

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

SEED

Sevilla

Hotel Barceló
Renacimiento

9-11 NOV
2023

**PROGRAMA
CIENTÍFICO**

#SEED2023

www.congresoseed.es



45 CONGRESO NACIONAL DE
LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
ENDOSCOPIA DIGESTIVA



ÍNDICE

CRONOGRAMA.....	4
SECRETARÍA TÉCNICA / ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN.....	7
I TALLER SIMULACIÓN SEED (DE LA A A LA Z).....	8
PATROCINADORES.....	11
PROGRAMA CIENTÍFICO	
• Jueves 9.....	12
• Viernes 10.....	31
• Sábado 11.....	48

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

CRONOGRAMA

	JUEVES 9 NOVIEMBRE			
	SALÓN SEVILLA	SALA ESPAÑA 1+2+3	ANDALUCÍA 5	ANDALUCÍA 6
08:30-09:00	ENTREGA DOCUMENTACIÓN			
09:00-10:00	Maestro y Alumno: Mentoring en Endoscopia Digestiva	Becas FSEED: Fase Final		
10:00-11:00				
11:00-11:30			PAUSA CAFÉ	
11:30-12:00	INAUGURACIÓN		I Taller Simulación SEED (de la A a la Z)	
12:00-13:30	VIDEOFORUM I: ALTA Y BAJA	VIDEOFORUM II: CPRE/ ECOENDOSCOPIA		
13:30-14:30	PAUSA - ALMUERZO			
14:30-15:30	COMUNICACIONES I: CPRE	COMUNICACIONES II: ALTA	I Taller Simulación SEED (de la A a la Z)	
15:30-16:30	COMUNICACIONES III: CPRE	COMUNICACIONES IV: BAJA		
16:30-17:30	PAUSA CAFÉ Y PRESENTACIÓN POSTERS I (Atrio III)			
17:30-18:30	SIMPOSIO FUJIFILM			
18:30-20:30	REUNIONES GRUPOS DE TRABAJO			



CRONOGRAMA

	VIERNES 10 NOVIEMBRE			
	SALÓN SEVILLA	SALA ESPAÑA 1+2+3	ANDALUCÍA 5	ANDALUCÍA 6
08:30-09:30	CASOS ENDOSCÓPICOS I			
09:30-10:00	ESPACIO FSEED - ENTREGA DE BECAS PREMIADAS			
10:00 - 11:00	SIMPOSIO OLYMPUS			
11:00 - 11:45	PAUSA CAFÉ Y PRESENTACIÓN POSTERS II (Atrio III)		I Taller Simulación SEED (de la A a la Z)	
11:45 - 13:00	PLENARIA. COMUNICACIONES ORALES Y ENTREGA DE DISTINCIONES			
13:00-13:30	SEED: APUESTA POR EL MEDIO AMBIENTE			
13:30-14:30	COMUNICACIONES V: MISCELÁNEA	COMUNICACIONES VI: CPRE/ECO		
14:30-15:30	ALMUERZO LUNCH SIMPOSIO IZASA			
15:30-16:15	SEED TENDIENDO PUENTES CON VENEZUELA		I Taller Simulación SEED (de la A a la Z)	
16:15-17:00	PAUSA CAFÉ Y PRESENTACIÓN POSTERS III (Atrio III)			
17:00-17:30	POSTERS SELECCIONADOS			
17:30-19:00	ASAMBLEA DE SOCIOS			
19:30-23:00	CENA ENCUENTRO CON EL EXPERTO CASEN RECORDATI			

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

CRONOGRAMA

SÁBADO 11 NOVIEMBRE			
	SALÓN SEVILLA	ANDALUCÍA 5	ANDALUCÍA 6
09:00-10:00	VIDEO FORUM III: CPRE/ALTA Y BAJA		
10:00-11:00	SIMPOSIO ESGE		
11:00-11:30	PAUSA CAFÉ	I Taller Simulación SEED (de la A a la Z)	
11:30-12:30	VIDEO FORUM IV: CPRE /ALTA Y BAJA		
12:30-13:30	CASOS ENDOSCÓPICOS II		
13:30-14:00	ENTREGA DE PREMIOS A LA MEJOR COMUNICACIÓN Y MEJOR VIDEOFORUM. CLAUSURA		



SECRETARÍA TÉCNICA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

GRUPO PACIFICO
The power of meeting

C/ María Cubí, 4
08006 Barcelona
Tel: + 34. 932 388 777
Email: seed2023@pacifico-meetings.com
Web: www.congresoseed.es

Horario de apertura de la Secretaría técnica:

- **Jueves 9 de noviembre:** 08:00h – 20:30h
- **Viernes 10 de noviembre:** 08:00h – 19:30h
- **Sábado 11 de noviembre:** 08:30h – 14:00h

APP DEL CONGRESO

Descargue la APP a través del código QR o desde el navegador de internet de cualquier dispositivo móvil o Tablet escribiendo: <https://app.congresoseed.es/>



TALLER SIMULACIÓN SEED (DE LA A A LA Z)

HORARIO

- **Jueves, 9 de noviembre** de 11:30 a 13:30h y de 14:30h a 17:00h
- **Viernes, 10 de noviembre** de 11:00h a 13:30h y de 15:30 a 18:00h
- **Sábado, 11 de noviembre** de 11:00h a 13:30h

DIRECTORES DEL TALLER

Dr. Pedro J. Rosón (*Málaga*)
Dr. Eloy Sánchez (*Ourense*)
Dr. Federico Díaz (*Argentina*)
Dr. Nelson Condado (*Argentina*)

OBJETIVOS

Se realizará un Hand-on en modelos sintéticos con torres de endoscopia y con modelo simbiomix donde se mostrará la técnica endoscópica, así como mejorar en los pasos de la realización de procedimientos que requieren tener algunas destrezas y competencias adquiridas, las mismas serán monitorizadas por docentes y al finalizar el mismo se le solicitará una encuesta de satisfacción de esta.

DESTINADO

Esta actividad está destinada inicialmente a Médicos residentes y adjuntos jóvenes que quieran formarse tanto en técnicas avanzadas de endoscopia diagnóstica y terapéutica.

TALLERES

*Limitado a 6 inscritos por taller. Máximo 2 talleres.
Se requiere inscripción previa a través del formulario online.*

Jueves, 9 de noviembre de 11:30 a 13:30h y de 14:30h a 17:00h

Taller 1: Técnica y realización de Gastrostomía percutánea y gastropexia percutánea, manejo de cuerpo extraño. Simulador Tubo digestivo superior

Taller 2: Disección endoscópica submucosa. Simulador G-Master. Marcaje, incisión periférica y disección submucosa

Taller 3: Taller de colonoscopia:

Primera parte: Técnica de inserción avanzada e interpretación de lesiones con simulador virtual Simbiomix.

Segunda parte: Colonoscopia terapéutica. Técnicas de resección de pólipos pediculados y sésiles. Posicionamiento de clips, Endoloop, resección pólipos.

Taller 4: Simulador endoscópico endogym. Ejercicios de manejo fino y técnica endoscópica. Montaje y posicionamiento de CLIPS OTSC (Ovesco y Padlock).



Viernes, 10 de noviembre de 11:00h a 13:30h y de 15:30 a 18:00h

Taller 1: CPRE y Colangioscopia . Simulador Vía biliar

Taller 2: Disección endoscópica submucosa. Simulador G-Master. Marcaje, incisión periférica y disección submucosa

Taller 3: Taller de colonoscopia:

Primera parte: Técnica de inserción avanzada e interpretación de lesiones con simulador virtual Simbionix.

Segunda parte: Colonoscopia terapéutica. Técnicas de resección de pólipos pediculados y sésiles. Posicionamiento de clips, Endoloop, resección pólipos.

Taller 4: Simulador endoscópico endogym. Ejercicios de manejo fino y técnica endoscópica. Montaje y posicionamiento de CLIPS OTSC (Ovesco y Padlock).

Sábado, 11 de noviembre de 11:00 a 13:30h

Taller 1: Cambiar por CPRE y Colangioscopia . Simulador Vía biliar.

Taller 2: Disección endoscópica submucosa. Simulador G-Master. Marcaje, incisión periférica y disección submucosa.

Taller 3: Taller de colonoscopia:

Primera parte: Técnica de inserción avanzada e interpretación de lesiones con simulador virtual Simbionix.

Segunda parte: Colonoscopia terapéutica. Técnicas de resección de pólipos pediculados y sésiles. Posicionamiento de clips, Endoloop, resección pólipos.

Taller 4: Simulador endoscópico endogym. Ejercicios de manejo fino y técnica endoscópica. Montaje y posicionamiento de CLIPS OTSC (Ovesco y Padlock).

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

INFORMACIÓN ADICIONAL

Estación CPRE y COLANGIOSCOPIA

Actividades a realizar: Canulación selectiva de páncreas y vía biliar, extracción de litiasis con balón extractor y cesta de dormía, colocación de stent plástico en páncreas y vía biliar, colocación de SEMS.

Colangioscopia: Canulación con colangioscopio, biopsias dirigidas, extracción de prótesis migrada internamente, litotripsia intraductal

Estación de GEP y extracción de cuerpo extraño

Actividades a realizar: Colocación del set de GEP, colocación de botón, manejo de extracción accidental del set, uso de material para mantener la ostomía permeable. Extracción de cuerpos extraños, romos, cortantes, punzantes y alargados.

Estación VCC

Actividades a realizar: en el simbiomix discutir casos clínicos, colonoscopia diagnóstica, reducción de loop bajo guía de mapa, interpretación de hallazgos, ergonomía y posicionamiento. Uso de manos en las diferentes posiciones.

En el simulador mecánico, colonoscopia, resección de pólipos pediculados, sésiles, clips, Manejo de endoloop, interpretación y técnica de marcación con tinta china.

Endogym:

Actividades a realizar: Colocación de Ovesco (indicaciones, montaje, liberación con aspiración y con pinza), extracción de tarugos de frente y en retroflexión con pinza y con ASA, colocación de aro de goma, ejercicios en pizarra unir puntos con knife, banding.

SEED

Sevilla

PATROCINADORES

Ambu FOREVER FORWARD

Boston Scientific
Advancing science for life™

COOK®
MEDICAL

CREO MEDICAL

E9
endoscopy-9
TECHNICAL ENDOSCOPY

erbe
power your performance.

FUJIFILM
Value from Innovation

HOSPITAL HISPANIA
MEDICINA & TÉCNICA

izasa medical
a werfen company

GRUPOMEDITECH

Medtronic
Further. Together

nexus | spain

OLYMPUS

Palex
Constant Improvement

PENTAX
MEDICAL

RECORDATI

ST
ENDOSCOPIA

TILLOTTS PHARMA
ZERIA GROUP

UpViser

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

PROGRAMA CIENTÍFICO

JUEVES, 9 DE NOVIEMBRE

08:30-09:00

ENTREGA DOCUMENTACIÓN

09:00-11:00
Salón España

Becas FSEED: Fase Final

09:00-11:30
Salón Sevilla
y Hospital
Universitario
Virgen
Macarena

Maestro y Alumno: Mentoring en Endoscopia Digestiva

Coordinadores

Pedro J. Rosón Rodríguez (coordinador SEED) (*Hospital General Universitario Málaga, Hospital Vithas Xanit Internacional, Málaga*)
Manuel Rodríguez-Téllez (coordinador local) (*Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla*)

Moderadores en la sede

Juan Martín Guerrero (*Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla*)
Fermín Estremera Arévalo (*Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona*)
Marta Gómez Alonso (*Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona*)
Alberto Álvarez Delgado (*Hospital Universitario de Salamanca*)

Casos endoscópicos:

- Medición de gradiente de presión portal

Alumno: Alejandra Jiménez García (*Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla*)

Maestro: Rafael Romero De Castro (*Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla*)

- Gastroyeyunostomía o procedimiento de derivado (LAMS)

Alumno: Carlos Ortiz Moyano (*Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla*)

Maestro: Joan Gornals Soler (*Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona*)

- CPRE con colangioscopia

Alumno: Alejandro Viejo Almanzor (*Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz*)

Maestro: José Carlos Subtil Iñigo (*Clínica Universidad de Navarra*)

SEED

Sevilla

- Z-POES

Alumno: María Muñoz García-Borrueal (*Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla*)

Maestro: Pedro J. Rosón Rodríguez (*Hospital General Universitario Málaga, Hospital Vithas Xanit Internacional, Málaga*)

- Resección underwater de pólipos colónicos

Alumno: Raquel Muñoz (*Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona*)

Maestro: Pablo Miranda García (*Hospital Universitario La Princesa, Madrid*)

- Terapia incisional de estenosis postquirúrgica esofágica o colónica

Alumno: Juan Jurado García (*Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba*)

Maestro: Francisco J. García Fernández (*Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla*)

- Diagnóstico óptico y uso de cromoendoscopia en lesiones preneoplásicas gástricas

Alumno: María Ángeles Romero Ordóñez (*Hospital Vithas Xanit Internacional, Málaga*)

Maestro: José Santiago García (*Hospital Universitario Puerta De Hierro, Madrid*)

- Resección mucosa con bandas/DSE de lesión subepitelial gástrica

Alumno: Eukene Rojo (*Hospital Universitario La Princesa, Madrid*)

Maestro: Hugo Uchima Koecklin (*Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona / Centro Médico Teknon, Barcelona*)

11:00-11:30

PAUSA CAFÉ

11:30-12:00

Salón Sevilla

INAUGURACIÓN

Vicente Pons Beltrán (*Presidente de la SEED*)

Enrique Vázquez Sequeiros (*Presidente FSEED*)

Carlos Dolz Abadía (*Presidente Comité Científico Congreso*)

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

11:30-13:30

Sala

Andalucía 5

TALLER SIMULACIÓN SEED

Se requiere inscripción a cada taller. Plazas limitadas a 6 inscritos por taller. Máximo dos talleres.

Taller 1: Técnica y realización de Gastrostomía percutánea y gastropexia percutánea, manejo de cuerpo extraño. Simulador Tubo digestivo superior.

Taller 3: Taller de colonoscopia

Primera parte: Técnica de inserción avanzada e interpretación de lesiones con simulador virtual Simbionix

Segunda parte: Colonoscopia terapéutica. Técnicas de resección de pólipos pediculados y sésiles. Posicionamiento de clips, Endoloop, resección pólipos.

11:30-13:30

Sala

Andalucía 6

TALLER SIMULACIÓN SEED

Se requiere inscripción a cada taller. Plazas limitadas a 6 inscritos por taller. Máximo dos talleres.

Taller 2: Disección endoscópica submucosa. Simulador G-Master. Marcaje, incisión periférica y disección submucosa

Taller 4: Simulador endoscópico endogym. Ejercicios de manejo fino y técnica endoscópica. Montaje y posicionamiento de CLIPS OTSC.

12:00-13:30
Salón Sevilla

VIDEO FORUM I: Endoscopia digestiva alta y baja

Moderadores:

María Ángeles Romero Ordoñez (*Málaga*)

Ignasi Puig del Castillo (*Barcelona*)

VF-01

MANEJO ENDOSCÓPICO DE ESTENOSIS ANASTOMÓTICA COLORRECTAL REFRACTARIA A DILATACIÓN

Daniel Álvarez de Castro, José Ramón Foruny Olcina, Enrique Rodríguez de Santiago, Francisco José Manzano Gómez, Miguel Ramírez Verdyguer, Sandra Pérez de la Iglesia, Beatriz Peñas García, Sofía Parejo Carbonell, Agustín Albillos Martínez, Enrique Vázquez Sequeiros.

