



NOTA DE PRENSA

El desarrollo e introducción de nuevas técnicas de exploración en la endoscopia digestiva permiten una mejor tolerancia por parte de los pacientes

- *Los endoscopios ultrafinos, el empleo cada vez más frecuente del anhídrido carbónico (CO₂), los colonoscopios de rigidez variable y la cápsula de colon son algunas de las técnicas que mejoran las condiciones de confort de los pacientes*
- *Dentro de la **Semana de Enfermedades Digestivas (SED 2012)**, se realiza una demostración en directo de endoscopia con un caso real con el fin de mostrar la aplicabilidad y características de las diferentes técnicas a los especialistas*

Bilbao, 2 de junio de 2012.- La exploración endoscópica tradicional con frecuencia causa molestias y provoca ansiedad o rechazo, lo que conlleva el riesgo de no completar con éxito su realización. Por ello, uno de los principales temas de la **Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012)**, organizada por la **Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)** y que acoge su **LXXI Congreso Nacional**, es el abordaje de las técnicas más novedosas existentes que mejoran las condiciones y tolerancia de estos procedimientos aumentando el confort de los pacientes.

Entre las posibilidades terapéuticas y diagnósticas en endoscopia digestiva más novedosas que se abordarán durante esta SED 2012, está la endomicroscopía. Una herramienta de la que ya existen equipos, hasta ahora prácticamente empleados de forma experimental, que permite lograr en vivo una visión microscópica del tubo digestivo de tal forma que no es necesaria la realización de biopsias para obtener un diagnóstico histológico.

Hoy, concretamente, durante el Curso Práctico de Avances en Endoscopia, Ecoendoscopia y Ecografía Digestiva, los gastroenterólogos y endoscopistas tienen la oportunidad de asistir a una **sesión en vivo y en directo**, en la que a través de casos reales, pueden observar las características y aplicabilidad de técnicas que aún no están disponibles en muchos hospitales españoles.

Una mejora en la tolerancia por parte de los pacientes

Dentro de este Curso práctico de Avances en Endoscopia, Ecoendoscopia y Ecografía Digestiva, tiene lugar la mesa redonda *“Mejorando la tolerancia de la endoscopia digestiva”* en el que los expertos explican las técnicas más avanzadas. Entre ellas se encuentra el uso de endoscopios ultrafinos, es decir, de un diámetro mucho menor que los empleados habitualmente que permiten, por ejemplo, su introducción a través de las fosas nasales, consiguiendo mejorar la tolerancia y evitar la necesidad de emplear sedación. El doctor **Leopoldo López Rosés**, Jefe de Servicio de Aparato Digestivo del Hospital Lucus Augusti de Lugo apunta al respecto, que *“a través de este abordaje se eliminan los riesgos de la sedación, se abarata el coste y se favorece que el paciente pueda reincorporarse de inmediato a sus actividades”*.

Otra de las técnicas, es la insuflación con CO₂, un gas que es cada vez más utilizado en este tipo de procedimientos. Según el **doctor López Rosés**, su principal beneficio *“es que se reabsorbe rápidamente, con lo cual los enfermos presentan en comparación con la insuflación con aire, significativamente menos molestias tras las exploraciones, sobre todo en aquellas que requieren un periodo de ejecución largo y en las que por tanto se necesita insuflar gas durante más tiempo”*.

Los colonoscopios de rigidez variable es otro de los avances que tratan los expertos en esta mesa redonda. Consisten en instrumentos en los que gracias a poder modificar la rigidez del tubo de inserción, se evitan los bucles que comúnmente se forman cuando se avanza por el colon, y consecuentemente se progresa con más facilidad, limitándose el dolor en el paciente y mejorando la calidad de la colonoscopia.

La mesa redonda terminará con una ponencia sobre la cápsula endoscópica aplicada al estudio del colon. Hasta hace poco, las cápsulas endoscópicas estaban dedicadas a la exploración no invasiva del intestino delgado, habiendo también algunos modelos específicos para la visualización del esófago. Ahora se dispone también de cápsulas que visualizan el intestino grueso con la que se trata de evitar las molestias de la colonoscopia habitual. *“Se eficacia y eficiencia están todavía en fase de valoración y probablemente su principal indicación será el cribado del cáncer de colon en pacientes asintomáticos y de bajo riesgo de padecer esta enfermedad”* apunta el **doctor López Rosés**.

Los especialistas concluirán con una conferencia magistral sobre el tratamiento endoscópico de la obesidad, que constituye un campo emergente dentro del espectro de posibilidades terapéuticas de la endoscopia digestiva. *“Posiblemente en los próximos años se puedan ampliar las indicaciones de tratamiento no médico de la obesidad, incluyendo aquellos casos de obesidades no mórbidas en los que no estaría indicada la cirugía bariátrica”*, detalla el doctor **López Rosés**.

El potencial terapéutico de la endoscopia reduce las intervenciones quirúrgicas

En lo que se refiere a la terapéutica de la endoscopia digestiva, que actualmente está en constante expansión, es donde más avances se han producido, con aplicaciones cada vez más numerosas. Este hecho, unido a la mejora en los procedimientos diagnósticos no invasivos generará progresivamente el desplazamiento de la actividad endoscópica desde

su faceta diagnóstica hacia la terapéutica. Según explica el doctor **Leopoldo López Rosés**, *“la capacidad de realizar tratamientos por medios endoscópicos ha conseguido que situaciones y problemas que hasta hace años eran de difícil control y que obligaban a realizar intervenciones quirúrgicas, a veces de riesgo o con resultados inciertos, actualmente puedan solucionarse por medio de intervenciones mínimamente invasivas”*.

Así por ejemplo, entre las posibilidades que nos brinda hoy en día la Endoscopia, encontramos el control de las hemorragias, la extirpación de pólipos y de tumores malignos no avanzados, el tratamiento de estenosis de diferente naturaleza, el drenaje de quistes y colecciones o la extracción de cálculos de la vía biliar, entre otras.

Semana de las Enfermedades Digestivas y SEPD

Desde este sábado, día 2, al martes, día 5 de junio la **Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)** celebra en el Palacio de Congresos Euskalduna Jauregia de Bilbao el LXXI Congreso Nacional de la SEPD en el marco de la **VII Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012)**. La SED es el encuentro por excelencia de la especialidad (con más de 1.000 expertos nacionales e internacionales) y un foro de referencia para los especialistas por su relevante papel en la formación continuada acreditada y en la presentación de resultados de investigaciones de Aparato Digestivo.

La SEPD es una organización científica y profesional, sin ánimo de lucro, que tiene 78 años de existencia y en la actualidad agrupa a más de 2.100 médicos asociados. Está orientada al fomento y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica, con el objetivo de ser un referente para especialistas en Aparato Digestivo, especialidades afines y población en general, y un aliado de la Administración y agentes sociales.

Entre los fines de la SEPD destaca el de promover la formación de grupos multidisciplinares y multicéntricos para llevar a cabo investigaciones básicas, epidemiológicas y clínicas en el ámbito de las enfermedades digestivas, y mantener relaciones científicas y vinculación con sociedades similares o afines, así como con las instituciones universitarias, y cualquier otra institución interesadas en el desarrollo de la Patología Digestiva. Para más información, visite: www.sepd.es

Para más información o gestión de entrevistas

Gabinete de prensa SED 2011

Juana Godoy / Isabel López (915560154 / 681155841)
juana.godoy@edelman.com / Isabel.lopez@edelman.com

Comunicación SEPD

Almudena Aparicio (616 796 355)
comunicacion@sepd.es