

XI Congreso Argentino, III del Cono Sur de Soporte Nutricional y Metabolismo (Asociación Argentina de Nutrición Enteral y Parenteral)  
Buenos Aires 26 a 28 mayo 2003 Hotel Crowne Plaza Panamericano. C. Pellegrini 551. Buenos Aires

Vitcopp, G.M.; Löbbe, V.A.; Jankilevich, G.; Fernandez Marty, P.A.; Roca, E.L.; Soifer, G.M. Servicios de Cirugía, Nutrición, y Oncología. Hospital de Gastroenterología "C. B. Udaondo". Av. Caseros 2051. Capital. T.E. 4306-4641/9 int.121.

E-mail: [vitcopp1@yahoo.com.ar](mailto:vitcopp1@yahoo.com.ar); [melian54@ciudad.com.ar](mailto:melian54@ciudad.com.ar)

**Objetivos:** Determinar el valor de la gastrostomía percutánea (GPC) para el soporte nutricional, como una de las claves en el éxito del tratamiento con criterio curativo y paliativo en los pacientes con cáncer de esófago.

**Material y métodos:** Se evaluaron retrospectivamente desde mayo de 2001 hasta marzo de 2003 las historias clínicas de 27 pacientes con diagnóstico de cáncer de esófago y GPC. Se analizaron las características clínico-epidemiológicas de nuestros pacientes, la factibilidad y seguridad de la gastrostomía, y las variables nutricionales.

**Resultados :** Veintisiete pacientes con diagnóstico de cáncer de esófago, sexo masculino/femenino(17/10), edad: 38-87 años (mediana 65). Cobertura de salud: 51,8%. Residencia: Gran Bs.As. : 16, CABA: 7, interior del país: 4. Motivo de consulta: disfagia: 24 enfermos y afagia, 3. Comorbilidades: tabaquismo: 16 casos (7 asociados con alcoholismo); afecciones cardiovasculares: 11, metabolopatías: 6, otras neoplasias: 5. Performance Status: mediana entre 1 y 2. Histología: carcinoma epidermoide: 17; adenocarcinoma: 7; indiferenciado: 3. Localización: tercio superior: 2, medio: 19, inferior: 6. Pérdida de peso a la presentación: 8-34% (mediana 18%); desnutrición: 19 (70,3%).

**Tiempo de inicio de la alimentación a partir del procedimiento:** 1 a 8 días (mediana: 1,5); lapso para alcanzar el objetivo nutricional: entre 0 y 15 días (mediana 2); tolerancia a la nutrición con método discontinuo: buena. Comenzaron tratamiento oncológico: 19 pacientes (70%).

**Guía para realización de GPC:** radioscópica: 22 pacientes, videoasistida: 4, y endoscópica: 1. Complicaciones atribuibles al método: agudas: 2, alejadas: 3. Estadía hospitalaria: 1 a 30 días (mediana 3); no requirieron Terapia Intensiva. Conclusiones : La evaluación multidisciplinaria quirúrgica-oncológica y la valoración y soporte nutricional son variables críticas en pacientes con cáncer de esófago. La GPC por un equipo de cirujanos entrenados fue un procedimiento factible de realizar en el hospital público con baja incidencia de complicaciones, a pesar de la presencia de graves déficits nutricionales y comorbilidades.

#### AUTOR PRINCIPAL

Apellido y Nombres: Vitcopp, Gerardo

Institución: Hospital de Gastroenterología "Dr. C. B. Udaondo"

E-mail: [vitcopp1@yahoo.com.ar](mailto:vitcopp1@yahoo.com.ar); [melian54@ciudad.com.ar](mailto:melian54@ciudad.com.ar)

Dirección postal: Caseros 2051 Cap. Fed. Teléfono: 4306-4641/48 Interno 121