscopy: Equipamiento



Longitud 168 cm
Diámetro 11.3 mm





Indicaciones

- Diagnóstico definitivo de sangrado de intestino delgado, poliposis, tumores o enfermedad inflamatoria intestinal
- Diagnóstico histopatológico de sd de malabsorción o enteropatía pierde-proteínas
- Tratamiento endoscópico de patología de intestino Delgado incluyendo polipectomía, hemostasia, dilataciones o retirada de cuerpos extraños

Contraindicaciones

- Inestabilidad hemodinámica para anestesia
- Pacientes con perforaciones o estenosis proximales conocidas
- Coagulopatía incontrolada
- Varices esofágicas y/o gástricas
- Esofagitis eosinofílica
- Pacientes con yeyunostomía reciente
- Pacientes con un stent otro instrumento implantado en el tracto gastrointestinal
- Pacientes pediátricos

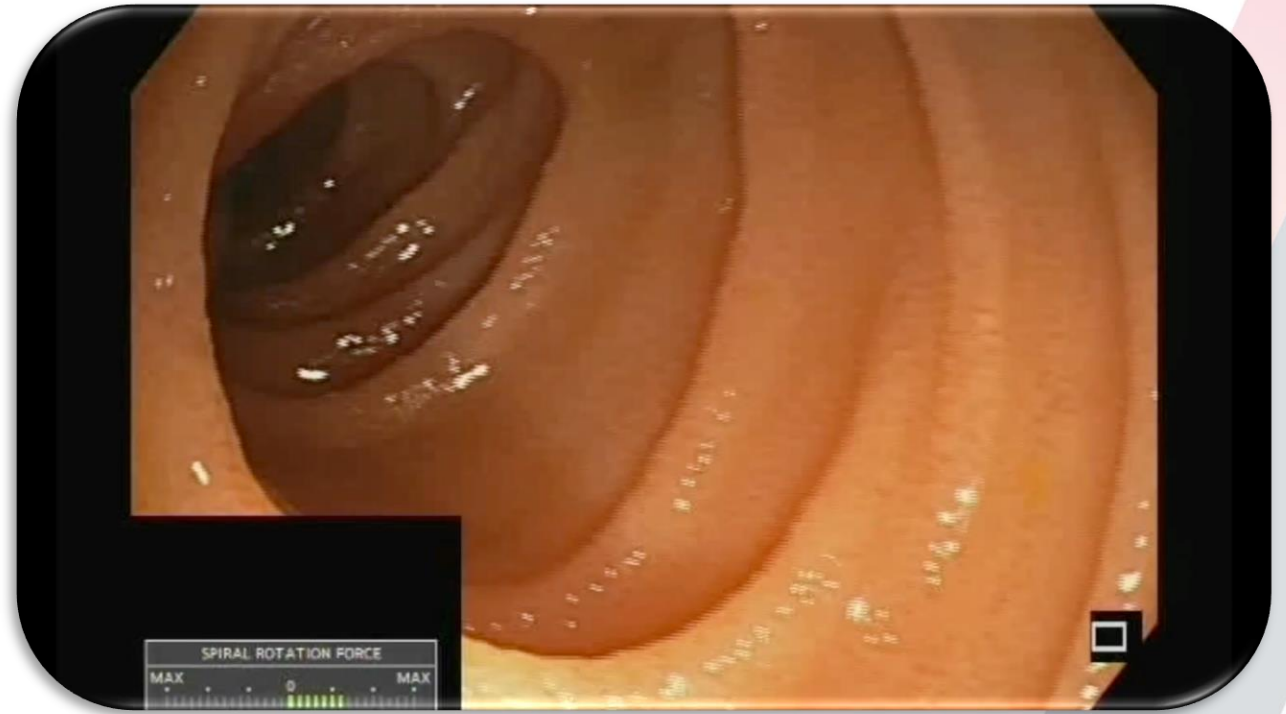
Precauciones

- Enfermedad de Crohn estenosante
- Embarazo
- **Cualquier cirugía previa abdominal o pélvica incluyendo anatomía alterada**
- Enteritis rádica
- Historia de disfagia o trastornos deglutorios conocidos
- Inflamación colónica moderada-severa




Tratamiento I Técnicas

1. Mucosectomía
2. Hemostasis
3. Dilatacion
4. Retirada de cuerpos extraños
5. Tatuaje
6. Clipping
7. Colocación endoloop



Motorised spiral enteroscopy: first prospective clinical feasibility study

Torsten Beyna ,¹ Marianna Arvanitakis,² Markus Schneider,¹ Christian Gerges,¹ Daniel Böing,¹ Jacques Devière,² Horst Neuhaus¹



Antegrade PSE

Prospective bi-centric non-controlled clinical trial, N = 132

Primary objective:

