



11 - GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA: MÁS ALLÁ DE LA TÉCNICA. ANÁLISIS DE COMPLICACIONES Y SUPERVIVENCIA EN EL ÁREA HOSPITALARIA DEL PONIENTE ALMERIENSE

C. Molina Villalba, J.A. Vázquez Rodríguez, E.M. Martínez Amate, F. Gallardo Sánchez y F.J. Gallego Rojo

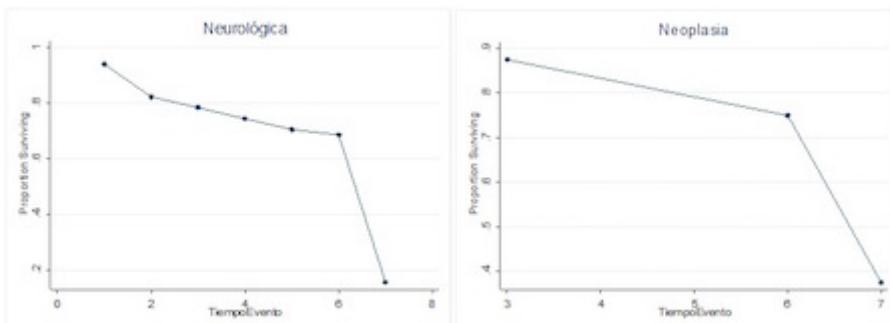
Hospital de Poniente, El Ejido.

Resumen

Objetivos: La gastrostomía endoscópica percutánea (PEG) es un método de soporte nutricional indicado en pacientes con desnutrición e imposibilidad para la ingesta oral con una supervivencia estimada superior a dos meses. Actualmente, a pesar de que su utilidad en la demencia avanzada es discutida, supone una de las indicaciones más frecuentes. En general, se considera una técnica segura pero no exenta de complicaciones, que pueden ser graves e incluso mortales. El objetivo del estudio fue describir la tasa de complicaciones y la supervivencia a corto y largo plazo tras la colocación de una PEG, así como analizar los factores asociados a una menor supervivencia.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de una cohorte de pacientes sometidos a PEG en el Hospital de Poniente desde 2011 hasta 2017.

Resultados: Se analizaron 66 pacientes. En el 81,82% la indicación de PEG fue por causa neurológica frente a un 13,64% en los que fue por causa neoplásica, siendo las indicaciones más frecuentes la demencia avanzada y el cáncer de laringe. El 75,76% de los pacientes presentaron complicaciones, siendo la neumonía broncoaspirativa la más frecuente. El 24,24% fallecieron como consecuencia de la complicación. Del total de pacientes, 36 vivieron más de 6 meses tras la colocación de la PEG, mientras que 30 fallecieron antes de los 6 meses. La probabilidad de supervivencia a los 6 meses en los pacientes con causa neoplásica fue del 15,65%, frente al 37,5% en los pacientes con causa neurológica (fig.). La supervivencia a los 12 meses de los pacientes que vivieron más de 6 meses con PEG por causa neurológica fue del 84,8%, siendo del 100% en los pacientes con causa oncológica. El tener un cuidador familiar y el manejo invasivo de las complicaciones se asociaron a una mayor supervivencia ($p = 0,05$).



Conclusiones: La demencia avanzada continúa siendo una de las principales indicaciones de PEG en nuestro medio, observándose una menor supervivencia en los pacientes con indicación neurológica frente a los pacientes con indicación neoplásica. Los pacientes con PEG presentaron una alta tasa de complicaciones, siendo la más frecuente la neumonía broncoaspirativa. Hasta un cuarto de los pacientes fallecieron como consecuencia de la complicación. Recibir cuidados por parte de un familiar y el abordaje invasivo de las complicaciones se asocian con una mayor supervivencia.