



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 276 - RESULTADOS A CORTO Y LARGO PLAZO DE LA GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA (PEG) EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

C. Joaquín<sup>a</sup>, A. Palanca<sup>a</sup>, R. Puig<sup>a</sup>, J.M. Sánchez-Migallón<sup>a</sup>, M.J. Sendrós<sup>b</sup>, E. Martínez<sup>a</sup>, M. Martín<sup>a</sup>, M. Cachero<sup>a</sup> y D. Mauricio<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Badalona. España. <sup>b</sup>Intitut Català d'Oncologia. Badalona. España.

### Resumen

**Objetivos:** Revisar la evolución nutricional, las complicaciones precoces (CP) y tardías (CT) y la mortalidad de nuestros pacientes sometidos a PEG.

**Métodos:** Se incluyeron todos los pacientes remitidos a nuestra unidad para valorar una PEG entre 01/2011 y 01/2017.

**Resultados:** N = 96 (66% hombres), edad  $60,4 \pm 14,3$  años, IMC  $22,2 \pm 4,7$  kg/m<sup>2</sup>. Las indicaciones más frecuentes fueron: disfagia neurológica (57,7%) y disfagia por cáncer de cabeza y cuello (38,1%). La PEG no se pudo colocar en 19 pacientes por obesidad (1), decisión del paciente (6), estenosis faringo-esofágica (4), otras causas anatómicas (7) y exitus antes de la colocación de la PEG (1). En los pacientes a los que se les colocó la PEG (N = 77), un 94,8% presentó pérdida de peso en los 6 meses previos (%PP  $11,4 \pm 7,6\%$ ), a pesar de que un 77,9% recibió NE por sonda nasogástrica. El seguimiento medio fue de 223 días (34-471). Tras 6 meses de la PEG, se observó un aumento de las concentraciones de albúmina ( $34,3 \pm 5,2$  vs  $37,8 \pm 5,1$ , p 0,0001). Un 48,1% presentó complicaciones relacionadas con la PEG. 22 pacientes (28,6%) tuvieron CP (30 días): 36,3% gastroparesia; 31,8% granuloma; 22,7% infección del estoma; 18,1% íleo; 13,6% otras y 1 paciente falleció por peritonitis tras la PEG. Las CT ocurrieron en 21 pacientes (28,4%): 85,7% granuloma; 19% fuga periestoma; 14,2% extracción involuntaria; 14,2% otras. Durante el seguimiento 62,3% de los pacientes fallecieron: 7,8% en 1 mes y 20,8% en 3 meses. Tiempo hasta el exitus: 192 (48-533) días. En el análisis multivariante no se halló relación entre la mortalidad global o precoz y la patología por la que se indicó la PEG, el diagnóstico de diabetes, la edad, el sexo, el IMC, el %PP, las concentraciones de albúmina o colesterol basales.

**Conclusiones:** El inicio de la NE por PEG mejoró los niveles de albúmina en nuestros pacientes. Las complicaciones menores relacionadas con la PEG fueron frecuentes y la tasa de mortalidad a los 3 meses del procedimiento fue elevada.