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

VF-02

DIVERTÍCULO DE ZENKER REFRACTARIO A TRATAMIENTO QUIRÚRGICO: TRUCOS PARA SU RESCATE ENDOSCÓPICO MEDIANTE Z-POEM

Jose María Riesco, Beatriz Merchán, César Prieto, Guillermo Castillo, Santiago González, Itziar Alarcón, Beatriz Gil-Albert, María Teresa Alonso.

Clínica Universidad de Navarra, Madrid.

VF-03

RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES SUBEPITELIALES GÁSTRICAS Y DUODENALES CON TÉCNICA DE DOBLE ASA Y CIERRE CON SUTURA ENDOSCÓPICA

Carlos Carbonell Blanco, Inés Gil Ibáñez, Álvaro Rojas Sánchez, Enrique Vázquez Sequeiros, Diego Juzgado Lucas.

Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Madrid.

VF-04

TÉCNICAS DE RESCATE PARA CIERRE ENDOSCÓPICO DE FÍSTULAS GASTRO CUTÁNEAS PERSISTENTES TRAS GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA, MEDIANTE MÉTODOS DE SUTURA

Inés Gil Ibáñez, Carlos Carbonell Blanco, Enrique Vázquez Sequeiros, Diego Juzgado de Lucas.

Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Madrid.

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

VF-05

PREVENCIÓN DE LA ESOFAGITIS GRAVE POR CÁUSTICOS MEDIANTE PRÓTESIS.

José Antonio Aguirre Sánchez-Cambronero, Francisco Pérez Roldán, Juan Carlos Olvera Triviño, María Olivares Morcillo, Alberto Padilla Montilla.

Hospital General Mancha Centro, Alcázar San Juan.

VF-06

USO DE LA COAGULACIÓN SPRAY (SPRAYCOAG) EN LA ENDOSCOPIA TERAPÉUTICA DEL PRIMER ESPACIO

Marco Alburquerque Miranda¹, Alba Vargas García¹, César Ledezma Frontado², Eva Pijoan Comas¹, Antonella Smarrelli², Clara Camprubí Llauredó², Laia Giménez Comas², Montserrat Figa Francesc³, Ferrán Gonzalez-Huix Lladó³.

¹Hospital de Palamós - Clínica Girona, Girona; ²Hospital de Palamós, Girona; ³Clínica Girona, Girona.

VF-07

SIGMOIDOPEXIA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA COMO TRATAMIENTO DEFINITIVO DE VÓLVULO DE SIGMA RECIDIVANTE

Clàudia Torras Verneda, Valentí Puig Diví, Félix Junquera, Isabel Esteve, Montse Chuecos, Blanca Marco, Eva Martínez Bauer, Salvador Machlab, Leticia Hernández Sánchez-Carnerero, Jordi Vives.

Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell.

VF-08

ESTRATEGIAS PARA ESCAPAR SANO Y SALVO DE UNA DSE COMPLEJA EN COLON

David Barquero Declara, Claudia Berbel Comas, Mercè Navarro Llavet, Jesús Castro Poceiro, Eva Erice Muñoz, Carlos Hernández Ballesteros, Alba Juan Juan, Katherine Bustamante Robles, Alejandro Blasco Pelicano, Alfredo Mata Bilbao.

Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi, Barcelona.

VF-09

LEIOMIOMA ESOFÁGICO PARA-AÓRTICO SINTOMÁTICO: EXTIRPACIÓN ENDOSCÓPICA MEDIANTE STER

Jose María Riesco¹, José Carlos Subtil², Beatriz Merchán¹, Mariano Valdés², César Prieto¹, Santiago González¹, María Teresa Alonso¹, Alejandro Bojórquez², Guillermo Castillo¹.

¹Clínica Universidad de Navarra, Madrid; ²Clínica Universidad de Navarra, Pamplona.

VF-10

UTILIDAD DE LA ENDOCITOSCOPIA EN LA VALORACIÓN DEL CARCINOMA ESCAMOSO DE ESÓFAGO

Ignacio Iborra, Raquel Muñoz-González, Eva Vayreda, Laura Gutiérrez-Ríos, Ingrid Marín, Noemí Caballero, Edgar Castillo-Regalado, Juan Colan-Hernandez, Vicente Moreno de Vega, Hugo Uchima.

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

VF-11

DISECCIÓN SUBMUCOSA ENDOSCÓPICA COLORRECTAL ASISTIDA MEDIANTE TRACCIÓN CON UN DISPOSITIVO NOVEDOSO

Victoria Busto¹, Gonzalo Hijos Mallada², Alejandro Bojórquez³, Martín Balerdi¹, Maren Eizaguirre¹, Ana Gordo¹, Marta Gómez¹, Fermín Estremera¹, Eduardo Albéniz¹, Juan José Vila¹.

¹Hospital Universitario de Navarra, Pamplona; ²Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza; ³Clínica Universidad de Navarra, Pamplona.

VF-12

TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE BEZOAR GÁSTRICO GIGANTE: SIMPLE ES MEJOR

Milagros Carhuas Canchán, Iñigo Roa Esparza, César Ibarra Ponce de León, Daniel Quiñones Díaz, Juan Antonio Viveros Gomez, Maitane Ferrer de la Huerta, Marta Diaz Teja, Pablo Perez Longo, Iñaki Casado Morentín.

Hospital Universitario de Cruces, Bizkaia.

VF-13

ESD-TORE COMO TRATAMIENTO DE LA REGANANCIA PONDERAL TRAS BYPASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX.

Beatriz Merchán Gómez¹, José María Riesco López¹, Andrés del Pozo-García², Magdalena de la Higuera López-Frías¹, Maite Alonso Sierra¹, Santiago González Vázquez¹, Guillermo Castillo López¹, César Prieto de Frías¹, Isabel Higuera Pulgar¹, Maite Herráiz Bayod³.

¹Clínica Universidad de Navarra, Madrid; ²Hospital Doce de Octubre, Madrid; ³Clínica Universidad de Navarra, Pamplona.

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

VIDEOFORUM II: CPRE, ecoendoscopia e intervencionismo

Salón España

Moderadoras:

Marta Cruz Aparicio (*Madrid*)

Alejandra Gálvez Miras (*Almería*)

VF-14

PERITONEOSCOPIA TRANSGÁSTRICA COMO RESCATE DE LA MALPOSICIÓN DE PRÓTESIS DE APOSICIÓN LUMINAL (PAL) DURANTE LA GASTROEYUNOSTOMÍA USE-GUIADA (GY-USE).

Miriam Moreta Rodríguez, Samuel Fernández Prada, Viridiana Oregel Aguilar, Antonio Martínez Ortega, Ramón Sánchez-Ocaña, Carlos de la Serna Higuera, Manuel Pérez-Miranda.

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.

VF-15

LITOTRICIA VESICULAR ENDOSCÓPICA EN EL TRATAMIENTO DE LA COLECISTITIS AGUDA LITIÁSICA RECURRENTE TRAS UNA COLECISTOENTEROSTOMÍA USE-GUIADA

Carlos Castaño Milla, Sandra Agudo Fernández, Lorena Sancho del Val, Carlos Miguel Chavarría Herbozo.

Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles.

VF-16

COLOCACIÓN DE STENT ESOFÁGICO TRAS PERFORACIÓN DE SENO PIRIFORME EN CPRE

Pablo López-Guillén, Belén Martínez-Moreno, Francisco J. Puchol-Rodrigo, Noelia Sala-Miquel, Olivia Belén-Galipienso, Lorena Bernal-Luján, Ana Hurtado-Soriano, Lucía Guilabert, José Ramón Aparicio.

Hospital General Universitario Doctor Balmis de Alicante, Hospital General Universitario Doctor Balmis de Alicante.

VF-17

MIGRACIÓN PARCIAL DE HEPATICOASTROMÍA. DRENAJE ANTERÓGRADO Y GASTROEYUNOSTOMÍA

Guillermo Pérez-Aguado¹, Leyre Villalonga², Patricia de Miguel², Amaia Arrubla Gamboa², María Rullán², Maren Eizaquirre², Vanesa Jusué², Lucía Zabalza², Marta Gómez², Juan J. Vila².

¹*Hospital Universitario Insular-Materno Infantil de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria;* ²*Unidad de Endoscopia. Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.*

VF-18

**PANCREATOGASTROSTOMÍA MEDIANTE RENDEZVOUS
TRANSPANCREÁTICO SIN INTERCAMBIO DE ENDOSCOPIO**

Vanessa Jusué Irurita, Leire Villalonga, Patricia de Miguel, Amaia Arrubla, Ana Gordo, Lucía Zabalza, María Rullán, Ignacio Fernández-Urién, Javier Jiménez, Juan J. Vila.

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

VF-19

**TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA POST-
COLECISTODUODENOSTOMÍA**

Daniel Álvarez de Castro, José Ramón Foruny Olcina, Sandra Pérez de la Iglesia, Miguel Ramírez Verdyguer, Francisco José Manzano Gómez, Juan Ángel González Martín, Sergio López Durán, Ana García García de Paredes, Agustín Albillos Martínez, Enrique Vázquez Sequeiros.

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

VF-20

**RENDEZ-VOUS GUIADO POR USE EN PACIENTE CON PÁNCREAS
DIVISUM Y PANCREATITIS AGUDA CON DISRUPCIÓN
PANCREÁTICA.**

Patricia de Miguel Mancebo, Vanessa Jusué Irurita, Leire Villalonga Lopez-Uribarri, Maren Eizaguirre Ubegun, Ana Gordo Ortega, Martín Balerdi Trébol, Marta Gómez, Fermín Estremera, Victoria Busto, Juan J Vila.

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

VF-21

**DILATACIÓN DE ESTENOSIS PANCREÁTICA MEDIANTE CATETER
SOEHENDRA ASISTIDA POR RENDEZVOUS PANCREÁTICO**

María Rullán, Marisa Arias, Belén González de la Higuera, Leire Villalonga, Patricia de Miguel, David Ruiz-Clavijo, Vanessa Jusué, Juan Carrascosa, Iñaki Fernández-Urien, Juan J. Vila.

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

VF-22

**ABORDAJE ENDOSCÓPICO DE MALPOSICIÓN PARCIAL DE
PRÓTESIS DE APOSICIÓN DURANTE EL DRENAJE GUIADO POR
ECOENDOSCOPIA MEDIANTE LA INSERCIÓN DE PRÓTESIS DE
APOSICION COAXIAL**

Daniela Sabbagh, Esteban Fuentes Valenzuela, Beatriz Burgueño Gómez, Antonio Martínez Ortega, Ramón Sánchez-Ocaña, Carlos de la Serna Higuera, Manuel Pérez-Miranda.

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.

VF-23

COLEDOCODUODENOSTOMÍA USE-GUIADA FALLIDA POR MALPOSICIÓN DE PRÓTESIS DE APOSICIÓN LUMINAL: COLECISTOGASTROSTOMÍA USE-GUIADA Y COLOCACIÓN DE CLIP DUODENAL COMO ESTRATEGIA DE RESCATE

Cristina Cuadrado Tiemblo, Carolina Suarez Cabredo, Arturo José López Fernández, Lorena Sancho del Val, Carlos Castaño Milla, Carlos Chavarría Herbozo.

Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles.

VF-24

TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE SÍNDROME DE MIRIZZI TIPO V CON FÍSTULAS COLECISTO-BILIAR Y COLECISTO-COLÓNICA

María Moris, María Jesús López Arias, Juan Carlos Rodríguez Duque, Miguel Fraile López, Javier Crespo García, Álvaro Terán Lantarón.

Servicio de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Grupo de Investigación Clínica y Traslacional en Enfermedades Digestivas, Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL), Santander.

VF-25

DRENAJE ENDOSCÓPICO TRANSMURAL DE SEGMENTO VIII HEPÁTICO TRAS DESCONEXIÓN QUIRÚRGICA

Juan Carrascosa Gil¹, Patricia de Miguel Mancebo¹, Leire Villalonga López-Uribarri¹, Diary Fall¹, Daniel Muíño Domínguez², Amaia Arrubla Gamboa¹, Laura Uribarri González¹, Vanesa Jusué Irurita¹, Belén González de la Higuera Carnicer¹, Juan José Vila Costas¹.

¹Hospital Universitario de Navarra, Pamplona; ²Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

VF-26

ENTEROSCOLOSTOMÍA USE-GUIADA (EC-USE) CON PRÓTESIS DE APOSICIÓN LUMINAL (PAL) COMO RESCATE DE LA INSERCIÓN FALLIDA DE PRÓTESIS ENTERAL EN LA OBSTRUCCIÓN COLÓNICA AGUDA

Antonio Martínez-Ortega¹, Daniela Sabbagh², Myriam Moreta¹, Isabel Ruiz¹, Viridiana Oregel-Aguilar³, Cristina Cuevas Martínez¹, Alicia San José¹, Ramón Sánchez-Ocaña¹, Carlos de la Serna¹, Manuel Pérez-Miranda¹.

¹Hospital Río Hortega, Valladolid; ²Fundación Santa Fe, Bogotá;

³Hospital Civil Morelia, Morelia Michoacán.

13:30-14:30

PAUSA ALMUERZO

14:30-15:30
Salón Sevilla

COMUNICACIONES I: CPRE, ecoendoscopia e intervencionismo

Moderadores:

Cristina Gómez Oliva (*Barcelona*)

José Juan Martín (*Málaga*)

CO-06

ANÁLISIS DE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) DIFÍCIL A TRAVÉS DE GASTRO-GASTROSTOMÍA O GASTRO-YEYUNOSTOMÍA GUIADAS POR ECOENDOSCOPIA (EDGE)

Elena Tenorio González, Hadrien Alric, Christophe Cellier, Gabriel Rahmi, Enrique Pérez-Cuadrado Robles.

Hôpital Européen Georges-Pompidou, París.

CO-07

UTILIDAD DE CATÉTERES FLEXIBLES MULTIPERFORADOS EN DOBLE PIGTAIL DE USO UROLÓGICO MODIFICADOS PARA EL MANEJO DE ESTENOSIS BILIARES COMPLEJAS POR INFILTRACIÓN HEPÁTICA MASIVA. MINISERIE.

Maite Olcoz, Rocío Sánchez, Pablo López, Daniel González, Mariano Valdés, Maite Herráiz, José Carlos Sùbtìl.

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona.

CO-08

ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO MULTICÉNTRICO DOBLE CIEGO COMPARANDO CPRE VS CPRE Y DRENAJE VESICULAR TRANSMURAL EN PACIENTES NO QUIRÚRGICOS CON COLEDOCOLITIASIS SINTOMÁTICA. ANÁLISIS INTERMEDIO

Francisco Javier García Alonso¹, Antonio Martínez Ortega¹, Sergio Bazaga², José Ramón Aparicio³, Ramón Sánchez-Ocaña¹, Raquel Grajal Marino⁴, Juan J Vila⁵, Belén Martínez-Moreno³, Carlos de la Serna-Higuera¹, Manuel Pérez-Miranda¹.

¹Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid; ²Hospital General de Granollers, Granollers; ³Hospital General Universitario Dr Balmis, Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante, ISABIAL, Alicante; ⁴Hospital Santos Reyes, Aranda de Duero; ⁵Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

CO-09

APLICACIÓN DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA LA EVALUACIÓN DE LESIONES QUÍSTICAS PANCREÁTICAS MEDIANTE ECOENDOSCOPIA: UN ENFOQUE MULTICÉNTRICO

Belen Agudo Castillo¹, Tiago Ribeiro², Mariano González-Haba Ruiz¹, Miguel Mascarenhas², João P. S. Ferreira³, João Afonso², Francisco Mendes², Miguel Martins², Pedro Cardoso², Filipe Vilas-Boas², Guilherme Macedo².

