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-085. FACTORES QUE INFLUENCIAN LA RETIRADA O RECAMBIO DE LAS GATROSTOMÍAS ENDOSCÓPICAS PERCUTÁNEAS

Maryana Bozhychko, Juan Martínez Sempere, Sandra Baile Maxia, Lucía Medina Prado, Luis Compañy Catalá, Francisco Ruiz Gómez, José Ramón Aparicio Tormo, Juan Antonio Casellas Valdé

Introducción: La gastrectomía endoscópica percutánea (PEG) es un procedimiento invasivo. Algunos estudios muestran que la mortalidad intrahospitalaria tras la colocación de PEG es del 10.8% por tanto hay pacientes que obtienen pocos beneficios por su colocación.

Objetivo: El objetivo es investigar los factores que influyen en los recambios/retiradas programadas de PEG realizadas en nuestro centro entre 2014 y 2018.

Material y método: Se realizó un estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico.

Resultados: Se recogieron datos de 158 pacientes. Edad media: 67.75 (+/- 17.61) años; 84 (53.2%) varones. Solamente en 88 (55.7%) de los pacientes se retiró/recambió la PEG. Las principales indicaciones de colocación fueron accidentes cerebrovasculares (ACV) (35.4%), demencia (25.9%) y enfermedad neurológica degenerativa (10.8%). Ocurrieron complicaciones en 37 pacientes (23.4%). El único factor que influyó en la retirada/recambio de la sonda fue la edad ($p = 0.006$). Los pacientes que fallecen en los primeros 3 meses tras la colocación de PEG a los que no se ha realizado recambio/retirada, las indicaciones más frecuentes son la demencia (66.7%) y ACV (40.9%) mientras que pacientes con enfermedad neurológica degenerativa fallecen después de 6 meses (66.7%).

Conclusiones: Los pacientes con demencia y ACV a los que se les realiza PEG son los menos beneficiados de la colocación de la misma. Por ello, la indicación de la PEG debe individualizarse en función de la esperanza de vida del paciente y las indicaciones.