



Abstract 1750921743

XXV Congreso Latinoamericano de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica
Mérida, México, 3 al 6 de septiembre de 2025

EXPERIENCIA DE 10 AÑOS EN LA REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA GI TOTAL CON CÁPSULA ENDOSCÓPICA DE 360 GRADOS DE VISION CAPSOCAM EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA COLOMBIANO GASTROKIDS

Nombre del autor principal: Melquicedec Vargas Sandoval

Tema del resumen: Endoscopía

Afiliación autor: Gastroenterólogo Pediatra1 1Gastrokids SAS, Eje cafetero, Colombia.

Melquicedec Vargas Sandoval Thelma Cantillo Rocha

EXPERIENCIA DE 10 AÑOS EN LA REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA GI TOTAL CON CÁPSULA ENDOSCÓPICA DE 360 GRADOS DE VISION CAPSOCAM EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA COLOMBIANO GASTROKIDS

INTRODUCCIÓN:

La endoscopia GI total por cápsula (CE) es un procedimiento novedoso que permite la visualización de toda la longitud del tubo digestivo (ID) no accesible a la endoscopia convencional. Capsocam plus es un sistema de endoscopia con cápsula de 11 mm de diámetro x 33 mm de largo que utiliza cuatro cámaras para capturar una vista panorámica de 360 grados y una duración de grabación de 15 horas. Su uso en niños se justifica por ser sencilla, no requiere sedación, uso de cables externos se ingiere relativamente fácil y es mínimamente invasiva.

OBJETIVO:

Informar la experiencia de 10 años (Enero 2015-Mayo 2025) de un centro pediátrico con el uso y la seguridad de Endoscopia GI Total con CE Capsocam indicadas por gastroenterólogos pediatras.

MÉTODOS:

En una revisión retrospectiva, transversal y observacional de estudios de CE consecutivos, se realizaron 50 estudios de CE en 48 pacientes con una edad media de 10 años (4-18) durante un período de 10 años. 40 (80%) niñas. El más joven en ingerir la cápsula fue una niña de 4 años. Las indicaciones fueron, 10 (20%) (por enfermedad de Crohn (EC) sospechada o Confirmada-Seguimiento 20 (40%). 17 (34%) anemia o hemorragia gastrointestinal (Angiodisplasia, Dieulafoy, Meckel, Síndrome de Bean, varices duodenales y EC) 2 (4%) por poliposis (PAF y Peutz Jeghers) y tumorales 1 (2%) Tumor Frantz. La preparación fue: Día antes del examen: solución PEG 2 L y dieta líquida clara. Día del examen: 6 am 1L de solución con PEG, 7 am ingesta CE, 8 am Domperidona (0.3mg/kg- máximo 10 mg), 11 am fosfato sodio 100cc e inicio de dieta líquida hasta la expulsión de CE.

RESULTADOS:

Se observaron hallazgos positivos en 50 (100%) de los estudios, con 40 (80%) con hallazgos del intestino delgado. También se identificaron anomalías gástricas (6, 12%) y colónicas (4, 8%). Ningún paciente presentó retención o estudios incompletos, el tiempo de tránsito colónico fue 2.4h (DE ± 1.2 h) y el tiempo de tránsito oroanal 6.1 (DE ± 1.2 h). Una cápsula de permeabilidad antes de la CE se realizó en 4 (8%) pacientes con enfermedad de Crohn. Los hallazgos más relevantes fueron Úlceras (45%) Angiodisplasia (35%) Varices (2%) aftas (12%) pólipos (4%) malformaciones venosas cavernosas (2%) Divertículo Meckel (2%) Dieulafoy (2%). En ningún paciente fue necesario el uso de endoscopia para administración de CE, ya que todos la ingirieron espontáneamente.

CONCLUSIONES:

La Endoscopia GI total con CE es un procedimiento inocuo, bien tolerado, seguro y útil para diagnosticar la enfermedad GI en niños. Evaluando lesiones mucosas que por otros métodos no podrían valorarse adecuadamente. Se propone su uso en evaluación total del tracto GI por los costos y la importancia de visualizar todos los segmentos del TGI sobre todo por ser nuestro centro referencia para EII en Colombia. Todos los niños la ingirieron y no se presentaron complicaciones.