Diagnostic yield of **antegrade** PSE in patients with suspected small bowel diseases

Results

Technical success rate* 97.0 % (128/132)

Insertion depth beyond Treitz (cm) median 450 (0-600**)

Lig. Treitz to deepest point (min) mean 28.3 (3-122)

Complete antegrade enteroscopy 10.6% (14/132)

Diagnostic yield overall 98/132 74.2 %

Anticipated non-serious AE

swallowing discomfort (3)

mild cardiopulmonary events (3)

mild abdominal pain (4)

12.9 % (17)

fever (3)

parotitis

mucosal tear (3)

Serious adverse events (n=132)

Serious adverse events - SAE

1.5% (2)

- Delayed perforation in distal Ileum 48h after PSE with APC Uneventful outcome after laparoscopic suturing

Delayed bleeding from laceration of GEJ with need for red blood transfusion and endoscopic clipping: Uneventful outcome

No device-associated non-anticipated serious adverse events

Diagnostic yield and therapeutic impact of novel motorized spiral enteroscopy in small-bowel disorders: a single-center, real-world experience from a tertiary care hospital (with video)

Mohan Ramchandani, MD, DM,¹ Hardik Rughwani, MD, DM,¹ Pradev Inavolu, MD, DM,¹ Aniruddha Pratap Singh, MD, DM,¹ Harsh Vardhan Tevethia, MD, DM,¹ Nitin Jagtap, MD, DNB,¹ Anuradha Sekaran, MD,² Haranath Kanakagiri, MD,³ Santosh Darishetty, DA,³ D. Nageshwar Reddy, MD, DM, DSc¹

Gastrointest Endosc 2020 Jul 11;S0016-5107(20)34541-7.

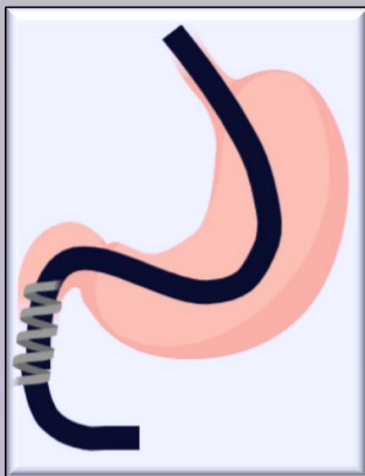


n=61

Subjects underwent NMSE

Indications

Obscure gastrointestinal bleeding (n=32).
Unexplained abdominal pain with Indeterminate imaging (n=24)
Chronic diarrhea (n=5)



Results

Technical success

Antegrade -93%
Retrograde- 100%

Total Enteroscopy – 61%

Antegrade – 31%
Bidirectional – 29%



Depth of maximal insertion

Antegrade-465 cm
Retrograde-140 cm

Total procedural time

Antegrade – 40 min
Retrograde – 35 min

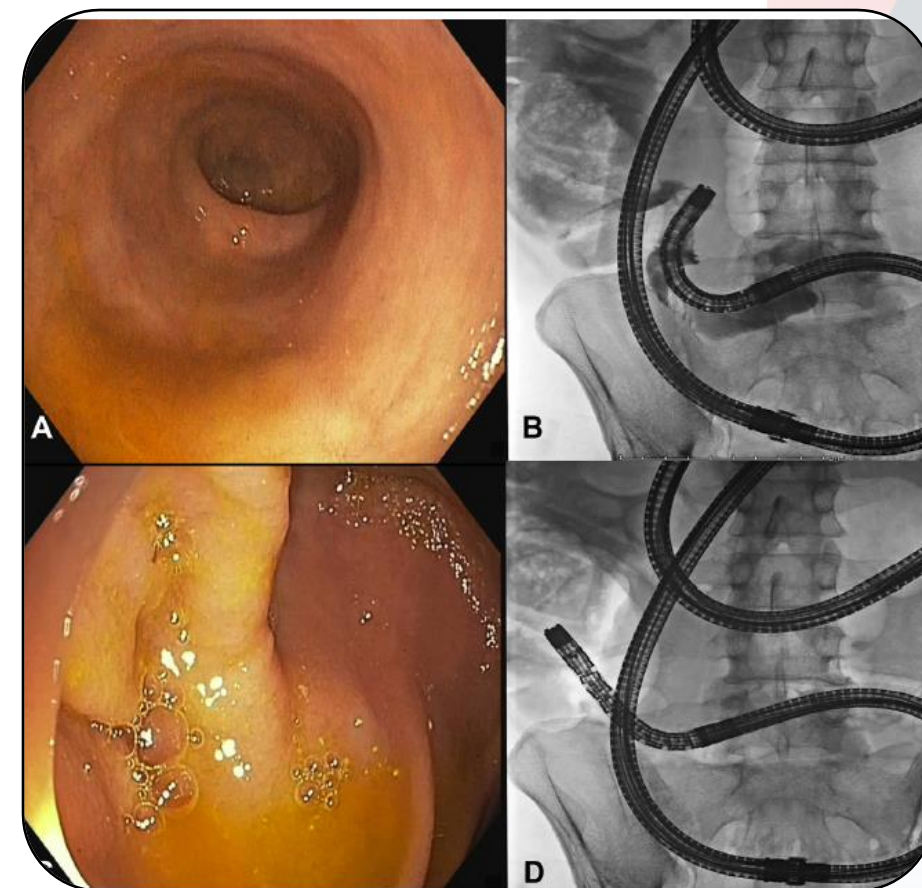
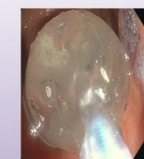
Adverse events – Major- none