¹Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda; ²Hospital São João, Porto; ³Universidade do Porto - Faculdade de Engenharia, Porto.

CO-10

MEDICIÓN DEL GRADIENTE DE PRESIÓN PORTAL MEDIANTE ECOENDOSCOPIA. ESTUDIO PROSPECTIVO COMPARADO CON LA MEDICIÓN DEL GRADIENTE DE PRESIÓN VENOSA HEPÁTICA (ESTUDIO GRAPE)

Belén Martínez Moreno, Lucía Guilabert Sanz, Karina Cárdenas Jaén, Ana Hurtado Sanz, Juan Martínez Martínez, Francisco Javier Irúzun López, Iván Herrera Marante, Cayetano Miralles Macià, María Rodríguez Soler, José Ramón Aparicio Tormo.

Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante, Alicante.

CO-11

GASTROEYUNOSTOMÍA GUIADA POR ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (GY-USE) CON PUNCIÓN DE ASA PARA LA OBSTRUCCIÓN AL VACIADO GÁSTRICO (OVG). SERIE DE CASOS DE UN HOSPITAL TERCIARIO.

Lucía Guilabert, Belén Martínez-Moreno, Lorena Bernal-Luján, Ana Hurtado-Soriano, Pablo López-Guillén, Olivia Belén-Galipienso, Francisco Puchol, Noelia Sala-Miquel, José Ramón Aparicio.

Hospital General Universitario Dr. Balmis, Alicante.

14:30-15:30
Salón España

COMUNICACIONES II: Endoscopia digestiva alta

Moderadoras:

Carolina Mangas Sanjuan (*Alicante*)

María Muñoz García-Borrueal (*Sevilla*)

CO-12

EFICACIA Y SEGURIDAD DEL POEM EN PACIENTES QUE HAN FRACASADO A MIOTOMÍAS PREVIAS. SERIE PROSPECTIVA DE CASOS.

Eric Allemant Castañeda¹, Leire Villalonga Lopez-Uribarri¹, Silvia Bravo Meléndez², Silvia Pinto Martinez¹, Cecilia Bitrian Sistac¹, Eduardo Albéniz¹, Victoria Busto¹, Marta Gómez¹, Sheyla Montori¹, Fermín Estremera Arévalo¹.

¹Hospital Universitario de Navarra, Navarra; ²Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negín, Gran Canaria.

CO-13

DSE EN ESÓFAGO Y ESTÓMAGO COMO TÉCNICA DE EVALUACIÓN HISTOLÓGICA DE LAS LESIONES SUPERFICIALES Y CONCORDANCIA CON LAS BIOPSIAS: RESULTADOS DEL REGISTRO ESPAÑOL

Glòria Fernández-Esparrach¹, Alberto Herreros de Tejada², José Carlos Marín-Gabriel³, Eduardo Albéniz⁴, Joaquín Santiago², Oscar Nogales⁵, Pedro Rosón⁶, Unai Goikoetxea⁷, Pablo Miranda⁸, Enrique Rodríguez de Santiago⁹, Hugo Uchima¹⁰, Joaquín Rodríguez-Sánchez¹¹, Beatriz Peñas⁹, Andrés del Pozo³, Sofía Parejo⁹, Álvaro Terán¹², Diego de Frutos², Daniel Pérez¹³, Pedro de María¹⁴, José Díaz-Tasende³, Carolina Mangas¹⁵, Alberto Álvarez¹⁶, Miguel Fraile¹², Carlos Guarner¹⁷, Ana Amorós¹⁸, Liseth Rivero¹, Oswaldo Ortiz¹. GSEED de resección y endoscopia del 3º espacio.

¹Hospital Clínic, Barcelona; ²Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid; ³Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid; ⁴Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona; ⁵Hospital Gregorio Marañón, Madrid; ⁶Hospital Quirón, Málaga; ⁷Hospital Universitario de Donostia, Donostia; ⁸Hospital La Princesa, Madrid; ⁹Hospital Ramón y Cajal, Madrid; ¹⁰HU Germans Trias i Pujol y Centro Médico Teknon, Barcelona; ¹¹HU de Ciudad Real, Ciudad Real; ¹²HU Marqués de Valdecilla, Santander; ¹³Hospital de Avilés, Avilés; ¹⁴HU La Paz, Madrid; ¹⁵Hospital General de Alicante, Alicante; ¹⁶Complejo Universitario de Salamanca, Salamanca; ¹⁷Hospital de Sant Pau, Barcelona; ¹⁸Hospital Virgen de la Candelaria, Tenerife.

CO-14

MODELO DE FORMACIÓN REGLADA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA MIOTOMÍA ENDOSCÓPICA PERORAL (POEM): DEL ESTABULARIO A LA CLÍNICA.

Maria Puigcerver-Mas¹, Carme Loras², Pablo Ruiz-Ramírez², Josep M^a Botargues¹, Sandra Maisterra¹, Èric Yherla i Coll³, Carlos Guarnier-Argente⁴, Joan B Gornals¹.

¹Unitat d'Endoscòpia, Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari de Bellvitge; Institut d'Investigació biomèdica de Bellvitge (IDIBELL); Universitat de Barcelona, Hospitalet de Llobregat (Barcelona);

²Unitat d'Endoscòpia, Servei d'Aparell Digestiu, Hospital Universitari Mutua Terrassa - CIBERehd, Terrassa; ³Unitat Experimentació Animal de Bellvitge. Centres Científics i Tecnològics de la Universitat de Barcelona, Hospitalet de Llobregat (Barcelona); ⁴Unitat d'Endoscòpia, Servei d'Aparell Digestiu, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona.

CO-15

DETECCIÓN DE LESIONES PRECURSORAS DE CÁNCER GÁSTRICO MEDIANTE BIOPSIAS GUIADAS POR ENDOSCOPIA

Micaela Riat Castro Zocchi, Juan Prieto Aparicio, Raquel Herranz Pérez, Mirella Jiménez Gómez, Rosario Serrano Pardo, Jose Andrés Moreno Monteagudo, Cecilio Santander Vaquero.
Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

CO-16

EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DEL DIVERTÍCULO DE ZENKER: COMPARACIÓN ENTRE NEEDLE-KNIFE Y PINZA DE CORTE Y SELLADO BIPOLAR.

Helena Hernández Évole, Oriol Sendino, Gloria Fernández Esparrach, Alejandro Fernández Simón.
Hospital Clínic, Barcelona.

CO-17

EVALUACIÓN DEL IMPACTO DEL USO DE PROTOCOLOS DE CALIDAD EN LA GASTROSCOPIA EN LA REDUCCIÓN DE LA TASA DE PÉRDIDA DE CÁNCER DIGESTIVO ALTO.

Nuria del Val Huerta, Joaquín Rodríguez Sánchez-Migallón, Iván Romero Sánchez-Miguel, Francisco Javier Salamanca Santamaría, José Díaz Tasende.
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.



14:30-17:00

Sala

Andalucía 5

TALLER SIMULACIÓN SEED

Se requiere inscripción a cada taller. Plazas limitadas a 6 inscritos por taller. Máximo dos talleres.

Taller 1: Técnica y realización de Gastrostomía percutánea y gastropexia percutánea, manejo de cuerpo extraño. Simulador Tubo digestivo superior.

Taller 3: Taller de colonoscopia.

Primera parte: Técnica de inserción avanzada e interpretación de lesiones con simulador virtual Simbionix.

Segunda parte: Colonoscopia terapéutica. Técnicas de resección de pólipos pediculados y sésiles. Posicionamiento de clips, Endoloop, resección pólipos.

14:30-17:00

Sala

Andalucía 6

TALLER SIMULACIÓN SEED

Se requiere inscripción a cada taller. Plazas limitadas a 6 inscritos por taller. Máximo dos talleres.

Taller 2: Disección endoscópica submucosa. Simulador G-Master. Marcaje, incisión periférica y disección submucosa.

Taller 4: Simulador endoscópico endogym. Ejercicios de manejo fino y técnica endoscópica. Montaje y posicionamiento de CLIPS OTSC (Ovesco y Padlock).

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

15:30-16:30
Salón Sevilla

COMUNICACIONES III: CPRE, ecoendoscopia e intervencionismo

Moderadores:

Belén Martínez Moreno (*Alicante*)

Claudio Rodríguez Ramos (*Cádiz*)

CO-18

ANASTOMOSIS POR COMPRESIÓN MAGNÉTICA USE-GUIADA (USE-ACM) PARA REPARAR DESCONEXIONES BILIARES DUCTALES (DBD)

Antonio Martínez-Ortega¹, Miguel Durá², F. Javier García-Alonso¹, Samuel Fernández¹, Marina de Benito¹, Natalia Marcos¹, Ramón Sánchez-Ocaña¹, Carlos de la Serna¹, Manuel Pérez-Miranda¹.
¹Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid; ²Hospital Cruces, Bilbao.

CO-19

TRATAMIENTO DE COLECCIONES PARARRECTALES MEDIANTE DRENAJE ECOENDOSCÓPICO COMO ALTERNATIVA AL DRENAJE PERCUTÁNEO O QUIRÚRGICO

Elena Tenorio González, Hadrien Alric, Christophe Cellier, Gabriel Rahmi, Enrique Pérez-Cuadrado Robles.
Hôpital Européen Georges-Pompidou, París.

CO-20

APORTACIÓN DE LA CPRE-COLANGIOSCOPIA EN EL CAMBIO DE LA ESTRATEGIA DIAGNÓSTICA DE LA ESTENOSIS BILIAR INDETERMINADA

Cristina Gómez Oliva¹, Mar Concepción Martín², Marianne Murzi Pulgar², Raffaella Romito², Laura Bordoy Salamanca², Ainhoa Sánchez Lorenzo³, Justina Szafranska⁴, Jordi Asensio Porti³, Angels Escorsell Mañosa³, Carles Guarner Argente³.
¹Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona. Servicio de Digestivo, Barcelona; ²Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, Barcelona; ³Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, Barcelona; ⁴Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona. Servicio de Anatomía Patológica, Barcelona.

CO-21

DRENAJE BILIAR USE-GUIADO Y MANEJO ANTERÓGRADO DE LAS COMPLICACIONES BILIARES POSTRASPLANTE REFRACTARIAS A MANEJO CONVENCIONAL.

Esteban Fuentes Valenzuela, Marina de Benito Sanz, Irene Peñas Herrero, Félix García Pajares, Carmen Alonso Martín, Carolina Almohalla Álvarez, Ramón Sánchez-Ocana, Carlos de la Serna Higuera, Gloria Sánchez Antolín, Manuel Pérez-Miranda.
Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.

CO-22

UTILIDAD DE LA USE PREVIA A CPRE EN PACIENTES DE ALTO RIESGO PARA COLEDOCOLITIASIS (CDL) SEGÚN CRITERIOS DE LA GUÍAS DE ASGE Y ESGE

Gonzalo López Roldán, Belén Martínez Moreno, Olivia Belén Galipienso, Blanca Martínez Andrés, José Ramón Aparicio Tormo.
Hospital General Universitario de Alicante Dr. Balmís, Alicante.

CO-23

BIOPSIA HEPÁTICA PARENQUIMATOSA GUIADA POR ECO-ENDOSCOPIA: UNA OPCIÓN SEGURA Y EFICAZ. ESTUDIO COMPARATIVO CON UNA COHORTE RETROSPECTIVA DE PACIENTES SOMETIDOS A BIOPSIA HEPÁTICA PERCUTÁNEA.

Victoria Marquina¹, Xavier Andújar¹, Isabel Salvador¹, Pablo Ruiz¹, Agnès Raga¹, Albert Martín Cardona¹, Diana Horta¹, Clarisa González², Maria Esteve¹, Carme Loras¹.

¹*Departamento de Aparato Digestivo; Hospital Universitari Mútua Terrassa, Universidad de Barcelona, Terrassa., Barcelona;*

²*Departamento de Anatomía Patológica, Hospital Universitari Mútua Terrassa, Universitat de Barcelona, Terrassa., Barcelona.*

15:30-16:30
Salón España

COMUNICACIONES IV: Endoscopia digestiva baja

Moderadores:

Adelina García Robles (*Granada*)

Andrés José del Pozo García (*Madrid*)

CO-24

FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE CÁNCER COLORRECTAL O LESIONES AVANZADAS TRAS LA RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE PÓLIPOS SERRADOS: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

Sandra Baile-Maxía¹, Carolina Mangas-Sanjuan¹, Noelia Sala-Miquel¹, Lucía Medina-Prado², Pedro Zapater¹, Rodrigo Jover¹.

¹*Hospital General Universitario Dr Balmis, Alicante;* ²*Hospital Marina Baixa, Alicante.*

CO-25

SEGUIMIENTO LARGO PLAZO ESTUDIO PROTDILAT. ESTUDIO COMPARATIVO PROSPECTIVO MULTICÉNTRICO ALEATORIZADO DEL TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE ESTENOSIS EN ENFERMEDAD DE CROHN: PRÓTESIS METÁLICA VS DILATACIÓN CON BALÓN

Pablo Ruiz Ramírez¹, Carme Loras Alastruey¹, Elisabet Maristany Bosch², Marta Maia Bosca-Watts³, Eduard Brunet Mas⁴, Eva Iglesias⁵, Jesús Barrio⁶, Beatriz Sicilia⁷, Carmen Dueñas⁸, José Ramón Foruny⁹, María Dolores Martín-Arranz¹⁰, David Busquets¹¹, Elena Cerrillo¹², Natalia García Morales¹³, David Monfort¹⁴, Francisco Pérez-Roldán¹⁵, Eva Pijoan¹⁶, Begoña González¹⁷, José Reyes¹⁸, Gisela Torres¹⁹, Joan Gornals², Vicente Sanchiz³, Jordi Guardiola², María Esteve Comas¹.
¹Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa; ²Hospital Universitari de Bellvitge, Barcelona; ³Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia; ⁴Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell; ⁵Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba; ⁶Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid; ⁷Complejo Asistencial Universitario de Burgos, Burgos; ⁸Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres; ⁹Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid; ¹⁰Hospital Universitario La Paz, Madrid; ¹¹Hospital Universitari Dr Josep Trueta, Girona; ¹²Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia; ¹³Xerencia Xestio Integrada de Vigo, SERGAS, Vigo; ¹⁴Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa; ¹⁵Hospital General La Mancha Centro, Ciudad Real; ¹⁶Clínica Girona, Girona; ¹⁷Hospital Clínic i Provincial de Barcelona, Barcelona; ¹⁸Hospital Comarcal d'Inca, Inca, Mallorca; ¹⁹Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida.

CO-26

EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA COLONOSCOPIA ASISTIDA POR ENDOCUFF VISION® VS. COLONOSCOPIA ESTÁNDAR EN EL PROGRAMA NACIONAL ESPAÑOL DE CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL

Fernando Sábado¹, Félix de Vera², Juan Pitarch¹, Marta Gómez³, Vanessa Martínez¹, Rubén Cuesta⁴, Mariela Pía Silva¹, Juan Martínez⁵, Mercedes Jaen⁴, Carolina Mangas⁵, Francisco Javier Serrano⁵, Daniel Bonillo², Luis Company⁵, Belen Martínez⁵, José Ramón Aparicio⁵, Francisco Ruiz⁵.
¹Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón, Castellón; ²Hospital Universitario de Elda, Elda; ³Hospital Reina Sofía, Córdoba; ⁴Hospital de Sagunto, Sagunto; ⁵Hospital General Universitario de Alicante, Alicante.

