

GASTROSTOMÍA PERCUTÁNEA ENDOSCÓPICA EN HOSPITAL DE NIVEL II, REFERENCIA DE UN CENTRO DE SALUD MENTAL

Gómez Morcillo L, Capitán Leiva T, Lavado Llamas Y, Sánchez Aguilera Palmero M. A, Plaza López L, Morales Duocasella M, De Heras Arboledas S, Torra Alsina S.

Parc Sanitari Sant Joan de Déu. Sant Boi de Llobregat.

Introducción

La gastrostomía percutánea endoscópica (PEG) permite la alimentación en pacientes con imposibilidad de deglución.

En nuestro centro se realiza en el Servicio de Endoscopia, con el equipo de enfermería, un cirujano y el endoscopista. Los consejos post-colocación los realiza enfermería y los controles Cirugía, mediante visitas programadas y contacto telefónico.

Objetivo

Establecer las características demográficas y patológicas de los pacientes mediante un estudio descriptivo retrospectivo.

Material y métodos

Se revisan todos los casos a los que se colocó una PEG desde julio del 2010 hasta julio del 2013.

Resultados

Analizamos 20 pacientes: 9 mujeres, 11 hombres. La media de edad 72 años. Se objetivó 3 pacientes menores de 55 años, todos ellos presentan patología psiquiátrica, siendo en las otras etiologías mayores de 80 años en un 55 %.

La etiología principal es la neuropatía, siendo el 90% AVC y Alzheimer. El 10% restante ligada a trastorno psiquiátrico. El 55% presentó broncoaspiración, el 30% apraxia deglutoria y el 15% negativa a la ingesta.

El tiempo desde la detección hasta la colocación de la PEG muestra una gran dispersión, con una media de 42 meses.

Las complicaciones post-PEG se produjeron en el 55%, de los cuales: 30% infección, 10% obstrucción de la sonda, 15% extracción accidental (2/3 tenían patología psiquiátrica). El 30% tuvieron una segunda complicación post-PEG.

En domicilio vive 20% y el 80% en centro socio sanitario. Permanecen vivos actualmente el 30%.

Conclusiones

La neuropatía es la etiología principal que conduce a la colocación de la PEG. Al ser un hospital de referencia de un centro de salud mental, se objetivan más pacientes con patología psiquiátrica como factor que conduce a la PEG, siendo éstos los más jóvenes y teniendo principalmente complicaciones post-PEG mecánicas.

Índice

Gastrostomía Percutánea Endoscópica; Paciente con patología psiquiátrica; Complicaciones de la PEG; Neuropatía; Broncoaspiración.