



726 - USO DE PRÓTESIS DIGESTIVAS PARA EL CONTROL DE SÍNTOMAS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD ONCOLÓGICA AVANZADA

Blanca Garrido Gamarro¹, M^a del Carmen Palomar Muñoz¹, David Bonet Tur² y Marina Martín Zamorano¹

¹Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz. ²Hospital San Carlos, San Fernando (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Analizar el control de síntomas tras la colocación de prótesis a nivel digestivo colocadas en pacientes de la Unidad de Cuidados Paliativos (UCP), su funcionalidad y posibles complicaciones, así como analizar la supervivencia de los pacientes tras la colocación de las mismas.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo donde se incluyeron los pacientes que precisaron la colocación de prótesis digestivas a diferentes niveles desde el 1 de enero de 2016 al 25 de junio de 2019. Se analizaron como variables el sexo, la edad, el tipo de tumor, metástasis, tipo de prótesis digestiva, colocación ante o después de la inclusión en UCP, tiempo de supervivencia tras la colocación, control de síntomas y presentación de complicaciones precoces. EL estudio se realizó mediante el programa SPSS Statistics 21.

Resultados: Se analizaron 39 pacientes, de los cuales el 61,5% eran hombres con una edad media de 73, 6 años. Los diferentes tumores que presentaron los pacientes fue: 28,2% pancreático, 23,1% esofágico, 15,4% biliar, 10,4% colon, 10,4% recto-sigma, 5,2% gastrointestinal, 7,7% otros. Respecto a la presencia de metástasis el 51,3% eran múltiples, 20,5% hepáticas, 5,1% ganglionares y el 23, 1% no presentaron metástasis a distancia. Las diferentes prótesis digestivas que se colocaron fue: 46,2% biliar, 23,1% esofágica, 12,8% duodenal, 10,3 sigma y 7,7 colon. El 48,2% de las prótesis fueron colocadas durante la inclusión en el programa de cuidados paliativos. Se consiguió el control de los síntomas tras la prótesis en el 87,2% de los pacientes y solo presentaron complicaciones precoces el 10,3%. Presentaron complicaciones aquellos pacientes a los que se les colocaron prótesis duodenales (66%) y a nivel de sigma (50%). La media de supervivencia tras la colocación fue de 5,1 meses y la supervivencia de los pacientes a los que se le colocó la prótesis estando incluidos en el programa de cuidados paliativos fue de 3,3 meses.

Conclusiones: Las prótesis digestivas son una buena alternativa para el control de síntomas digestivos tales como ictericia obstructiva, disfagia y obstrucción intestinal, ya que colocadas con la indicación adecuada mejoran los síntomas y la calidad de vida de los pacientes con enfermedad oncológica avanzada.