CO-27

ANÁLISIS ERGONÓMICO DE SIMULACIONES DE COLONOSCOPIA FUNCIONAL UTILIZANDO SENSORES INERCIALES

Antonio Rodríguez-D'Jesús¹, Manuel Caeiro-Rodríguez², Fernando-Ariel Mikic-Fonte², Adrian Lugilde-López², María Milagros Rodríguez González¹, Monica Ayude Galego¹, David Nogueira Senties¹, Luisa de Castro Parga¹, Alfonso Martínez Turnes¹, José Ignacio Rodríguez-Prada¹.

¹Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo; ²atlanTTic Research Center, GIST Research Group, University of Vigo, Vigo.

CO-28

IDENTIFICACIÓN DE SUJETOS CON ALTO RIESGO DE CÁNCER COLORRECTAL PARA SU PRIORIZACIÓN EN EL PROGRAMA DE CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL.

María Capilla Lozano¹, David Martí Aguado¹, Lucas Sebastián Peris², José Miguel Carot², Carmen Quiñones Torreló¹, Amaia Lope Martínez¹, Arturo Carratalá Calvo¹, Marta Ponce Romero¹, Isabel Pascual Moreno¹, Andrés Peña Aldea¹.

¹Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia; ²Universidad Politécnica de Valencia, Valencia.

CO-29

UTILIDAD Y SEGURIDAD DE UNA PLATAFORMA DE INTERVENCIÓN ENDOLUMINAL CON DOBLE BALÓN PARA RESECCIÓN DE LESIONES COLORRECTALES CON DIFÍCIL ACCESO O POSICIÓN INESTABLE

Hameed Rehman¹, Raquel Muñoz-González², Eukene Rojo³, Stefano Sansone¹, Shiv Budiha¹, Hugo Uchima², Adolfo Parra-Blanco¹.

¹NIHR Nottingham Biomedical Research Centre, Nottingham University Hospitals NHS Trust and the University of Nottingham, Nottingham; ²Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona; ³Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

16:30-17:30

PRESENTACION POSTERS I (Atrio) / PAUSA CAFÉ (Foyer/ Galería)

Moderadores:

Pantalla 1: Alberto Álvarez Delgado (*Salamanca*)

Pantalla 2: Juan Francisco Martínez Sempere (*Alicante*)

Pantalla 3: Beatriz Peñas García (*Madrid*)

Pantalla 4: Jorge López Vicente (*Madrid*)

	PANTALLA 1	PANTALLA 2	PANTALLA 3	PANTALLA 4	PANTALLA 5
SESIÓN	Defensa Posters 01	Defensa Posters 02	Defensa Posters 03	Defensa Posters 04	STAND SEED
JUEVES 9 16:30-17:30	CO CPRE	VF + CE End. Alta	VF + CE End. Alta	CE Enteroscopia y Capsula	Consulta libre de E-Posters
POSTERS	P-008 - P-019	P-074 - P-087	P-088 - P-095 y P-130 - P-135	P-106 - P-119	

17:30-18:30
Salón Sevilla

SIMPOSIO FUJIFILM. FROM SCREENING TO TREATMENT: Nuevos avances en endoscopia

Moderadora:

Dra. Carme Loras. *Mútua Terrassa*.

G-EYE: ¿Sólo para el diagnóstico?

Dr. Joaquín Rodríguez. Hospital Universitario 12 de octubre, Madrid.

Trucos y consejos para optimizar el uso de CAD EYE y SCALE EYE.

Dr. Ignasi Puig, Fundació Althaia. Xarxa Assistencial Universitària, Manresa.

Ecoendoscopia: innovaciones en imagen avanzada.

Dr. Julio Iglesias. Hospital Clínico Universitario de Santiago, Santiago.

18:30-20:30

REUNIONES GRUPOS DE TRABAJO

VIERNES, 10 DE NOVIEMBRE

08:30-09:30
Salón Sevilla

CASOS ENDOSCÓPICOS I

Moderadores:

Alejandro Viejo Almanzor (Cádiz)

Natividad Zaragoza Velasco (Huesca)

CE-01

PRÓTESIS ESOFÁGICA COMO TRATAMIENTO EMERGENTE DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA SECUNDARIA A FÍSTULA AURÍCULO-ESOFÁGICA POST-ABLACIÓN DE VENAS PULMONARES

Alex Bausela Sainz¹, Emma Martínez Moneo¹, Milagros Carhuas Canchan¹, Miguel Durà Gil¹, Daniel Oyón Lara², Cesar Ibarra Ponce de Leon¹, Juan Antonio Viveros Gomez¹, Daniel Quiñones Diaz¹, Ines Santamaria Vicario¹, Iñaki Casado Morentin¹.

¹Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, Bizkaia; ²Hospital Universitario Galdakao, Galdakao, Bizkaia.

CE-02

EL EXTRAÑO CASO DEL “CUERPO EXTRAÑO” TRAS DUODENOPANCREATECTOMÍA CEFÁLICA

Pablo López-Guillén, Francisco J. Puchol-Rodrigo, Noelia Sala-Miquel, Olivia Belén-Galipienso, Ana Hurtado-Soriano, Lorena Bernal-Luján, Juan Martínez.

Hospital General Universitario Doctor Balmis de Alicante, Hospital General Universitario Doctor Balmis de Alicante.

CE-03

PÓLIPO YEYUNAL GIGANTE DE HISTOLOGÍA POCO FRECUENTE

Cautar El Maimouni¹, Alba Vargas García², Ferrán González-Huix², Miquel Urpí-Ferreruela¹, Gherzon Casanova¹, Antonio Giordano¹, Marcel Pujadas³, Begoña González-Suárez¹.

¹Unidad Endoscopia Digestiva. Servicio de Gastroenterología. ICMDiM. Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona; ²Endoscopia Digestiva. Clínica Girona., Girona; ³Servicio de Cirugía General y Digestiva. Hospital Josep Trueta., Girona.

CE-04

ESTENOSIS VAGINAL TRATADA CON PRÓTESIS METÁLICA DE APOSICIÓN LUMINAL, EN PACIENTE CON AGENESIA CERVICO-VAGINAL Y NEOVAGINA.

Isabel Salvador, Antoni Pessarrodona, Teresa Gironès, Youssef Sarrou, Carme Loras.

Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa.

CE-05

TRATAMIENTO COMBINADO DE NEOPLASIA RECTAL T1 EN PACIENTE NO CANDIDATO QUIRURGICO: RESECCIÓN MUCOSA ENDOSCÓPICA Y RESECCIÓN TRANSMURAL DE LA ESCARA

Jorge Antonio Núñez Otero¹, Antonio Díaz Sánchez¹, Eloisa Moya Valverde¹, Lone Nielsen², Rebeca Manzano Fernández¹, Ana Isabel González Tallón¹, Seila García Mulas¹, María Angeles Martín Matas¹, Lucía Diéguez Montes¹, Miguel Rivero Fernández¹.

¹Sección de Aparato Digestivo. Hospital Universitario del Sureste, Arganda del Rey. Madrid; ²Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario del Sureste, Arganda del Rey. Madrid.

CE-06

MANEJO ENDOSCÓPICO DE COLECOCELE CON LITIASIS INTRAQUÍSTICA

Juan Manuel Fernández Font, Guillermo Cacho Acosta, Federico Ochando Cerdán, Manuel Marcello Fernández, Inés Gómez Molins, Cristina Bernardo García, Lorena Jara Fernández, Conrado Fernández Rodríguez.

Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón.

CE-07

TUMOR DE LA VENA CAVA COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LESION RETROPERITONEAL

Beatriz Tormo Lanseros, Belén Agudo Castillo, Jaime Esteban Ruiz Becerra, Carlos Esteban Fernández-Zarza, Elena Santos Pérez, Mariano González-Haba Ruiz.

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda.

CE-08

MANEJO DE NECROSIS PANCREÁTICA ENCAPSULADA COMPLEJA: ¿ES LA DILATACIÓN INTRACAVITARIA CON BALÓN HIDROSTÁTICO ÚTIL DURANTE LA NECROSECTOMÍA ENDOSCÓPICA DIRECTA

Carolina Suarez Cabredo, Carlos Castaño Milla, Cristina Cuadrado Tiemblo, Lorena Sancho del Val, Carlos Chavarría.

Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles.

CE-09

DISECCIÓN ENDOSCÓPICA SUBMUCOSA COMO TRATAMIENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE PRECOZ DE CANAL ANAL

Miguel Fraile López, Álvaro Terán, María Moris Felgueroso, Víctor Echevarría, Juan Carlos Rodríguez Duque, M Luisa Cagigal Cobo, María Jesús López Arias, Javier Crespo.

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.



CE-10

DISECCIÓN SUBMUCOSA ENDOSCÓPICA CON BISTURÍ EN FORMA DE TIJERA PARA EL TRATAMIENTO DE PÓLIPO PEDICULADO DE SIGMA GIGANTE

Carlos Gutiérrez, Álvaro Terán, María Morís, Juan Carlos Rodríguez Duque, Javier Crespo, María Jesús López Arias, Miguel Fraile-López.
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria).

CE-11

ESTADIFICACIÓN LINFÁTICA MEDIANTE INYECCIÓN SUBMUCOSA DE VERDE DE INDOCIANINA EN EL CÁNCER DE ESÓFAGO

Patricia De Miguel, Lucía Zabalza, Diary Fall, Inés Eguaras, Amaia Arrubla, Juan Carrascosa, Vanesa Jusué, David Ruiz-Clavijo, Juan J. Vila.
Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

09:30-10:00
Salón Sevilla

Espacio FSEED Y ENTREGA DE BECAS PREMIADAS

ESPACIO FSEED

Enrique Vázquez Sequeiros (*Madrid*)

ENTREGA DE BECAS PREMIADAS

Eduardo Albéniz Arbizu (*Navarra*)

Cristina Carretero Ribón (*Navarra*)

Pedro Rosón Rodríguez (*Málaga*)

10:00-11:00
Salón Sevilla

SIMPOSIO OLYMPUS: TOMA DE DECISIONES EN LESIONES COLÓNICAS Y NUEVOS SISTEMAS DE TRACCIÓN Y SUTURAS

Moderador:

Dr. Alberto Herreros. *Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Madrid.*

Ponentes:

Dr. Miguel Pantaleón. *Hospital del Mar. Barcelona.*

Dr. Pedro Roson. *Hospital Vithas Xanit Internacional. Málaga.*

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

11:00-13:30

Sala

Andalucía 5

TALLER SIMULACIÓN SEED

Se requiere inscripción a cada taller. Plazas limitadas a 6 inscritos por taller. Máximo dos talleres.

Taller 1: CPRE y Colangioscopia . Simulador Vía biliar.

Taller 3: Taller de colonoscopia.

Primera parte: Técnica de inserción avanzada e interpretación de lesiones con simulador virtual Simbionix

Segunda parte: Colonoscopia terapéutica. Técnicas de resección de pólipos pediculados y sésiles. Posicionamiento de clips, Endoloop, resección pólipos.

11:00-13:30

Sala

Andalucía 6

TALLER SIMULACIÓN SEED

Se requiere inscripción a cada taller. Plazas limitadas a 6 inscritos por taller. Máximo dos talleres.

Taller 2: Disección endoscópica submucosa. Simulador G-Master. Marcaje, incisión periférica y disección submucosa.

Taller 4: Simulador endoscópico endogym. Ejercicios de manejo fino y técnica endoscópica. Montaje y posicionamiento de CLIPS OTSC (Ovesco y Padlock).

11:00-11:45

PRESENTACION POSTERS II (Atrio) / PAUSA CAFÉ (Foyer/ Galería)

Moderadores:

Pantalla 1: Marco Albuquerque Miranda (*Girona*)

Pantalla 2: Mariano González Haba (*Madrid*)

Pantalla 3: Román Turro Arau (*Barcelona*)

Pantalla 4: Álvaro Brotons García (*Islas Baleares*)

	PANTALLA 1	PANTALLA 2	PANTALLA 3	PANTALLA 4	PANTALLA 5
SESIÓN	Defensa Posters 05	Defensa Posters 06	Defensa Posters 07	Defensa Posters 08	STAND SEED
VIERNES 10 11:00-11:45	V CPRE	CO End. Alta	CE CPRE	CE End. Baja	Consulta libre de E-Posters
POSTERS	P-120 - P-129	P-022 - P-031	P-044 - P-053	P-096 - P-105	

11:45 - 13:00
Salón Sevilla

PLENARIA. COMUNICACIONES ORALES Y ENTREGA DE DISTINCIONES

Moderadores:

Antonio Hervas Molina (*Córdoba*)

Juan J. Vila (*Navarra*)

CO-01

LA RECIDIVA EN LESIONES COLÓNICAS NO PEDICULADAS GRANDES ES SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR TRAS REALIZACIÓN DE RME CON ASA FRÍA QUE CON RME ESTÁNDAR. RESULTADOS DE ECA

Óscar Nogales¹, Carlos Carbonell Blanco¹, María Pellisé², Juan F. Martínez Sempere³, Carolina Mangas Sanjuán³, María Daca-Álvarez², Hugo Uchima⁴, Javier Aranda¹, Alberto Álvarez⁵, Eduardo Albéniz Arbizu⁶. GSEED de Resección Endoscópica.

¹Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid; ²Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona; ³Hospital Universitario de Alicante Dr. Balmis, Alicante; ⁴Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Barcelona; ⁵Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca; ⁶Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

CO-02

EVALUACIÓN DE UN SISTEMA DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA LA DETECCIÓN DE ADENOMAS EN INDIVIDUOS CON SÍNDROME DE LYNCH. ESTUDIO MULTICÉNTRICO, ALEATORIZADO Y PARALELO. TIMELY STUDY.

Oswaldo Ortiz¹, Antonio Z Gimeno Garcia², Giulia Martina Cavestro³, Luigi Ricciardiello⁴, Sabine Tejpar⁵, Robert Huneburg⁶, Jordi Gordillo⁷, Alain Huerta⁸, Rodrigo Jover⁹, Ignasi Puig¹⁰, Jorge Lopez Vicente¹¹, Faust Riu¹², Maite Herraiz¹³, Lucia Cid¹⁴, Alesandro Repici¹⁵, Raf Bisschops⁵, Marta Carrillo¹⁶, Maite Betes¹⁷, Victoria Alvarez¹⁸, Jesus Herrero¹⁹, David Remedios²⁰, Cesare Hassan²¹, Jacob Natterman²², Marta Puzzono²³, Daniel Rodriguez Alcaide²⁴, Francesc Balaguer¹, Maria Pellise¹. Grupo Endocar/Oncología.

¹Hospital Clínic, Barcelona; ²Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife; ³Vita-Salute San Raffaele, Milan; ⁴University of Bologna, Bologna; ⁵Hospital Leuven, Leuven; ⁶National Center for Hereditary Tumor Syndromes (NZET), Bonn; ⁷Hospital Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; ⁸Hospital Galdakao-Usansolo, Galdakao; ⁹Hospital de Alicante, Alicante; ¹⁰Althaia Manresa, Manresa; ¹¹Hospital Universitario de Móstoles, Móstoles; ¹²Hospital del Mar, Barcelona; ¹³Universidad de Navarra, Pamplona; ¹⁴Hospital Alvaro Cunqueiro, Galicia; ¹⁵Humanitas, Milan; ¹⁶Hospita de Canarias, Canarias; ¹⁷Universidad de Navarra, Navarra; ¹⁸Complejo Hospitalario Pontevedra, Pontevedra; ¹⁹Complejo Hospitalario de Ourense, Galicia; ²⁰Complejo Hospitalario Universitario Ourense, Galicia; ²¹Humanitas Research Hospital, Milán; ²²National Center for Hereditary Tumor Syndromes (NZET), Bonn; ²³Vita Salute San Raffaele University, Milan; ²⁴Hospital Móstoles, Móstoles.

