



Beneficios de la Gastrostomía Percutánea en el Tratamiento de Pacientes con Cáncer de Esófago

Viltcop, G; Collia Avila, K; Lübbe, V; Jankilevich, G; Fernández Marty, P; Roca, E; Solfer, G.
 Servicios de Cirugía y Nutrición y Sección Oncología, Hospital de Gastroenterología "C. B. Udaondo", Buenos Aires, República Argentina

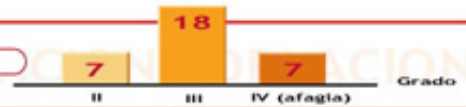
OBJETIVOS

Evaluar los beneficios de la gastrostomía percutánea (GPC) como vía de alimentación en la fase previa al tratamiento QT/RT en pacientes con cáncer de esófago (mayo de 2001 a mayo de 2003) en un hospital público.

POBLACION

32 pacientes
 Sexo M/F (22/10)
 Edad: 64,5 años (38-90)
 53,2% carentes de cobertura médica

DISFAGIA



TUMOR

LOCALIZACION

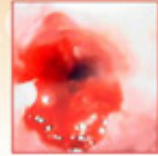
- Tercio Superior: 3
- Tercio Medio: 22
- Tercio Inferior: 7



DIAGNOSTICO

VEDA + biopsia: 30 casos
 (en 22, estenosis infranqueable)

PAAF: 2 casos de ubicación cervical



HISTOLOGÍA

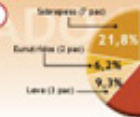
- Cáncer epidermoide: 22 pacientes
- Adenocarcinoma: 7 pacientes
- Indiferenciado: 3 pacientes

ESTADÍO DE LA ENFERMEDAD

- Grado II: 6 pacientes
- Grado III: 19 pacientes
- Grado IV: 7 pacientes

ESTADO NUTRICIONAL

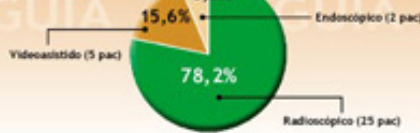
\bar{x} performance status: 1



\bar{x} pérdida de peso: 18,5% (8-34%)

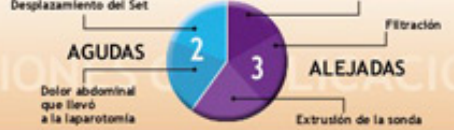
PROCEDIMIENTO

GUIA



COMPLICACIONES

5 (15%)



RESULTADOS

Inicio alimentación enteral: \bar{x} 24 horas
 Objetivo nutricional: \bar{x} 3 días

Alta quirúrgica-nutricional: \bar{x} 4 días

Tratamiento QT/RT (ambulatorio)
 20 pacientes (62,5%) \rightarrow \bar{x} inicio: 19 días.

CONCLUSIONES

Gastrostomía Percutánea

- Bajo índice de complicaciones.
- Permite el rápido inicio de la alimentación enteral y coadyuva eficazmente con el tratamiento QT/RT.
- Vía de alimentación segura, sencilla y factible de realizar en una institución pública.