

RESUMENES XLVIII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

GASTROSTOMÍAS EN EL SIGLO 21: ¿CÓMO LO ESTAMOS HACIENDO?

Drs. Juan Pablo Valdivieso R-T, Andrés Martínez I; Srta. Marcela Valdivieso C.
Hospital Roberto del Río, Santiago, Chile.

Introducción: La gastrostomía (GTT) es una cirugía de uso frecuente en nuestra especialidad, con un amplio espectro de situaciones clínicas y técnicas quirúrgicas que obliga a escoger lo más adecuado a cada paciente para prevenir complicaciones y mejorar su calidad de vida.

Objetivo: Describir el manejo de la GTT en nuestro centro, el perfil de pacientes, las complicaciones más frecuentes y el impacto en la vida de los niños y sus familiares.

Material y método: Revisión retrospectiva de fichas y entrevista a familiares o cuidadores de pacientes con GTT realizadas entre 2007 y 2012. Se analizan por grupo de patología que indica el procedimiento y por tipo de cirugía realizada.

Resultados: Se revisaron 81 fichas de pacientes con GTT. Un 59% es masculino, con una mediana de edad de 1 año 4 meses (0 a 20), encontrando 50 pacientes con daño neurológico (Grupo 1, 62%), 10 por causa digestiva (Grupo 2, 12%) y 21 de otras causas como oncológicas, cardiopatías, metabólicas, etc. (Grupo 3, 26%). La cirugía fue abierta en 49 casos (60%), laparoscópica en 12 (15%) y endoscópica percutánea en 20 (25%). Las complicaciones mayores fueron escasas, siendo la más grave una perforación gástrica (1,2%) y 2 peritonitis por reinstalación con falsa vía (2,5%) todas en pacientes del Grupo 1. Las complicaciones locales más frecuentes son granuloma (43%), salida de la sonda (38%), dermatitis (32%), e infección (17%), todas más frecuentes en el Grupo 1, y significativamente menos frecuentes en el Grupo 3.

En 24 pacientes (29,6%) se retiró la sonda o botón de GTT por no ser necesaria, la mayoría de ellos de los grupos 2 y 3, después de un tiempo promedio de uso de 39 meses, siendo el cierre espontáneo en 11 (46%) y quirúrgico en 13 (54%).

Se realizó una encuesta telefónica a 41 padres, madres o cuidadores, destacando que un 95% de ellos se sintió involucrado en la decisión, sin embargo sólo un 83% sabía de posibles complicaciones y un 80% se siente seguro para manejar la sonda o botón. La complicación más temida por los padres es la salida de la sonda, lo cual ocurrió a 21 de los pacientes encuestados (51%), siendo manejado en la casa en 7 casos (21 de los 41 encuestados contaba con sonda de repuesto), en consultorio 2 casos y en la emergencia del Hospital los 12 restantes. Un 83% considera que la GTT mejoró calidad de vida del niño, pero sólo un 49% la de los padres.

La mortalidad global en esta serie es de 19% en este período, concentrada principalmente en los Grupos 1 y 3, en general no asociada al procedimiento.

Conclusiones: El perfil de pacientes y las complicaciones descritas coinciden con la literatura, y es necesario mejorar la educación de los padres y el manejo local para prevenir complicaciones frecuentes, en especial en pacientes con daño neurológico.