CO-03

EVALUACIÓN DEL GRADO DE LIMPIEZA DE LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA DE INTESTINO DELGADO COMPARANDO CUATRO PREPARACIONES UTILIZANDO UN ALGORITMO BASADO EN INTELIGENCIA ARTIFICIAL: ESTUDIO OBSERVACIONAL MULTICÉNTRICO.

Andrea Nevárez Heredia¹, Renier Noorda², Noelia Alonso Lázaro¹, Cristina Carretero Ribón³, César Prieto de Frías⁴, Begoña González Suárez⁵, Victoria Alejandra Jiménez García⁶, Laura Lorenzo González⁶, Angel Caunedo Álvarez⁶, Julio Valle Muñoz⁷, Almudena García Vela García Vela⁷, Marisol Luján Sanchis⁸, Lucía Ruiz Sánchez⁸, Francisco Sánchez Ceballos⁹, Juan Luis Mendoza Hernández⁹, Javier Garía Lledó¹⁰, Oscar Nogales Rincón¹¹, Juan Egea Valenzuela¹², María José Mesa López¹², Ainara Merino Zubizarreta¹³, Pamela Estévez Boullosa¹⁴, Alfonso Martínez Turnes¹⁴, Valeriana Naranjo Ornedo², Vicente Pons Beltrán¹. Grupo de trabajo de Cápsula y Enteroscopia.

¹Hospital La Fe, Valencia; ²Universidad Politécnica de Valencia, Valencia; ³Clínica Universidad de Navarra, Valencia; ⁴Clínica Universidad de

Navarra, Madrid; ⁵Hospital Clínic, Barcelona; ⁶Hospital Virgen de la Macarena, Sevilla; ⁷Complejo Hospitalario de Toledo, Toledo; ⁸Consorcio Hospitalario General Universitario de Valencia, Valencia; ⁹Hospital Clínico San Carlos, Madrid; ¹⁰Hospital Gregorio Marañón, Madrid; ¹¹Hospital Gregorio Marañón, Valencia; ¹²Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; ¹³Hospital de Basurto, Bilbao; ¹⁴Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo, Vigo.

CO-04

APRENDIZAJE PROFUNDO PARA EL DIAGNÓSTICO AUTOMÁTICO Y CARACTERIZACIÓN MORFOLÓGICA DE ESTENOSIS BILIARES (EB) MALIGNAS MEDIANTE COLANGIOSCOPIA DIGITAL: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO

Mariano Gonzalez Haba Ruiz¹, Miguel Mascarenhas², Belen Agudo Castillo¹, Tiago Ribeiro², Pedro Cardoso², Francisco Mendes², Miguel Martins², João Ferreira³, Filipe Vilas-Boas², Pedro Pereira², Guilherme Macedo².

¹Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid; ²Hospital São Joao, Porto; ³Universidade do Porto - Faculdade de Engenharia, Porto.

CO-05

ESTUDIO INTERNACIONAL Y MULTICÉNTRICO WESTEROS: RESULTADOS DE LA DISECCIÓN ENDOSCÓPICA SUBMUCOSA CIRCUNFERENCIAL PARA EL TRATAMIENTO DEL CARCINOMA ESCAMOSO ESOFÁGICO PRECOZ

Enrique Rodríguez de Santiago¹, Laurelle Van Tillburg², Pierre Deprez³, Mathieu Pioche⁴, Roos Pouw⁵, Michael Bourke⁶, Stefan Seewald⁷, Bas Weusten⁸, Jeremie Jacques⁹, Sarah Leblanc¹⁰, Pedro Barreiro¹¹, Anaud Lemmers¹², Adolfo Parra Blanco¹³, Ricardo Küttner Magalhães¹⁴, Helmut Messmann¹⁵, Eduardo Albéniz¹⁶, Michal Kaminski¹⁷, Noor Mohameed¹⁸, Felipe Ramos Zabala¹⁹, Alberto Herreros de Tejada²⁰, Diego de Frutos²⁰, José Santiago²⁰, Beatriz Peñas García²¹, Sofía Parejo Carbonell²¹, Hugo Uchima²², Timothee Wallenhorst²³, Joao Santos-Antunes²⁴, Joao A. Cunha Neves²¹, Rodrigo Garces Duran²⁵, Thierry Ponchon²⁶, Jacques Bergman⁵, Jonathan White²⁷, Raquel Muñoz Gonzalez²², Diogo Libânio²⁸, Mario Dinis Ribeiro²⁸. Grupo de resección mucosa y endoscopia del 3º espacio.

¹Hospital Universitario Ramón y Cajal. IRYCIS. CIBEREHD, Madrid; ²Erasmus MC Cancer Institute, Rotterdam; ³Cliniques Universitaires Saint-Luc, Bruselas; ⁴Edouard Herriot Hospital, Hospices Civils de Lyon, Lyon; ⁵AMC Amsterdam, Amsterdam; ⁶Westmead Hospital, Department of Gastroenterology, Sydney; ⁷Klinik Hirslanden, Center of Gastroenterology, Zurich; ⁸University Medical Center Utrecht, Utrecht; ⁹CHU Dupuytren, Limoges; ¹⁰Hôpital Privé Jean Mermoz, Lyon; ¹¹Centro Hospitalar Lisboa Ocidental, Lisboa; ¹²CUB Erasme Hospital, Bruselas;

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

¹³NIHR Nottingham Biomedical Research Centre, Nottingham; ¹⁴Santo Antonio Hospital, Oporto; ¹⁵University Hospital, Augsburg, Department of Gastroenterology and Infectious Diseases, Augsburg; ¹⁶Hospital Universitario de Navarra (HUN) Navarrabiomed, Pamplona; ¹⁷The Maria Skłodowska-Curie National Research Institute of Oncology, Department of Cancer Prevention and Department of Oncological Gastroenterology Mohammed, Varsovia; ¹⁸Leeds Gastroenterology Institute, St. James's University Hospital, Gastroenterology, Leeds; ¹⁹Hospital Universitario HM Montepríncipe, Grupo HM Hospitales, Boadilla del Monte, Boadilla del Monte; ²⁰Puerta de Hierro University Hospital Majadahonda IDIPHISA Instituto de Investigación Segovia Arana, Majadahonda; ²¹Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid; ²²Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Endoscopy Unit, Barcelona; ²³Service des Maladies de l'Appareil Digestif CHU Pontchaillou, Pontchaillou; ²⁴Faculty of Medicine, Centro Hospitalar S. João, Oporto; ²⁵Cliniques Universitaires Saint-Luc, Bruselas; ²⁶Edouard Herriot Hospital, Hospices Civils de Lyon, Lyon; ²⁷NIHR Nottingham Biomedical Research Centre, Nottingham; ²⁸IPO porto, Oporto.

ENTREGA DE DISTINCIONES

Vicente Pons Beltrán (Valencia)

Pilar Díez Redondo (Valladolid)

13:00-13:30
Salón Sevilla

SEED: APUESTA POR EL MEDIO AMBIENTE

Moderador:

Dr. Enrique Rodríguez de Santiago. Madrid.

Cambio climático, ¿cómo de grande es el problema? Una visión científica no médica / Climate change, how big is the problem? A scientific non-medical vision

Dr. Hugh Montgomery. Responsable de The Lancet Countdown.

Aprendiendo a separar residuos en la sala de endoscopia

Sr. Rubén Martín. Profesor de la Universidad Politécnica de Valencia.

13:30-14:30
Salón Sevilla

COMUNICACIONES V: MISCELÁNEA

Moderadores:

Begoña González Suárez (*Barcelona*)

Alicia París García (*Málaga*)

CO-30

DERIVACIÓN DUODENAL-ILEAL CON IMANES AUTOENSAMBLABLES EN PACIENTES CON PÉRDIDA DE PESO INSUFICIENTE O RECUPERACIÓN PONDERAL TRAS UN SLEEVE GÁSTRICO: ANÁLISIS INTERMEDIO A LOS 12 MESES.

Román Turró Arau, Antonio Ortega Sabater, Alberto Díez-Caballero Alonso, Alfredo Mata Bilbao, Anna Vila Moix, Maria de las Mercedes Rosinach Ribera, Rocío Temiño López-Jurado, Hugo Uchima Koecklin, Sandra Valero Andrés, Jorge Carlos Espinós Pérez.

Centro Médico Teknon, Barcelona.

CO-31

ANÁLISIS DE EFICACIA Y SEGURIDAD DE LA ENTEROSCOPIA DE MONOBALÓN EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Miguel Urpí Ferreruela, Antonio Giordano, Gherzon Casanova, Cautar El Maimouni, Joan Llach, Gloria Fernández-Esparrach, Angels Ginés, Josep Llach, Begoña González-Suárez.

Hospital Clínic, Barcelona.

CO-32

GN VS OAF EN PACIENTES EN RIESGO DE HIPOXEMIA BAJO SEDACIÓN CONTROLADA POR ENDOSCOPISTAS (ESTUDIO ENDOAF)

Ana Hurtado-Soriano, Francisco J. Puchol-Rodrigo, M.ª Ángeles Amorós Galbis, Juan Martínez, Lorena Bernal-Luján, Carolina Mangas-Sanjuán, Luis Compañy, Francisco Ruíz, Belén Martínez-Moreno, José Ramón Aparicio.

Hospital General Universitario Dr Balmis Alicante, Alicante.

CO-33

INTERVENCIÓN ERGONÓMICA EN UNA UNIDAD DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA MEDIANTE UN PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO FÍSICO: PROYECTO SONIA.

Nereida Fernández Fernández, Maria Luisa de Castro Parga, Natalia García Morales, Vanesa Pena Alvarez, Patricia Casal, Ignacio Rodríguez Prada.

Hospital Alvaro Cunqueiro, Vigo.

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

CO-34

ESTUDIO PROSPECTIVO DE LA MEGAPLICATURA ENDOSCÓPICA PARA EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD. ANÁLISIS INTERMEDIO A LOS SEIS MESES.

Román Turró Arau, Antonio Ortega Sabater, Alfredo Mata Bilbao, Hugo Uchima Koecklin, Rocío Temiño López-Jurado, María de las Mercedes Rosinach Ribera, Héctor Vergara Badía, Anna Vila Moix, Sandra Valero Andrés, Jorge Carlos Espinós Pérez.

Centro Médico Teknon, Barcelona.

CO-35

LEADING ENDOSCOPY AWARENESS FURTHER GREEN - LEAFGREEN SURVEY

João A. Cunha Neves¹, Mário Dinis-Ribeiro², Heiko Pohl³, Vicente Lorenzo-Zuñiga⁴, Miguel F. Cunha⁵, Raf Bisschops⁶, Cesare Hassan⁷, Helmut Messmann⁸, Ian M. Gralnek⁹, Enrique Rodríguez de Santiago¹⁰. Green Endoscopy Working Group de la ESGE.

¹Department of Gastroenterology, Algarve University Hospital Centre, Portimão; ²Porto Comprehensive Cancer Center (Porto.CCC), and RISE@CI-IPOP (Health Research Network), Porto; ³Dartmouth Geisel School of Medicine, Hanover, New Hampshire, and Section of Gastroenterology and Hepatology, VA White River Junction, Vermont, USA; ⁴Department of Gastroenterology, University and Polytechnic La Fe Hospital/IIS La Fe, Valencia; ⁵Colorectal Disease Group - Department of General Surgery, Algarve University Hospital Centre, Portimão; ⁶Department of Gastroenterology and Hepatology, Catholic University of Leuven (KUL), TARGID, University Hospitals Leuven, Leuven; ⁷Department of Biomedical Sciences, Humanitas University, Pieve Emanuele, and Endoscopy Unit, IRCCS Humanitas Clinical and Research Center, Milan; ⁸Gastroenterology, Faculty of Medicine, University Hospital Augsburg, Augsburg; ⁹Ellen and Pinchas Mamber Institute of Gastroenterology and Hepatology, Emek Medical Center, Afula, and Rappaport Faculty of Medicine Technion Israel Institute of Technology, Haifa; ¹⁰Gastroenterology and Hepatology Department, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Universidad de Alcalá, Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria (IRYCIS), and Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBERehd), Instituto de Salud Carlos III, Madrid.

13:30-14:30
Salón España

COMUNICACIONES VI: CPRE, ecoendoscopia e intervencionismo

Moderadores:

Ana Bejarano García (*Huelva*)

Joan Gornals Soler (*Barcelona*)

CO-36

ESTUDIO COMPARATIVO DE LA COMPOSICIÓN ESTRUCTURAL E IMPACTO MEDIOAMBIENTAL DE LOS DUODENOSCOPIOS DESECHABLES Y REUTILIZABLES.

Pedro López Muñoz¹, Rubén Martín Cabezuelo², Vicente Pons Beltrán¹, Guillermo Villariño Feltre², Isabel Tort Ausina², Alberto José Campillo Fernández², Vicente Lorenzo-Zúñiga García¹.

¹Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia; ²Universidad Politécnica de Valencia, Valencia.

CO-37

EVALUACIÓN DE COSTES DE LA BIOPSIA LÍQUIDA EN BILIS PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA ESTENOSIS BILIAR INDETERMINADA

María Rullan¹, Daniel Oyon², Lucía Zabalza¹, Patricia de Miguel¹, Leire Villalonga¹, Vanesa Jusué¹, Juan Carrascosa¹, María Arechederra³, Jesús M. Urman¹, Juan J. Vila¹.

¹Hospital Universitario de Navarra, Pamplona; ²Hospital Universitario de Galdakao, Bilbao; ³Centro de Investigación Médica Aplicada, Pamplona.

CO-38

INTERNALIZACIÓN DE COLECISTOSTOMÍA PERCUTÁNEA (CP) MEDIANTE DRENAJE VESICULAR GUIADO POR ECOENDOSCOPIA (DVB-USE) VS. MANEJO CONSERVADOR TRAS COLECISTITIS AGUDA LITIÁSICA (CAL) EN PACIENTE NO QUIRÚRGICO

Beatriz Burqueño Gómez¹, Marina de Benito¹, Marta Álvarez¹, Claudia Hurtado¹, Miryam Moreta¹, Alicia San Jose¹, Diego Muñoz López², Claudia Suárez³, Leyre Villalonga⁴, Manuel Pérez-Miranda¹.

¹Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid; ²Hospital Universitario de Toledo, Toledo; ³Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Madrid; ⁴Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.

CO-39

EFFECTO DE LA INCORPORACIÓN DE AGUJAS HISTOLÓGICAS SOBRE EL RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE LA PUNCIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA DE LAS LESIONES SÓLIDAS DE PÁNCREAS

Claudia Cepero, Belén Ballesté, Silvia Montoliu, Michelle Bautista, Juan Ignacio Tellechea, Carlos Zugasti, Albert Pardo, Joan Carles Quer.

Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona.

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

CO-40

LA RADIOFRECUENCIA BILIAR, UNA ALTERNATIVA TERAPÉUTICA O PALIATIVA PARA TUMORES DE VÍA BILIAR

José Antonio Aguirre Sánchez-Cambroner, Francisco Pérez Roldán, Juan Carlos Olvera Triviño, María Olivares Morcillo, Alberto Padilla Montilla.

