



## 206 - ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO DEL USO DE LA PEG EN UN HOSPITAL COMARCAL

*María Ezquerro Marigómez, Pablo Miles Wolfe García, Joaquina López-Casas Giner, Andrea Tejero Fernández, Rafael Godino Vázquez y Paula Hernández Martínez*

*Hospital Sierrallana, Torrelavega, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Estudio de las gastrostomías endoscópicas percutáneas (PEG) colocadas en un hospital comarcal así como de estos pacientes.

**Métodos:** Realizamos una base de datos analizando aquellos pacientes a los que se les ha colocado una PEG entre los años 2010 y 2022 en el Hospital Sierrallana (hospital Comarcal de Cantabria), obteniendo un total de 141 pacientes. Con estos 141 pacientes hicimos el análisis siguiente.

**Resultados:** El 50% de los pacientes eran hombres y el 50% mujeres, con edades que comprendían desde los 31 hasta los 96 años, encontrándose la mayor parte de los pacientes (53%) en el grupo de 86-95 años. El 64% de las PEG fueron solicitadas desde el servicio de Medicina Interna, el 10% desde Neurología, el 9% Digestivo, el 7% Cuidados Paliativos, el 5% desde la residencia, 4% Atención Primaria y un 1% desde el servicio de Oncología Médica. En cuanto a las indicaciones, la gran parte (72%) fue por causa neurológica que condicionaba disfagia, fundamentalmente asociada a enfermedad de Alzheimer pero también otras como esclerosis lateral amiotrófica o esclerosis múltiple avanzada. Otras indicaciones fueron anorexia o enfermedad en la cavidad orofaríngea (6% en ambos casos) o esofágica (5%). Un 1% fue debido a estenosis a otros niveles. Se recogieron complicaciones durante o en los primeros días tras la colocación de la PEG en el 81% de los pacientes y tardías en el 66%, siendo las más frecuentes la broncoaspiración. En algunos pacientes no se consiguió la colocación de PEG. No conseguir la transiluminación o identificación del estómago fue el motivo en la mitad de los casos. Un 8% fue debido a obesidad. El 49% de las PEG fueron colocadas a pacientes dependientes para las actividades básicas de la vida diaria, el 17% a pacientes con vida intradomiciliaria y el 24% a pacientes encamados. Un 2% tenía vida activa. En el 80% de los casos, los pacientes tenían deterioro cognitivo avanzado. El 68% de los consentimientos informados fueron aceptados por familiares o tutores. En el momento de la recogida de datos el 79% de los pacientes habían fallecido. El 73% consecuencia de la enfermedad que motivó la colocación de la PEG y el 6% por complicaciones de la PEG. Entre los pacientes fallecidos en el primer año tras la colocación de PEG, la mitad fallecieron en los primeros dos meses.

**Discusión:** La PEG es una técnica relativamente sencilla de realizar que aporta grandes beneficios cuando los pacientes son seleccionados adecuadamente y el tiempo en el que se lleva a cabo es adecuado. No obstante, como cualquier técnica esta no está exenta de complicaciones. Es por tanto

necesaria la individualización en todos los casos, así como la realización de más estudios que analicen qué patologías y tipos de pacientes son los que se benefician de manera más significativa.

## **Bibliografía**

1. Dietrich CG, Schoppmeyer K. Percutaneous endoscopic gastrostomy - Too often? Too late? Who are the right patients for gastrostomy? *World J Gastroenterol.* 2020;26(20):2464-71.
2. Ponsky JL. Percutaneous endoscopic gastrostomy: after 40 years. *Gastrointest Endosc.* 2021;93(5):1086-7.