SANATORIO DE NIÑOS

Diálogo con expertos

Enfermedad celíaca: ¿qué cambió?

Apuntes endoscópicos para la discusión…

Alejandro Costaguta

Unidad de Endoscopía Digestiva

Sanatorio de Niños

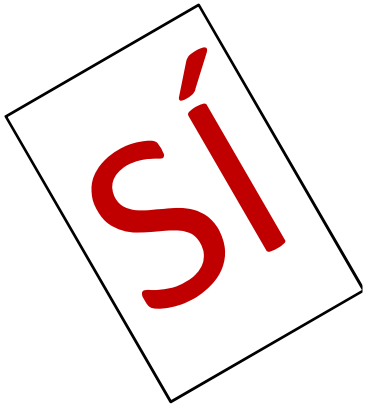
Rosario, Santa Fe

Argentina

CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRÍA 39°

Educar en prevención hacia una vida plena

Endoscopía digestiva en niños: ¿es segura?



Algunas cifras: Sanatorio de Niños, período 2014-2019

- Endoscopías diagnósticas “altas”: 200 anuales (total: + 1000)
- TET: 10%
- Estudios completos “satisfactorios”: 99%
- Eventos adversos severos (requiere internación 24 hs): 0.2% (*)
- Eventos adversos leves (prolonga recuperación, horas): 1% (**)
- Complicaciones derivadas de la endoscopía: 0%
- Mortalidad: 0%
- Tiempo promedio de internación: 1 – 2 hs

(*) Edema de pulmón a presión negativa: 2 casos (laringoespasmo)
(**) Ninguno desde la implementación de Ondansetrón profiláctico en pacientes de riesgo (2018)

Biopsia endoscópica vs cápsula

- Tomas múltiples y dirigidas
- Visualización directa de la mucosa
- Examen de *todo* el tubo digestivo hasta duodeno 3ª porción
- Rápido
- Seguridad de la toma de muestra

- Requiere anestesia general
- Mayores costos (equipamiento, honorarios)

Videoendoscopía Digestiva Alta en enfermedad celíaca:

Deben tomarse al menos 4 muestras de D2 / D3, y 2 de bulbo (D1)