Hospital General Mancha Centro, Alcázar San Juan.

CO-41

RESULTADOS A LARGO PLAZO DE LA GASTROENTERO-ANASTOMOSIS USE GUIADA (GE-USE) CON PRÓTESIS DE APOSICIÓN LUMINAL (PAL) EN LA OBSTRUCCIÓN AL VACIAMIENTO GÁSTRICO BENIGNA (OVG-B)

Antonio Martínez-Ortega¹, Natalia Marcos-Carrasco¹, Leire Villalonga², Lucía Guilabert³, Carlos Abril⁴, José Carlos Subtil Iñigo⁵, Alejandro Repiso Ortega⁶, José Miguel Esteban⁷, Antonio J. Velasco⁸, Manuel Pérez-Miranda¹. Grupo GYUSE BENIGNA.

¹Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid; ²Complejo Hospitalario de Navarra, Navarra; ³Hospital General de Alicante, Alicante; ⁴Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia; ⁵Clínica Universitaria de Navarra, Navarra; ⁶Hospital General Universitario de Toledo, Toledo; ⁷Hospital Clínico de Madrid, Madrid; ⁸Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

14:30-15:30
Salón Sevilla

ALMUERZO LUNCH SIMPOSIO IZASA

Geles hemostáticos: indicaciones establecidas y en evolución.

Dr. Eduardo Albéniz. *Pamplona.*

Prótesis de aposición luminal: limitaciones y nuevos desarrollos.

Dr. Manuel Pérez Miranda. *Valladolid.*

Electroporación reversible: técnica y resultados.

Dr. Félix Junquera. *Barcelona.*



15:30-16:15
Salón Sevilla

SEED TENDIENDO PUENTES CON VENEZUELA

Moderadores en España:

Dr. Juan Vila. Pamplona, *Vicepresidente de la SEED.*

Dr. Ricardo Federico Díaz, *Hospital Británico. Buenos Aires. FAAED.*

Moderador en Venezuela

Dr. José di Giorgio. *Hospital de Clínicas Caracas, Caracas. Venezuela.*

Asa fría, estado del arte

Dr. Calixto Cifuentes. *Clínica Urológico de San Roman, Caracas. Venezuela.*

Pre corte con aguja, estado del arte.

Dr. Raúl Montserrat. *Centro Médico de Caracas, Caracas. Venezuela.*

15:30-17:30
Sala
Andalucía 5

TALLER SIMULACIÓN SEED

Se requiere inscripción a cada taller. Plazas limitadas a 6 inscritos por taller. Máximo dos talleres.

Taller 1: CPRE y Colangioscopia . Simulador Vía biliar.

Taller 3: Taller de colonoscopia.

Primera parte: Técnica de inserción avanzada e interpretación de lesiones con simulador virtual Simbionix

Segunda parte: Colonoscopia terapéutica. Técnicas de resección de pólipos pediculados y sésiles. Posicionamiento de clips, Endoloop, resección pólipos.

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

15:30-17:30

Sala

Andalucía 6

TALLER SIMULACIÓN SEED

Se requiere inscripción a cada taller. Plazas limitadas a 6 inscritos por taller. Máximo dos talleres.

Taller 2: Disección endoscópica submucosa. Simulador G-Master. Marcaje, incisión periférica y disección submucosa

Taller 4: Simulador endoscópico endogym. Ejercicios de manejo fino y técnica endoscópica. Montaje y posicionamiento de CLIPS OTSC (Ovesco y Padlock).

16:15-17:00

PRESENTACION POSTERS III (Atrio) / PAUSA CAFÉ (Foyer/ Galería)

Moderadores:

Pantalla 1: Luis Company Catalá (Alicante)

Pantalla 2: Jorge Antonio Núñez Otero (Madrid)

Pantalla 3: Diego de Frutos Rosa (Madrid)

Pantalla 4: María Teresa Alonso Sierra (Madrid)

	PANTALLA 1	PANTALLA 2	PANTALLA 3	PANTALLA 4	PANTALLA 5
SESIÓN	Defensa Posters 09	Defensa Posters 10	Defensa Posters 11	Defensa Posters 12	STAND SEED
VIERNES 10 16:15-17:00	CE CPRE	CE CPRE	CO + VF End. Baja	CO + V Miscelánea	Consulta libre de E-Posters
POSTERS	P-054 - P-063	P-064 - P-073	P-032 - P-038 y P-136	P-020, P-021, P-137, P-138 y P-039 - P-043	

17:00-17:30
Salón Sevilla

POSTERS SELECCIONADOS

Moderadores:

Teresa Valdés (Sevilla)

Ramón Sánchez-Ocaña Hernández (Valladolid)

P-001

RENTABILIDAD DE LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA EN PACIENTES INGRESADOS POR HDOO FRENTE A PACIENTES AMBULATORIOS

Marcelo García Hernández, Pere Vaquer Grimalt, Willy Sánchez Fernández, Carlos Comesaña Castellar, Sam Khorrami Minaei, Joaquín Fernández García, Carmen Garrido Durán.

Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

P-002

MIOTOMÍA ENDOSCÓPICA POR VÍA ORAL (POEM) COMO TRATAMIENTO PARA LA ACALASIA PEDIÁTRICA: ESTUDIO MULTICÉNTRICO Y PRIMEROS RESULTADOS.

Marianette Murzi Pulgar¹, Carlos Leganés Villanueva¹, Federica Bianchi¹, Nuria Brun Lozano¹, Alberto Perez Martinez², Eduardo Albéniz Arbizu², Sheyla Montori Pina², Ada Yessenia Molina Caballero², Susana Boronat Guerrero¹, Carlos Guarner Argente¹.

¹Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; ²Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

P-003

INFLUENCIA DE LA MORFOLOGÍA Y CONSISTENCIA PAPILAR EN LA TASA DE ÉXITO DE CANULACIÓN BILIAR.

Leire Villalonga, Patricia de Miguel, Amaia Arrubla, Vanesa Jusué, Juan Carrascosa, David Ruiz-Clavijo, Ana Borda, Iñaki Fernández-Urien, Francisco Javier Jiménez, Juan José Vila.

Hospital Universitario Navarra, Pamplona.

P-004

DETECCIÓN HISTOLÓGICA DE PACIENTES CON ATROFIA O METAPLASIA INTESTINAL DE ALTO RIESGO PARA CÁNCER GÁSTRICO SEGÚN DIFERENTES GUÍAS CLÍNICAS: DATOS DEL REGISTRO MULTICÉNTRICO NACIONAL EDGAR/EPIGASTRIC

Pedro Delgado Guillena¹, Eva Barreiro², Javier Tejedor³, Alain Huerta⁴, Silvia Patricia Ortega⁵, Oliver Patrón⁶, Diana Zaffalon⁷, Raquel Vicente⁸, Sheyla Montori⁹, Joan Llach¹⁰, Carolina Mangas¹¹, Patricia Gonçalves¹², Luis Hernández¹³, Rosa María Sáiz Chumillas¹⁴, Leticia Moreira¹⁰, Eduardo Albéniz⁹. Consorcio EDGAR/EPIGASTRIC.

¹Hospital de Mérida, Mérida; ²Hospital Central de Asturias, Oviedo;

³Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón; ⁴Hospital de Galdakao, Galdakao; ⁵Hospital Comarcal de Inca, Mallorca; ⁶Hospital Llevant,

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Llevant; ⁷Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa; ⁸Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza; ⁹Hospital Universitario de Navarra, Pamplona; ¹⁰Hospital Clinic, Barcelona; ¹¹Hospital General Universitario de Alicante, Alicante; ¹²Clinica Servidigest, Barcelona; ¹³Hospital Santos Reyes, Aranda de Duero; ¹⁴Hospital Universitario de Burgos, Burgos.

P-005

ABLACIÓN DE LESIONES SÓLIDAS POR RADIOFRECUENCIA MEDIANTE ECOENDOSCOPIA, EXPERIENCIA DE UN CENTRO.

Ángela Martina Montero Moretón, Fernando Santos Santamarta, Bruno Moreira Da Silva, Luis Fernando Aguilar Argeñal, Daniel Robles de la Osa, Claudia Pérez Urra, Pablo Espinel, Elena González de Castro, Marta Cimavilla Román, Antonio Germán Pérez Millán.

Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia.

P-006

RESULTADOS A LARGO PLAZO DE LA RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES APENDICULARES

Laura Gutiérrez-Ríos¹, Raquel Muñoz-González¹, Anna Calm¹, Joan Carles Balboa², Berta Oliveras Font³, Ignacio Iborra¹, Mercè Rosinach², Noemi Caballero¹, Vicente Moreno de la Vega¹, Hugo Uchima¹. LT-APPEX.

¹Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona; ²Centro Médico Teknon, Barcelona; ³Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

P-007

EFICACIA DEL AJUSTE ENDOSCÓPICO CON APC Y TORE COMO TRATAMIENTO DE REGANANCIA PONDERAL Y DUMPING EN PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA INTERVENIDOS DE BYPASS GÁSTRICO Y-ROUX.

Clara Rodríguez Carrillo, Yaiza Altuzarra Ranedo, Jesus Sánchez César, María Machín Delgado, Isabel Cacho Soblechero, Clara López Martínez, Miguel Ángel Rubio Herrera, Manuel Vázquez Romero, Juan Luis Mendoza Hernández, Jose Miguel Esteban López-Jamar.

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

17:30-19:00
Salón Sevilla

ASAMBLEA DE SOCIOS



19:30-23:00

**SIMPOSIO CENA - CASEN RECORDATI ENCUENTRO CON
EL EXPERTO: "IA generativa o qué puedo esperar de CHATGPT en
una sala de endoscopia"**

*Se requiere confirmación. Recogida de invitaciones para la cena en el
stand de CASEN RECORDATI (Networking).*

Moderador:

Dr. Vicente Pons *Jefe de Sección Unidad de Endoscopia Digestiva.
Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia. Presidente de la SEED.*

Ponentes:

Dr. Joaquín Rodríguez Sánchez. *Unidad de Endoscopia. Servicio de
Aparato Digestivo. Hospital Universitario 12 de octubre, Madrid.*
ENDOULA

Dr. Javier Mendoza Olivares. *Gastroenterólogo Hospital Vamed Fátima.
Medical Advisor AIMEDIS*

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

SÁBADO, 11 DE NOVIEMBRE

9:00-10:00
Salón Sevilla

VIDEO FORUM III: CPRE, endoscopia digestiva alta y baja

Moderadores:

Manuel Rodríguez Tellez (Sevilla)

Liseth Rivero Sánchez (Barcelona)

VF-27

TÉCNICA DE FORMACIÓN DE PSEUDOPÓLIPOS MEDIANTE SUCCIÓN CON CAPUCHÓN DURANTE UEMR (CAP-UEMR) PARA LESIONES CON AFECTACIÓN DE VÁLVULA ILEOCECAL

Raquel Muñoz-González¹, Anna Calm¹, Laura Gutiérrez-Ríos¹, Eva Vayreda¹, Mercè Rosinach², Ignacio Iborra¹, Alfredo Mata², Román Turró², Vicente Moreno de Vega¹, Hugo Uchima¹.

¹Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona; ²Centro Médico Teknon, Barcelona.

VF-28

MODIFICACIÓN DE LA PLATAFORMA DILUMEN® PARA LA DISECCIÓN SUBMUCOSA DE LESIONES DE COLON CON GASTROSCOPIO

Ignacio Iborra, Raquel Muñoz-González, Laura Gutiérrez-Ríos, Eva Vayreda, Ingrid Marin, Noemí Caballero, Edgar Castillo-Regalado, Juan Colan-Hernandez, Vicente Moreno de Vega, Hugo Uchima.

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

VF-29

BIOPSIA CARDÍACA GUIADA POR ECOENDOSCOPIA, UN MÉTODO MÍNIMAMENTE INVASIVO PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD DE ERDHEIM-CHESTER

Berta López-Sáez, Félix Junquera, Valentí Puig, Salvador Machlab, Alba Lira, Leticia Hernández, Jordi Vives, Miguel Martínez, Ariadna Altadill, Eva Martínez-Bauer.

Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell, Barcelona.

VF-30

USO DE PRÓTESIS ESOFÁGICA CON SISTEMA DE VACÍO (VACSTENT) COMO TERAPIA DE RESCATE EN FÍSTULA ESOFAGOPLEURAL REFRACTARIA

Elena Santos Pérez, Belén Agudo Castillo, Carlos Esteban Fernández-Zarza, Fernando Pons Renedo, Diego de Frutos Rosa, Antonio Miguel Martins Pinto Da Costa, Mariano González-Haba Ruiz.

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid.

VF-31

UTILIDAD DE LA ECOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA EN EL DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA ENDOMETRIOSIS PROFUNDA.

David Villaescusa Arenas¹, José Ramón Foruny Olcina¹, Marina Cobreros del Caz¹, Alejandra Alzina Pérez², Claudia Álvarez Varela¹, Ana Belén Agarrabeitia Casado¹, Ana García García de Paredes¹, Sergio López Durán¹, Agustín Albillos Martínez¹, Enrique Vázquez Sequeiros¹.

¹Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid; ²Hospital Universitario HM Montepíncipe, Madrid.

VF-32

DOBLE DERIVACIÓN ECOENDOSCÓPICA (DDE) CON HEPATICOGASTROSTOMÍA (HG) Y ENTEROANASTOMOSIS DE ACCESO (EAA) PARA EXTRACCIÓN DE HEPATOLITIASIS MASIVA EN HEPATICOYEYUNOSTOMÍA Y DE ROUX (HYR)

Antonio Martínez-Ortega¹, Daniela Sabbagh², Myriam Moreta¹, Samuel Fernández-Prada¹, Viridiana Oregel-Aguilar³, Cristina Martínez-Cuevas¹, Ramón Sánchez-Ocaña¹, Natalia Marcos-Carrasco¹, Carlos de la Serna¹, Manuel Pérez-Miranda¹.

¹Hospital Río Hortega, Valladolid; ²Fundación Santa Fe, Bogotá; ³Hospital Civil Morelia, Morelia Michoacán.

VF-33

GRAN TUMOR SUBEPITELIAL ESOFÁGICO DE HISTOLOGÍA INESPERADA

Gonzalo Hijos Mallada, Victoria Busto, Amaia Arrubla, Laura Uribarri, María Rullán, Lucía Zabalza, Fermín Estremera, Marta Gómez, Eduardo Albéniz, Juan José Vila.

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

VF-34

LOCALIZACIÓN POR USE DEL BULBO DUODENAL TRAS GASTRECTOMÍA SUBTOTAL Y DE ROUX(GSYR) MEDIANTE PANCREATOGRAFÍA ECOENDOSCÓPICA PARA FACILITAR LA CPRE VÍA PRÓTESIS DE APOSICIÓN LUMINAL(PAL)

Samuel Fernández Prada, Miriam Moreta Rodríguez, Antonio Martínez Ortega, Ramón Sánchez-Ocaña, Carlos de la Serna Higuera, Manuel Pérez-Miranda.

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

10:00-11:00
Salón Sevilla

VF-35

RESCATE DE TUTOR PANCREÁTICO CON MIGRACIÓN A LA COLA DE PÁNCREAS TRAS UNA DUODENOPANCREATECTOMÍA CEFÁLICA GUIADO POR USE

Alicia Brotons Brotons, Andrea García Soria, Julia Sáez Fuster, Mariana Fe García Sepulcre, Javier Sola-Vera Sánchez.
Hospital General Universitario de Elche, Elche.

