TL14. DRENAJE DE COLECCIONES PANCREÁTICAS GUIADO POR ENDOSONOGRAFÍA USANDO PRÓTESIS PLÁSTICAS Y METÁLICAS LAMS

*Gran JI[1], Muñoz A[1], Mejía R[2,4], Richter H[2,4], Sáez J[2], Vargas JI[1,3], González R[1,3], **Espino A**[1,3]. [1]Departamentos de Gastroenterología y [2]Cirugía Digestiva. [3]Escuela de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile. Unidad de Endoscopia, Hospital Clínico UC-Christus. Santiago, Chile. [4]Unidad de Endoscopia Hospital Dr. Sótero del Río. Santiago, Chile.*

Introducción: Las colecciones pancreáticas (CP) se asocian a pancreatitis graves. Luego de su maduración (4 semanas) se clasifican en Pseudoquis- tes (PQ) y Necrosis Encapsulada (NE). El manejo endoscópico se asocia a menor morbimortalidad comparado con el quirúrgico. **Objetivo:** Describir la experiencia del drenaje de CP mediante el uso de prótesis plásticas (PP) o metálicas (lumen apposing metal stents, o "LAMS") mediante endoso- nografía. **Método:** Estudio preliminar retrospectivo, observacional, entre 2016-2018. **Resultados**: 15 pacientes en total. Nueve de ellos cuentan con documentación completa. 5 casos fueron PQ sintomáticos y 4 NE (necrosis > 50%). Edad 14-72 años. 5 casos en hombres. Tamaño: 7-16 cm. Indicaciones: dolor abdominal 5 casos e infección 4. Los 5 casos de PQ fueron drenados exitosamente con PP, sin EA. Dos casos de NE fueron manejados con PP y necrosectomía endoscópica (2 sesiones). Un caso requirió aseo quirúrgico complementario. Un caso presentó migración de la PP hacia estómago, se retira endoscópicamente y se instala un LAMS, para facilitar la necrosectomía. En los otros 3 casos donde se utilizó exitosamente LAMS (Axios-Boston Scientific), se requirió entre 1 y 6 sesiones de necrosectomía. Un paciente presentó obstrucción con comida del LAMS con sobreinfección, que fue manejada endoscópicamente y antibióticos. **Conclusión:** El manejo endoscópico de las CP es efectiva y segura, tanto con prótesis plásticas como metálicas (LAMS). La elección de la prótesis depende de las características de la lesión (líquido *vs* sólido), experiencia del centro y los costos.