

Aplicación de la gastrostomía percutánea en ORL



Revista de la Sociedad Otorrinolaringológica de Castilla y León, Cantabria y La Rioja

ISSN 2171-9381

e-mail: envios@revistaorl.com
web: www.revistaorl.com

Póster

APLICACIÓN DE LA GASTROSTOMÍA PERCUTÁNEA EN ORL

APPLICATION OF PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY IN ENT PATIENTS

Madrigal Revuelta M; Zegarra Molina O.M, Martín Batista S; Enterría González A; Gil-Carcedo García, LM

Servicio de Otorrinolaringología. Hospital Río Hortega. Valladolid

Contacto: marmadri14@hotmail.com

Recibido: 12/09/2011

Aceptado: 20/09/2011

Publicado: 23/09/2011

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de intereses

Edita: Sociedad Otorrinolaringológica de Castilla y León, Cantabria y La Rioja
revistaorl@revistaorl.com
web: www.revistaorl.com

Director: José Luis Pardal Refoyo (Zamora)

Comité Editorial:

Carmelo Morales Angulo (Santander)
Darío Morais Pérez (Valladolid)
Ángel Muñoz Herrera (Salamanca)
Manuel Tapia Risueño (Ponferrada)
Antonio Sánchez del Hoyo (Logroño)
Jaime Santos Pérez (Valladolid)
Luis Ángel Vallejo Valdezate (Valladolid)
Javier Martínez Subías (Soria)
Pablo Casas Roderer (León)
Enrique Coscarón Blanco (Zamora)

Aplicación de la gastrostomía percutánea en ORL

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La gastrostomía en los pacientes oncológicos de cabeza y cuello permite un apropiado aporte nutricional y por tanto un buen estado general, lo que facilita una mejor tolerancia y cumplimiento de los tratamientos.

DISCUSIÓN: La PEG (gastrostomía endoscópica percutánea) es una buena opción para la nutrición de nuestros pacientes que presenta importantes ventajas, tanto por la baja morbi-mortalidad que presenta la técnica como por la buena aceptación social, evitando los problemas nasales y esofágicos y por el bajo coste que supone.

Se realiza un repaso de las principales indicaciones ORL que pueden precisar esta técnica.

CONCLUSIÓN: En nuestro servicio se realiza la gastrostomía percutánea a los pacientes oncológicos que requieren nutrición enteral durante más de 8 semanas. Su tolerancia por parte del paciente es buena y las complicaciones generalmente menores.

La PEG debería sustituir a la sonda nasogástrica y a la gastrostomía quirúrgica en un futuro en pacientes con esperanza de vida limitada.

Palabras clave: gastrostomía endoscópica percutánea, nutrición enteral, sonda nasogástrica

APPLICATION OF PERCUTANEOUS ENDOSCOPIC GASTROSTOMY IN ENT PATIENTS

SUMMARY

INTRODUCTION: Gastrostomy is a very useful technique to maintain an adequate nutritional status in patients with head and neck cancer. It presents very good acceptability and complete adherence of treatments.

DISCUSSION: PEG is a good nutritional option for our oncological patients. It is a minimally invasive method with low morbidity and mortality rates, low economical cost and very good social acceptability. We summarize the main ENT indications of this technique.

CONCLUSION: Our department indicate the percutaneous endoscopic gastrostomy in patients with head and neck cancer who are unable to maintain an adequate nutritional status and need enteral nutrition for more than 8 weeks. Its acceptability is very good and complications are generally minor ones.

Percutaneous endoscopic gastrostomy should replace to nasogastric feeding tubes and to open gastrostomy in patients with short life expectancy.

Keywords: percutaneous endoscopic gastrostomy; enteral nutrition; nasogastric feeding tube

APLICACIÓN DE LA GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA EN ORL

Madrigal Revuelta M; Zegarra Molina O.M; Martín Batista S; Enterría González A; Gil-Carcedo García L.M.
Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid

INTRODUCCIÓN

La gastrostomía en los pacientes oncológicos de cabeza y cuello permite un apropiado aporte nutricional y por tanto un buen estado general, lo que permite una mejor tolerancia y cumplimiento de los tratamientos.

DISCUSIÓN

La Gastrostomía endoscópica percutánea consiste en la colocación de una sonda de alimentación directamente en el estómago por punción percutánea, bajo control endoscópico y sin necesidad de laparotomía.

La P.E.G es una buena opción para la nutrición de nuestros pacientes que presenta importantes ventajas, tanto por la baja morbi-mortalidad que presenta la técnica como por la buena aceptación social que obtiene, evitando los problemas nasales y esofágicos y por el bajo coste que supone.

Se realiza un repaso de las principales indicaciones ORL que pueden precisar esta técnica.

Es una técnica simple y rápida que generalmente se realiza en la sala de endoscopias. Las complicaciones más frecuentes son menores

INDICACIONES DE GASTROSTOMÍA EN ORL

- PARÁLISIS FARINGO-LARÍNGEAS Y ESPASMOS LARÍNGEOS
- QUEMADOS Y TRAUMATISMOS EN FARINGÓ-LARINGE
- EDEMAS Y ESTENOSIS POSTRADIOTERAPIA
- PATOLOGÍA TUMORAL
- PROBLEMAS DEGLUTORIOS TRAS LARINGUECTOMÍA SUPRAGLÓTICA
- RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS

VENTAJAS FRENTE A LA SONDA NASOGÁSTRICA

Las sondas P.E.G. evitan :

- **Problemas nasales**
- **Problemas a nivel del esófago**
- **Cambios sucesivos de sonda**
- **Obstrucción frecuente de la sonda**
- **Incomodidad del paciente**
- **Problemas estéticos**

CONCLUSIONES

En nuestro servicio se realiza la gastrostomía percutánea a los pacientes oncológicos que requieren nutrición enteral durante más de 8 semanas. Su tolerancia por parte del paciente es buena y las complicaciones generalmente menores.

La PEG debería sustituir a la sonda nasogástrica y a la gastrostomía quirúrgica en un futuro en pacientes con esperanza de vida limitada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Miyahara H. Matsunaga T. Thornwaldt's disease. Acta ORL suppl (Stockh) 1994; 517:36-9.
2. Soares LM Cardoso S. Cisto de Thornwaldt: revisao da literatura e relato de um caso. Centro de Estudos Alexandre Médicis da Silveira São Paulo e apresentado no VII Congresso Brasileiro de Rinologia.
3. Castillo M, Mukherji S. In Imaging of the Pediatric Head, Neck and Spine. Philadelphia: Lippincott-Raven, 1998: 578-580



XIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ORL DE CASTILLA Y LEÓN, CANTABRIA Y LA RIOJA



Santillana Del Mar, 3 y 4 de Junio 2011

CERTIFICADO DE COMUNICACIÓN A POSTER

El Comité Organizador y Científico del XIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ORL DE CASTILLA Y LEÓN, CANTABRIA Y LA RIOJA

CERTIFICA QUE LOS SIGUIENTES AUTORES:

***M. Madrigal Revuelta, O.M. Zegarra Molina, S. Martin Batista,
A. Enterría Gonzalez, L.M. Gil-Carcedo Garcia***

Han participado en la comunicación:

***“APLICACIÓN DE LA GASTRONOMIA ENDOSCOPICA
PERCUTÁNEA EN ORL”***

Y para que así conste a los efectos oportunos, expido el presente certificado en Santillana del Mar a 4 de Junio de 2011.

Fdo.: Marta Báscones García
Presidente del Comité Organizador