Simposio ESGE. ¿Cómo prepararse para realizar las técnicas endoscópicas?

Moderadores:

Enrique Rodríguez de Santiago (*Madrid*)
Vicente Lorenzo-Zúñiga García (*Valencia*)

Formarse en endoscopia de forma correcta: ESGE Curricula / *Learning endoscopy in the right way. ESGE Curricula*

Dr. Tony Tham. *Coordinador del Curricula de la ESGE.*

Curricula en RME. ¿Qué es lo último? / *EMR curricula and state of the art*

Dr. David Tate. *Primer autor del documento de la ESGE.*

Discusión

11:00-11:30

PAUSA CAFÉ

11:30-12:30
Salón Sevilla

VIDEO FORUM IV: CPRE, endoscopia digestiva alta y baja

Moderadores:

Isabel Lavín Castejón (*Málaga*)
Ignacio Couto Worner (*A Coruña*)

VF-36

CPRE TRANSGÁSTRICA EN BYPASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX (BGYR) DOBLEMENTE ASISTIDA POR USE

Ramón Sánchez-Ocaña, Miriam Moreta Rodríguez, Viridiana Oregel Aguilar, Antonio Martínez Ortega, Carlos de la Serna Higuera, Manuel Pérez-Miranda.

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.

VF-37

FUNDUPLICATURA ANTERIOR ENDOSCÓPICA TRAS MIOTOMIA POEM EN LA MISMA SESIÓN. POEM-F

Pedro J. Rosón, María Angeles Romero, Alicia Paris, Francisco M. Fernandez, Juana Gonzalo, Alberto Marques.
Hospital Vithas Xanit Internacional, Málaga.

VF-38

DISECCIÓN INTERMUSCULAR ENDOSCÓPICA (DEI) PARA EL CÁNCER INVASOR PROFUNDO DE LA SUBMUCOSA EN EL RECTO: UN NUEVO ABORDAJE ENDOSCÓPICO

Pedro J. Rosón¹, Luis Vazquez², Francisco M Fernandez¹, Alicia Paris¹, Maria Angeles Romero¹, Josefa Calle¹, Alberto Marques¹, Yessinka Palma¹.
¹*Hospital Vithas Xanit Internacional, Málaga;* ²*Hospital Regional Universitario, Málaga.*

VF-39

GASTROEYUNOSTOMÍA ENDOSCÓPICA MÁS EXCLUSIÓN PILÓRICA CON SUTURA APOLLO TRAS PERFORACIÓN DUODENAL REFRACTARIA EN PACIENTE FRÁGIL.

Belén Martínez-Moreno, Lucía Guilabert, Gonzalo López-Roldán, Lorena Bernal, Ana Hurtado, Pablo López, Olivia Belén-Galipienso, Francisco Puchol, Noelia Sala-Miquel, José Ramón Aparicio.
Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante, Alicante.

VF-40

DISECCIÓN INTERMUSCULAR ENDOSCÓPICA: HIDRODISECCIÓN A BAJA PRESIÓN Y TÚNEL SALINO PARA EXTIRPACIÓN DIAGNÓSTICA-TERAPÉUTICA DE CÁNCER PT1 EN RECTO DISTAL

Felipe Ramos-Zabala¹, Alicia González-Antelo², Marian García-Mayor¹, Alejandra Alzina-Pérez¹, Cristina Gil-Páez¹, Sara Blasco Algora¹, Irene Rodríguez Mendiluce², Olivia Sierra Gabarda¹, Alexandra Guzmán Tovar¹, Luis Moreno Almazán¹.
¹*Hospital Universitario HM Montepríncipe, Boadilla del Monte. Madrid;* ²*Hospital Universitario HM Puerta del Sur, Móstoles. Madrid.*

VF-41

DEHISCENCIA ANASTOMÓTICA POSTRANSPLANTE HEPÁTICO (TOH) CONTROLADA MEDIANTE ECOENDOSCOPIA Y REPARADA MEDIANTE COLANGIOSCOPIA.

Antonio Martínez-Ortega¹, Daniela Sabbagh², Esteban Fuentes¹, Ramón Sánchez-Ocaña¹, Carlos de la Serna¹, Gloria Sánchez-Antolín¹, Carolina Almohalla¹, Irene Peñas¹, Carmen Alonso¹, Manuel Pérez-Miranda¹.
¹*Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid;* ²*Fundación Santa Fe, Bogotá.*

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

VF-42

VACSTENT COMO TRATAMIENTO DE UNA FUGA DE LA ANASTOMOSIS ESOFAGOGÁSTRICA

Eugenio Uclés Ramada, Clara Sánchez Cano, Vicente Lorenzo-Zúñiga García, Marco Bustamante Balén, Lidia Argüello Viudez, Noelia Alonso Lázaro, María García Campos, Carla Satorres Paniagua, Pedro López Muñoz, Vicente Pons Beltrán.

Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia.

VF-43

RECONEXIÓN BILIAR POST-HEPATECTOMÍA MEDIANTE ABORDAJE COMBINADO PERCUTÁNEO-ENDOSCÓPICO UTILIZANDO UN BILOMA COMO PUNTO DE ENCUENTRO

Viridiana Oregel Aguilar, Samuel Fernandez Prada, Antonio Martínez Ortega, Ramón Sánchez-Ocaña, Carlos de la Serna Higuera, Manuel Pérez-Miranda.

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid.

VF-44

GASTROENTEROANASTOMOSIS DIRECTA-NO ASISTIDA GUIADA POR USE EN OBSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL ALTA COMPLETA DE ORIGEN MALIGNO: SELECCIÓN DE CASOS DE ESTUDIO PROSPECTIVO

Daniel Luna Rodríguez, Sergi Quintana Carbo, Albert Sumalla-García, María Puigcerver Mas, Sandra Maisterra, Joan B Gornals.

Hospital Universitari de Bellvitge; IDIBELL; Universitat de Barcelona, L'Hospitalet de Llobregat.

11:30-13:30

Sala

Andalucía 5

TALLER SIMULACIÓN SEED

Se requiere inscripción a cada taller. Plazas limitadas a 6 inscritos por taller. Máximo dos talleres.

Taller 1: Técnica y realización de Gastrostomía percutánea y gastropexia percutánea, manejo de cuerpo extraño. Simulador Tubo digestivo superior.

Taller 3: Taller de colonoscopia

Primera parte: Técnica de inserción avanzada e interpretación de lesiones con simulador virtual Simbionix

Segunda parte: Colonoscopia terapéutica. Técnicas de resección de pólipos pediculados y sésiles. Posicionamiento de clips, Endoloop, resección pólipos.

SEED

Sevilla

11:30-13:30

Sala

Andalucía 6

TALLER SIMULACIÓN SEED

Se requiere inscripción a cada taller. Plazas limitadas a 6 inscritos por taller. Máximo dos talleres.

Taller 2: Disección endoscópica submucosa. Simulador G-Master. Marcaje, incisión periférica y disección submucosa

Taller 4: Simulador endoscópico endogym. Ejercicios de manejo fino y técnica endoscópica. Montaje y posicionamiento de CLIPS OTSC.

12:30-13:30

Salón Sevilla

CASOS ENDOSCÓPICOS II

Moderadores:

Cristina Verdejo (*Málaga*)

Mercedes Tercero Lozano (*Jaén*)

CE-12

APENDICECTOMÍA ENDOSCÓPICA DE APÉNDICE EVERTIDO POR ADENOMA VELLOSO GIGANTE

Felipe Ramos Zabala¹, Marta Fernández-Nespral Loring¹, Andrea Verdú Seguí¹, Alicia González Antelo², Alejandra Alzina Pérez¹, Marian García-Mayor², Cristina Gil Páez¹, Olivia Sierra Gabarda¹, Irene Rodríguez Mendiluce², Luis Moreno Almazán¹.

¹Hospital Universitario HM Montepríncipe, Boadilla del Monte. Madrid;

²Hospital Universitario HM Puerta del Sur, Móstoles. Madrid.

CE-13

COLANGIOSCOPIA EXTRA-ANATÓMICA PARA EXTRACCIÓN DE DOS ESPINAS DE PESCADO

Elena Tenorio González, Hadrien Alric, Christophe Cellier, Gabriel Rahmi, Enrique Pérez-Cuadrado Robles.

Hôpital Européen Georges-Pompidou, París.

45 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

CE-14

MIGRACIÓN INTRAGÁSTRICA DE BANDA GÁSTRICA AJUSTABLE: RETIRADA ENDOSCÓPICA CON SB-KNIFE Y ASA DE DIATERMIA

Miguel Casado Portolés, Daniel Riado Mínguez, Carlos Chavarría, Carlos Castaño Milla.

Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Madrid.

CE-15

DISECCIÓN SUBMUCOSA ENDOSCÓPICA DE LESIÓN SUPERFICIAL EXTENSA EN CÚPULA FÚNDICA COMBINANDO TÉCNICAS DE POCKET Y TRACCIÓN

Álvaro Terán Lantarón, María Jesús López Arias, Juan Carlos Rodríguez Duque, Javier Crespo García, María Moris, Miguel Fraile López.

Servicio de Gastroenterología y Hepatología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Grupo de Investigación Clínica y Traslacional en Enfermedades Digestivas. Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL), Santander.

CE-16

TÉCNICA UNDERWATER EN LA RESECCIÓN MUCOSA ENDOSCÓPICA DE PÓLIPOS RECTALES Y EN CANAL ANAL, A PROPÓSITO DE UN CASO

Lorena González Otero, Brais Fernández Suárez, Alba Roibás Veiga, Natalia Raíces, Andrea García Gómez, María Gómez Rivas, Franco Baiocchi Ureta, Daniela Dos Santos Azevedo, Leopoldo López Rosés.

Hospital Lucus Augusti, Lugo.

CE-17

RESECCIÓN ENDOSCÓPICA POR TÉCNICA DE TUNELIZACIÓN (STER) DE GIST ADHERIDO A SEROSA GÁSTRICA

Pedro J Rosón, Maria Angeles Romero, Judit Cotta, Alicia Paris, Cristina Verdejo, Alberto Marques, Juana Gonzalo.

Hospital Vitas Xanit Internacional, Málaga.

CE-18

PERFORACIÓN CONTENIDA POR CAPA SEROSA DURANTE MUCOSECTOMÍA EN INMERSIÓN

Franco Baiocchi Ureta, Sara Zarraquiños Martinez, Cristina A. Sánchez Gómez, David R. Remedios Espino, Joaquin Cubiella Fernández, Isabel Rodríguez Gay, Lidia Santos Lopez, Jose Zorilla Abad, Eloy Sánchez Hernández.

Complejo Hospitalario Universitario de Ourense.

CE-19

DISECCIÓN ENDOSCÓPICA SUBMUCOSA COMO MÉTODO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE LESIÓN SUBEPITELIAL GÁSTRICA: ANGIOMIOLIPOMA GÁSTRICO.

Carmen Ribes Peiró, Álvaro Terán Lantarón, María Moris, Juan Carlos Rodríguez Duque, Javier Crespo García, María Jesús López Arias, Miguel Fraile López.

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

CE-20

EMBOIZACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA DE VARICES RECTALES REFRACTARIAS A LIGADURA ENDOSCÓPICA

Álvaro Terán Lantarón, María Moris, María Jesús López Arias, Miguel Fraile López, Juan Carlos Rodríguez Duque, Javier Crespo García, Jose Ignacio Fortea Ormaechea.

Servicio de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Grupo de Investigación Clínica y Traslacional en Enfermedades Digestivas, Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL), Santander.

CE-21

COLEDOCODUODENOSTOMÍA USE-GUIADA EN EL MANEJO DE LA OBSTRUCCIÓN BILIAR DISTAL MALIGNA TRAS UNA COLECISTOGASTROSTOMÍA DISFUNCIONAL

Sandra Agudo Fernández, Isabel Llamas Bellido, Lorena Sancho del Val, Carlos Castaño Milla, Carlos Chavarria.

Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles.

CE-22

COMPLEJIDAD DEL MANEJO ENDOSCÓPICO EN PACIENTES CON PANCREATITIS CRÓNICA. RENDEZVOUS A TRAVÉS DE PRÓTESIS METÁLICA PARA RETIRADA DE PRÓTESIS BILIAR MIGRADA.

Lucía Guilabert, Belén Martínez-Moreno, Lorena Bernal, Ana Hurtado, Pablo López, Olivia Belén-Galipienso, Francisco Puchol, Noelia Sala-Miquel, José Ramón Aparicio.

Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante, Alicante.

13:30-14:00
Salón Sevilla

ENTREGA DE PREMIOS A LA MEJOR COMUNICACIÓN Y MEJOR VIDEOFORUM. CLAUSURA

clausura: Enrique Vázquez de Sequeiros (Presidente FSEED).

Entrega premio mejor comunicación oral: Enrique Vazquez Sequeiros (Presidente FSEED).

Entrega premio mejor Videoforum: Carlos Dolz (Presidente Comité Científico).

NOTAS

NOTAS

[illegible]

NOTAS

NOTAS

This image shows a blank sheet of white paper designed for writing. It features a series of evenly spaced horizontal blue lines across its width. A single vertical red line runs down the left side, creating a margin. The paper is oriented vertically and appears to be part of a notebook or binder, as suggested by the dark binding visible along the right edge.

NOTAS

[illegible]

NOTAS

[illegible]

NUEVO

ASACOLTM

mesalazina

1600 mg



OPTICORE[®]

1 vez / día¹

EL COMPRIMIDO* DE

+D  **SIS**

para la Colitis Ulcerosa^{1,2}.

Con la nueva tecnología OPTICORE que asegura la distribución a lo largo de todo el colon³.

