REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2019 · VOLUMEN 111
Suplemento 2· Págs.: 1-78

Factor de Impacto (2018):
JCR: 1,858 (Q4) / SJR: 0,52 (Q2)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)

Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)

Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

41 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Alicante, 14-16 de noviembre de 2019

ARÁN Ediciones, S.L.

code: READBN
ISSN: 1130-0108

P-032. COMPLICACIONES Y SUPERVIVENCIA TRAS LA COLOCACIÓN DE UNA GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Diego Casas Deza, Rosario María Monzón Baez, Luis Javier Lamuela Calvo, Elena Betoré Glaria, Enrique Montil Miguel, Belén Julián Gomara, Elena Barrao Yoldi, Lara Luzón Solanas, María Teresa Soria San Teodoro, Raquel Vicente Lidón

Introducción La gastrostomía endoscópica percutánea (PEG) se considera un método seguro y eficaz para el aporte nutricional en pacientes con desnutrición e imposibilidad para la deglución con una supervivencia estimada superior a dos meses. Las complicaciones oscilan entre el 10 y el 45% y la mortalidad oscila entre el 6.7 y el 26% al mes.

Objetivo: Determinar la tasa de complicaciones tras la colocación de una PEG y la supervivencia a corto y largo plazo de la misma. Analizar los posibles factores predictores de complicaciones y de menor supervivencia.

Material y métodos: Se han incluido los pacientes con PEG realizada en el Hospital Miguel Servet desde el 01/01/2001 hasta el 31/05/2019. Se han analizado datos clínicos, indicación, complicaciones y mortalidad.

Resultados: Se incluyeron 648 pacientes (46.5% hombres, edad media 70 ± 18.5 años). Las indicaciones de PEG más frecuentes fueron demencia avanzada (31.5%) y ACV (18.8%). El seguimiento medio fue de 12.07 meses (RIQ 3.27-34.73). El 39.5% de los pacientes presentaron complicaciones (sistémicas 17.9%, locales 28.5%), precoces (8.5%) o tardías (31.5%). Las más frecuentes fueron la broncoaspiración (9.7%) y la rotura/disfunción (13.9%) respectivamente. Las complicaciones fueron más frecuentes en los pacientes con demencia avanzada respecto al resto ($p = 0.001$), tanto locales ($p = 0.012$) como sistémicas ($p = 0.008$). La mediana de supervivencia de los pacientes con demencia fue inferior a la del resto de pacientes, excluidos los pacientes tumorales ($p = 0.014$). El sexo femenino ($p = 0.002$), las complicaciones sistémicas ($p = 0.031$), las complicaciones precoces ($p = 0.001$) y la edad avanzada ($p > 0.001$) presentaron significación estadística.

Conclusiones: La PEG no es una técnica exenta de complicaciones, llegando a alcanzar el 39.5% de los pacientes, más frecuentemente en los pacientes con demencia avanzada. Los pacientes con demencia avanzada, sexo femenino, edad avanzada y complicaciones sistémicas tienen una menor supervivencia tras la colocación de la PEG.