

Más de 300 expertos investigan nuevos tratamientos con endoscopia digestiva



Participantes en el curso de endoscopias digestivas durante una conferencia del Dr. Sharma.

El X Curso Internacional organizado por la Clínica reunió sesiones teóricas y retransmisión de procesos endoscópicos

CUN ■ Especialistas internacionales en endoscopia digestiva se reunieron el pasado abril en el X Curso Internacional de Endoscopia Digestiva Terapéutica, organizado por la Clínica, para poner en común avances contra diferentes enfermedades. Entre ellos, novedosos procedimientos para tratar el esófago de Barrett con displasia.

Más de 60 ponentes de países como Estados Unidos, Colombia, Brasil, Alemania, Bélgica, Suecia y Gran Bretaña, además de especialistas nacionales, analizaron avances

diagnósticos y terapéuticos en la resolución de problemas en endoscopia digestiva: resección endoscópica de lesiones, ecoendoscopia terapéutica, tratamiento de lesiones biliares y pancreáticas, nuevas técnicas relacionadas con el tratamiento de la obesidad o el uso de la radiofrecuencia en tumores biliares y pancreáticos, entre otros. “Los temas elegidos son los más actuales de la terapéutica endoscópica digestiva”, explica el Dr. Miguel Muñoz-Navas, director del Departamento de Digestivo de la Clínica y organizador del congreso.

TRATAMIENTO EN DIRECTO. Así, entre las intervenciones más destacadas del curso figuró la del Dr. Sharma, del Hospital de la Universidad de Kansas

City (EEUU), uno de los principales expertos internacionales en el tratamiento por endoscopia del esófago de Barrett. Esta enfermedad se caracteriza por un cambio anormal en las células de la mucosa del esófago como consecuencia del reflujo

LA CIFRA

30

El cáncer de esófago, según estudios epidemiológicos, tiene 30 veces más probabilidades de desarrollarse en personas con síndrome de Barrett que en la población general, con una tasa de entre el 0,1 y el 2%.

gastroesofágico. Se considera una lesión precancerosa, sobre todo cuando aparece sobre él la displasia, por lo que su diagnóstico precoz es fundamental.

Se estima que la incidencia anual de esófago de Barrett de segmento corto (el más frecuente) afecta a entre un 1,6 y un 6,8% de la población adulta occidental. Según distintos estudios epidemiológicos, la tasa de cáncer de esófago entre personas con síndrome de Barrett se sitúa entre el 0,1 y el 2%, un índice 30 veces mayor que el de la población general.

El especialista norteamericano realizó un procedimiento endoscópico a dos pacientes con esta enfermedad. El tratamiento consistió en aplicar radiofrecuencia en la zona del esófago alterada. Tras este procedimiento, el epitelio afectado vuelve a regenerarse en tejido sano, consiguiendo que la lesión desaparezca y que por lo tanto el riesgo de malignizarse disminuya drásticamente.

La intervención se retransmitió en directo desde la sala de endoscopias de la Clínica Universidad de Navarra al salón de actos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra, desde donde seguían el curso los participantes.

La Clínica organiza cada dos años el Curso Internacional de Endoscopia Digestiva Terapéutica, una de las reuniones científicas más importantes de la especialidad. La décima edición acogió a más de 300 especialistas en endoscopia digestiva de diversos países.

Se trata de un congreso teórico-práctico que combina sesiones y ponencias con retransmisiones, tanto en directo como con vídeos de intervenciones novedosas, que se realizan desde la Clínica, “para incorporar avances que se estén realizando en otras partes del mundo”, apunta el Dr. Muñoz-Navas.