Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):1175

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-322. - ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD TRAS LA REALIZACIÓN DE GASTROSTOMÍA DE ALIMENTACIÓN PERCUTÁNEA EN UN HOSPITAL DE 2º NIVEL

M. Núñez Rodríguez[1], S. Domingo González[1], R. Rivera Irigoin[2], J. Lebrón Ramos[1], J. Aguilar García[1], M. Martín Escalante[1], F. Moreno Martínez[1], J. García Alegría[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Digestivo. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar la supervivencia en los pacientes a los que se les realiza gastrostomía de alimentación percutánea (GAP), según las diferentes indicaciones del procedimiento.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de una cohorte de pacientes a los que se les realizó (GAP) en el Hospital Costa del Sol de Marbella, desde 01/01/2004 al 31/03/201. Se consideraron 3 grupos de indicación del procedimiento: 1) cáncer (cabeza y cuello, esófago y cardias), 2) enfermedades neurodegenerativas y cerebrovasculares (demencias, Parkinson, ELA e ictus) y 3) encefalopatía postanóxica. Se analizó el tiempo de evolución de la misma, así como la mortalidad en función de la indicación, mediante estadística descriptiva y la prueba de Chi cuadrado utilizando el sistema informático SPSS versión 15.0 y se consultó el Índice Nacional de Defunciones.

Resultados: Se analizaron un total de 112 pacientes (total incluidos = 138, con exclusión de aquellos con situación final desconocida por traslado al extranjero). Fallecieron 73 pacientes (65,2%), de los cuales 43 (58,9%) fueron hombres, con una mediana de edad de 73 años. La mediana de seguimiento fue de 169 días (P25: 54 y P75: 343). La mortalidad en los distintos grupos fue: 1) cáncer: 30,1%, 2) enfermedades neuro-degenerativas y cerebrovasculares: 63,1% (demencia 27,4%, ictus 19,2%, enfermedad de Parkinson 11%, ELA 5,5%) y 3) encefalopatía postanóxica: 6,8%. La mortalidad en los diferentes periodos clasificada por grupos fue, en el primer mes: 15,1% (grupo 1: 13,6%, grupo 2: 17,4%), a los 3 meses: 23,3% (grupo 1: 36,4%, grupo 2: 17,4%, grupo 3: 20%), los 6 meses: 13,7% (grupo 1: 9,1%, grupo 2: 17,4%) y a los 12 meses: 28% (grupo 1: 31,8%, grupo 2: 26%, y grupo 3: 40%). Un 19,2% del total tuvieron una supervivencia superior al año. No hubo diferencias estadísticamente significativas de la supervivencia entre los distintos grupos.

Conclusiones: Los enfermos con tumores de cabeza y cuello, e imposibilidad de uso alternativo de sonda nasogástrica, tienen una supervivencia muy limitada, con una mortalidad en los primeros 6 meses superior al 50%. A largo plazo los pacientes con enfermedades neurodegenerativas y con encefalopatía postanóxica, son los que presentan una mayor supervivencia.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.