Diagnostic yield - 65%

Inflammatory lesions - 41%
Vascular lesions -16%
Mass lesions -7%
Normal study -28%

Therapeutic Interventions 24%

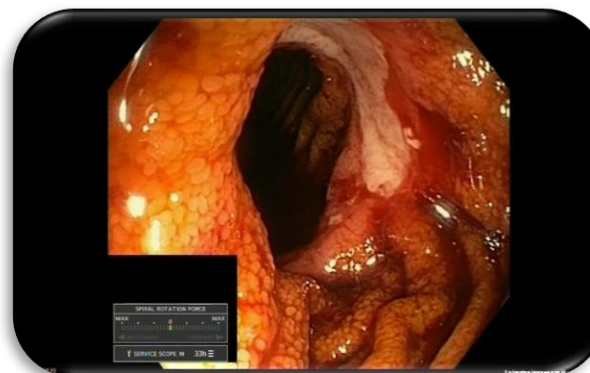


Diagnostic yield and therapeutic impact of novel motorized spiral enteroscopy in small-bowel disorders: a single-center, real-world experience from a tertiary care hospital (with video)

Mohan Ramchandani, MD, DM,¹ Hardik Rughwani, MD, DM,¹ Pradev Inavolu, MD, DM,¹
 Aniruddha Pratap Singh, MD, DM,¹ Harsh Vardhan Tevethia, MD, DM,¹ Nitin Jagtap, MD, DNB,¹
 Anuradha Sekaran, MD,² Haranath Kanakagiri, MD,³ Santosh Darishetty, DA,³
 D. Nageshwar Reddy, MD, DM, DSc¹



Findings	Subtypes	Pathology	Therapeutic intervention
Inflammatory (n = 25, 41%)	Ulcerations with or without strictures (25)	Crohn's disease (16) Tuberculosis (4) Cryptogenic multifocal ulcerous stenosing enteritis (2) Nonspecific inflammation (3)	Retained capsule retrieval (1) Endoscopic stricture dilatation (3)



Que nos falta?

- Estudios comparativos entre enteroscopia motorizada PS y enteroscopia de balón
- Análisis de factores predictivos en PS (target population)





- Nueva tecnología revolucionaria
- Aproximación segura y efectiva en el tratamiento de la patología de ID
- Curva de aprendizaje asequible
- Endoscopio de fácil manejo (corto; canal 3.2mm; agua integrada)
- Enteroscopia rápida y profunda con altas tasas de TER
- Requiere más estudios y análisis de seguridad en poblaciones con anatomía alterada o cirugías abdominales

Bibliografía

1. Neuhaus H, Beyna T, Schneider M, et al. Novel motorized spiral enteroscopy: first clinical case. *VideoGIE*. 2016;1(2):32-33.
2. Mans L, Arvanitakis M, Neuhaus H, et al. Motorized Spiral Enteroscopy for Occult Bleeding. *Dig Dis*. 2018;36(4):325-327
3. Beyna T, Arvanitakis M, Schenider M, et al. Motorised Spiral enteroscopy? first prospective clinical feasibility study. *Gut*. 2021;70(2):261-267.
4. Beyna T, Arvanitakis M, Schneider M, et al. Total motorized spiral enteroscopy: first prospective clinical feasibility trial. *Gastrointest Endosc* 2020;S0016-5108(20)34934-8.
5. Ramchandani M, Rughwani H, Inavolu P, et al. Diagnostic yield and therapeutic impact of novel motorized spiral enteroscopy in small-bowel disorders: a single-center real-world experience from a tertiary care hospital (with video) *Gastrointest Endosc*. 2021;93(3):616-626
6. González-Suárez B, Giordano A, Llach J. Are we experiencing a technological revolution? The novel motorized PowerSpiral enteroscope (PSE): a case of total oral enteroscopy. *Rev Esp Enferm Dig* 2020;112(4):331.

Organiza:



Con el aval científico:



1^{er} Curso de Formación en
Endoscopia Básica
para Residentes