*de mesalazina



ZERIA GROUP

TILLOTTS PHARMA

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO Asacol 1600 mg comprimidos gastroresistentes. **2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA** Cada comprimido gastroresistente contiene: 1600 mg de mesalazina. Para consultar la lista completa de excipientes, ver sección 6.1. **3. FORMA FARMACÉUTICA** Comprimidos gastroresistentes. Comprimidos recubiertos, de color rojo-marrón, oblongos cuyas dimensiones son 23 x 11 mm. **4. DATOS CLÍNICOS** **4.1 Indicaciones terapéuticas** Colitis ulcerosa. Tratamiento de la fase aguda de la colitis ulcerosa leve a moderada. Tratamiento de mantenimiento de la remisión. **4.2 Posología y forma de administración** Posología Adultos, y personas de edad avanzada (≥65 años) La dosificación deberá ajustarse en función de la gravedad y de la respuesta del paciente. Fase aguda de la enfermedad: en caso de brote de la enfermedad, la dosis diaria puede incrementarse hasta 4800 mg, ingeridos en una misma toma o dividido en 2-3 tomas durante el día. Una vez se ha alcanzado la remisión, la dosis debe ser reducida gradualmente dentro de un período de tiempo de entre 8 a 16 semanas. La mejoría puede esperarse dentro de 2-3 semanas, la remisión normalmente ocurre dentro de un período de tiempo de 8 a 16 semanas. *Tratamiento de mantenimiento:* 1600 mg administrados una vez al día. Personas de edad avanzada No se han realizado estudios en población de edad avanzada. *Población pediátrica* No se ha establecido la eficacia y seguridad del empleo de Asacol en niños y adolescentes menores de 18 años. *Forma de administración* Vía oral. Los comprimidos se deben tragar enteros preferiblemente con un poco de agua. No se deben masticar, aplastar ni romper antes de tragárselos. Los comprimidos se pueden tomar con o sin comida. Si se ha olvidado tomar una o más dosis, la siguiente dosis se debe tomar a su hora habitual. **4.3 Contraindicaciones** Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes incluidos en la sección 6.1. Hipersensibilidad conocida a los salicilatos. Deterioro hepático grave. Deterioro renal grave (TFG < 30 ml/min/1,73 m²). **4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo** Deberían realizarse análisis de sangre [frecuente sangüineo diferencial, parámetros de función hepática tales como ALT y AST, creatinina en suero] y el estado del sistema urinario debería determinarse (tirar reactivas) antes y durante el tratamiento, a criterio del médico. Como pauta general, se recomiendan controles de seguimiento 14 días después del comienzo del tratamiento, y posteriormente otras dos o tres revisiones a intervalos de 4 semanas. Si los resultados son normales, deberían hacerse controles periódicos cada 3 meses. Si aparecen síntomas adicionales deberían hacerse controles inmediatamente. Deterioro renal Asacol no debe usarse en pacientes con deterioro renal. Se debe sospechar la toxicidad renal inducida por Asacol si la función renal se ve afectada durante el tratamiento y éste debe interrumpirse inmediatamente. Se recomienda que la función renal se controle antes y repetidamente durante el tratamiento con Asacol. Nefrolitiasis Se han notificado casos de nefrolitiasis con el uso de mesalazina, lo que incluye la aparición de cálculos con un contenido de mesalazina del 100%. Se recomienda garantizar una ingesta suficiente de líquidos durante el tratamiento. La mesalazina puede producir un cambio de color de la orina de color rojo-marrón tras el contacto con lejía de hipoclorito de sodio (por ejemplo, en los inodoros limpiados con ciertas lejías que contienen hipoclorito de sodio). Reacciones adversas cutáneas graves Se han observado reacciones adversas cutáneas graves, como reacción al medicamento con eosinofilia y síntomas sistémicos (DRESS), síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) y necrólisis epidérmica tóxica (NET) con el tratamiento de mesalazina. La administración de mesalazina debe suspenderse ante los primeros signos o síntomas de reacciones cutáneas graves, como exantema cutáneo, lesiones mucosas o cualquier otro signo de hipersensibilidad. Discrepancia sanguínea: Muy raramente se han notificado casos graves de discrepancia sanguínea. El tratamiento con Asacol se debe interrumpir inmediatamente si existe la sospecha o evidencia de discrepancia sanguínea (signos inexplicables de sangrado, contusiones, púrpura, anemia, fiebre persistente o dolor de garganta), y los pacientes deben consultar a su médico inmediatamente. Deterioro hepático Se ha informado de un aumento de los niveles de enzimas hepáticas en pacientes que toman preparados que contienen Asacol. Se recomienda precaución si se administra Asacol a pacientes con deterioro hepático. Reacciones de hipersensibilidad cardíaca Raramente se han notificado reacciones de hipersensibilidad cardíaca (mio- y pericarditis) inducidas por Asacol. Si existe alguna sospecha de hipersensibilidad cardíaca inducida por mesalazina, no se debe volver a utilizar Asacol. Se debe tener precaución en pacientes con antecedentes de mio- o pericarditis de causa alérgica, independientemente de su origen. Enfermedad pulmonar Los pacientes con enfermedad pulmonar, en particular asma, deberían ser vigilados cuidadosamente durante el tratamiento con Asacol. Hipersensibilidad a sulfasalazina Los pacientes con historial de reacciones adversas al tratamiento con sulfasalazina deberían mantenerse bajo estrecha vigilancia médica. El tratamiento se debe interrumpir inmediatamente si aparecen síntomas agudos de intolerancia tales como calambres abdominales, dolor abdominal agudo, fiebre, dolor de cabeza grave y erupción. Ulceras gástricas y duodenales Se recomienda precaución cuando se trata a pacientes con úlcera gástrica o duodenal activa. *Población pediátrica* Sólo hay documentación limitada del efecto en los, ver sección 4.2. **Advertencia sobre excipientes** Este medicamento contiene menos de 23 mg de sodio (1mmol) por comprimido; esto es, esencialmente "exento de sodio". **4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción** No se han realizado estudios de interacción. Hay evidencia de que la mesalazina podría disminuir el efecto anticoagulante de la warfarina. Se recomienda precaución en los pacientes que están en tratamiento concomitante con conocidos agentes neurotóxicos, incluidos antineoplásicos no esteroides (AINES), azitropina, o metotrexato ya que pueden aumentar el riesgo de reacciones renales adversas. En los pacientes que están en tratamiento concomitante con azitropina, o 6-mercaptopurina o tioguanina, debería tenerse en cuenta un posible aumento de los efectos mielosupresores de azitropina, 6-mercaptopurina o tioguanina. Consecuentemente, se puede producir una infección potencialmente peligrosa para la vida. Los pacientes deben ser vigilados de cerca para detectar signos de infección y mielosupresión. Se deben monitorizar regularmente (semanalmente) los parámetros hematológicos, especialmente los leucocitos, trombocitos y el recuento de células linfáticas, sobre todo al inicio de tal combinación terapéutica, ver sección 4.4. Si los glóbulos blancos están estables después de un mes, parece justificado el seguimiento cada 4 semanas durante las próximas 12 semanas y después de monitorización cada 3 meses. **4.6 Fertilidad, embarazo y lactancia** Embarazo No se dispone de datos abundantes sobre el uso de Asacol durante el embarazo. Sin embargo los datos sobre un número limitado de embarazadas expuestas indican que la mesalazina no tiene efectos adversos sobre el embarazo o sobre la salud del feto recién nacido. Hasta la fecha no se dispone de otros datos epidemiológicos relevantes. En un caso aislado, después de un uso prolongado de altas dosis de mesalazina (2,4 g, vía oral) durante el embarazo, se informó de fallo renal en el recién nacido. Los estudios en animales con mesalazina oral no muestran efectos directos o indirectos con respecto al embarazo, desarrollo embrionario/feto, parto o desarrollo postnatal. Durante el embarazo, Asacol sólo debería ser usado si el beneficio potencial supera el posible riesgo. Lactancia El ácido N-acetil-5-aminosalicílico y en menor grado la mesalazina son excretados en la leche materna. No se ha determinado el significado clínico de este efecto. Hasta la fecha sólo existe una limitada experiencia durante la lactancia en mujeres. No pueden excluirse reacciones de hipersensibilidad tales como diarrea en el niño. Por lo tanto, Asacol sólo debería ser usado durante la lactancia si el beneficio potencial supera el posible riesgo. Si el niño desarrolla diarrea, la lactancia debería interrumpirse. Fertilidad No se han observado efectos en la fertilidad. **4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas** No se han realizado estudios sobre los efectos de Asacol en la capacidad de conducir y el uso de máquinas. Se considera que la influencia que tiene Asacol en estas habilidades es insignificante. **4.8 Reacciones adversas** *a) Resumen del perfil de seguridad* Se han notificado reacciones adversas en órganos específicos que afectan al corazón, pulmones, hígado, riñones, páncreas, piel y tejido subcutáneo. Los eventos adversos relacionados con los fármacos más frecuentes en el programa de desarrollo clínico son los siguientes: cefalea (1,7%), hematúria (1,7%), dolor abdominal (1,5%), colitis ulcerosa (1,5%) y proletrinia (1,5%). El tratamiento se debe interrumpir inmediatamente si aparecen síntomas agudos de intolerancia tales como espasmos abdominales, dolor agudo abdominal, fiebre, fuerte dolor de cabeza y erupción cutánea. Se han observado reacciones adversas cutáneas graves (RAGC), como reacción al medicamento con eosinofilia y síntomas sistémicos (DRESS), síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) y la necrólisis epidérmica tóxica (NET), asociados a la administración de mesalazina (ver sección 4.4). *b) Resumen tabulado de los efectos adversos* Los efectos indeseables reportados de estudios clínicos y otras fuentes se enumeran a continuación: Frecuentes (≥ 1/100 a < 1/10), poco frecuentes (≥ 1/1.000 a < 1/100), frecuencia no conocida (no se puede estimar con los datos disponibles). **Clasificación por Órganos y sistemas: Trastornos de la sangre y del sistema linfático:** Poco frecuentes: Eosinofilia (como parte de una reacción alérgica). Muy raras: Alteraciones del recuento en sangre (anemia aplásica, agranulocitosis, pancitopenia, leucopenia, trombocitopenia) discrepancia de la sangre. **Trastornos del sistema inmune:** Muy raras: Reacciones de hipersensibilidad tales como exantema alérgico, fiebre medicamentosa, síndrome de lupus eritematoso, pancitosis. **Trastornos del sistema nervioso:** Poco frecuentes: Parestesia. Raras: Cefaleas, mareos. Muy raras: Neuropatía periférica. **Trastornos cardíacos:** Raras: Miocarditis, pericarditis. **Trastornos respiratorios torácicos y mediastínicos:** Muy raras: Reacciones pulmonares alérgicas y fibróticas (incluyendo disnea, tos, broncoespasmo, alveolitis, eosinofilia pulmonar, infiltración pulmonar, neumonitis), neumonía intersticial, neumonía eosinofílica, enfermedades del pulmón. Frecuencia no conocida: Pleuresía. **Trastornos gastrointestinales:** Frecuentes: Dispepsia. Raras: Náuseas, dolor abdominal, diarrea, flatulencia, vómitos. Muy raras: Pancreatitis aguda. **Trastornos hepatobiliares:** Muy raras: Cambios en los parámetros de función hepática (aumento en transaminasas y parámetros de colestasis), hepatitis, hepatitis colestática. **Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:** Frecuentes: Erupción. Poco frecuentes: Urticaria y prurito. Raras: Fototoxicidad. Muy raras: Alopecia. Frecuencia no conocida: Reacción al medicamento con eosinofilia y síntomas sistémicos (DRESS), eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) y necrólisis epidérmica tóxica (NET). **Trastornos musculoesqueléticos, del tejido conectivo y óseos:** Muy raras: Mialgia, artralgia. Frecuencia no conocida: Síndrome tipo lupus con pericarditis y pleuropericarditis como síntomas prominentes, así como erupción y artralgia. **Trastornos renales y urinarios:** Muy raras: Deterioro de la función renal incluyendo casos de nefritis intersticial aguda o crónica, insuficiencia renal, síndrome nefrótico, insuficiencia renal que puede ser reversible con una interrupción temprana. Frecuencia no conocida: Nefrolitiasis. **Trastornos del sistema reproductor y mama:** Muy raras: Oligospermia (reversible). **Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración:** Poco frecuentes: Prurito, dolor en el pecho. Investigaciones: Frecuencia no conocida: Aumento de la creatinina en sangre, pérdida de peso, disminución del aclaramiento de la creatinina, aumento de la amilasa, aumento de la velocidad de sedimentación de los glóbulos rojos, aumento de la lipasa, incremento del nitrógeno ureico en plasma. * Ver sección 4.4 si desea más información. *c) Descripción de efectos adversos seleccionados* Un número desconocido de los efectos adversos anteriormente descritos están asociados probablemente a la enfermedad inflamatoria intestinal subyacente más que a la medicación con Asacol. Esto es especialmente cierto para los efectos adversos gastrointestinales, artralgia y alopecia. Para evitar la discrepancia sanguínea como resultado de la depresión de la médula ósea, se debe controlar a los pacientes con cuidado, ver sección 4.4. Se puede producir una infección potencialmente mortal si se administra, de forma concomitante, mesalazina con otros fármacos inmunosupresores, como la azitropina 6-MP o tioguanina, ver sección 4.5. **Fotosensibilidad:** Se han notificado reacciones más graves en pacientes con afecciones cutáneas preexistentes, como dermatitis atópica y ecema atópico. *d) Población pediátrica* Existe solamente experiencia limitada sobre la seguridad del uso de comprimidos de Asacol en la población pediátrica. Se espera que los órganos afectados por posibles reacciones adversas en la población pediátrica sean los mismos que en los adultos (corazón, pulmones, hígado, riñones, páncreas, piel y tejido subcutáneo). **Notificación de sospechas de reacciones adversas:** Es importante notificar sospechas de reacciones adversas al medicamento tras su autorización. Ello permite una supervisión continuada de la relación beneficio/riesgo del medicamento. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de medicamentos de Uso Humano: <https://www.notificaram.es>. **4.9 Sobredosis** La mesalazina es un aminosalicilato, y los signos de toxicidad del salicilato incluyen tinnitus, vértigo, dolor de cabeza, confusión, somnolencia, edema pulmonar, deshidratación como resultado de la sudoración, diarrea y vómitos, hipoglucemia, hiperventilación, alteración del equilibrio electrolítico y del pH de la sangre e hipertermia. El tratamiento convencional para la toxicidad por salicilato puede ser beneficioso en caso de sobredosis aguda. La hipoglucemia, el desequilibrio de líquidos y electrolitos deben corregirse mediante la administración de la terapia apropiada. Se debe mantener una función renal adecuada. **6. DATOS FARMACÉUTICOS** **6.1 Lista de excipientes** Estearato de magnesio (E 470B) Copolímero de ácido metacrílico y metacrilato de metilo (E 121) Citrato de trietilo Óxido férrico amarillo (E 172) Óxido férrico rojo (E 172) Macrogol Celulosa microcristalina Monohidrateo de glicerol (40-55) Hipromelosa Almidón de maíz Polisorbat 80 Dihidrogeno fosfato de potasio Anhídrido silíceo Coloidal Carboximetilalmidón sódico (tipo A). **6.2 Incompatibilidades** No procede. **6.3 Período de validez** 24 meses. **6.4 Precauciones especiales de conservación** Este medicamento no requiere ninguna condición especial de almacenamiento. **6.5 Naturaleza y contenido del envase** blíster de PVC/Al de 30, 60 o 90 comprimidos. Puede ser que no todos los tamaños de envase se encuentren en el mercado. **6.6 Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones** No existen requisitos especiales de eliminación. **7. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN** Lijit Pharma Spain, S.L.U. Gran Vía de les Cortes Catalanes n° 680, 1° 1ª 08010 Barcelona España. **8. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN** 86315. **9. FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/ RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN** Octubre 2021. **10. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO:** 1/2023. **CONDICIONES DE DISPENSACIÓN** Medicamento sujeto a prescripción médica. Medicamento incluido en la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud. **PRESENTACIÓN Y PRECIO** Asacol 1600 mg comprimidos gastroresistentes, 90 comprimidos. C.N. 731932, PVP N/A. 106,09 €. La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos sanitarios <http://www.aemps.gob.es>. **FECHA DE ELABORACIÓN DEL MATERIAL:** Octubre 2023.

1. Ficha técnica Asacol 1600 mg comprimidos gastroresistentes. 2. Listado productos autorizados y comercializados en <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>. 3. D'Haens GR, Sandborn WJ, Zou, G, Stitt LW, Rutgeerts, PJ et al. Randomised non-inferiority trial: 1600 mg versus 400 mg tablets of mesalazine for the treatment of mild-to-moderate ulcerative colitis. Aliment Pharmacol Ther. 2017; 46(3):292-302.

SEED

Sevilla

#SEED2023
www.congresoseed.es

GRUPO PACIFICO

The power of meeting

C/ María Cubí, 4

08006 Barcelona

Tel: + 34. 932 388 777

seed2023@pacifico-meetings.com

www.congresoseed.es

FUNDACIÓN
SEED 