

Relación entre riesgo nutricio y los niveles de albúmina con la presencia de complicaciones de los catéteres de gastrostomías endoscópicas y quirúrgicas

Assessment of nutritional risk and albumin levels in the presence of complications from endoscopic gastrostomy catheters and surgical gastrostomies

Julio A. Campos-Badillo*, José de J. Herrera-Esquivel, Roberto Délano-Alonso, Carlos Valenzuela-Salazar, Ivette Santillán-Lomelí, Marco A. Madrigal-Téllez, Miguel A. López-y López, Eduardo Jordan-García, Andy G. Rivera-Flores, Ayermin Vargas-Salgueiro, Laura Malpica-Rivera, Víctor Sevilla-Lizcano, Martín Hernández-Márquez, Erika Montijo-Barrios, Manuel Moncayo-Pulido, Jaime A. González-Angulo-Rocha, Francisco X. Serrano-Andrade y Francisco Pérez-López

Servicio de Endoscopia Gastrointestinal y Cirugía Endoscópica del Hospital General Dr. Manuel Gea González, Ciudad de México, México

Resumen

Introducción: La gastrostomía endoscópica percutánea (PEG) es un procedimiento quirúrgico endoscópico seguro y efectivo para el acceso enteral, y es una excelente alternativa a la gastrostomía quirúrgica. Sin embargo, se han informado complicaciones agudas y crónicas de PEG. El objetivo de este estudio fue determinar si existe relación el riesgo nutricio y/o los niveles de albúmina con la presencia de complicaciones y mortalidad intrahospitalaria. **Material y métodos:** Se realizó una revisión de expedientes de pacientes pertenecientes a nuestra unidad hospitalaria y que fueron sometidos a gastrostomías endoscópicas y quirúrgicas tanto abiertas como laparoscópicas y analizar la relación entre el riesgo nutricio, los niveles de albúmina y la presencia de complicaciones relacionadas con la gastrostomía. La revisión abarcó un periodo de 1 año y se describen como principales resultados el riesgo nutricio, los niveles de albúmina, la presencia o no de complicaciones y la mortalidad intrahospitalaria. **Resultados:** Se realizaron 28 gastrostomías durante el periodo de estudio, 18 endoscópicas y 10 quirúrgicas, en un total de 22 pacientes, de los cuales el 45.4 % son hombres. La principal indicación fueron pacientes con antecedentes de accidentes vasculares cerebrales con incapacidad para deglutir. Se presentaron complicaciones en el 50% de los pacientes. 27.2% pertenecen a los procedimientos endoscópicos y 22.7% en los procedimientos quirúrgicos. El promedio de albúmina del grupo endoscópico fue de 2.87 g/dl y del grupo quirúrgico 2.03%, ambos grupos con riesgo nutricio bajo. Mostrando relación de aumento en las complicaciones del catéter en pacientes con riesgo nutricio bajo ($p= 0.023$) sin embargo los niveles de albúmina < 3 g/dl no alcanzaron significancia estadística ($p= 0.86$). **Conclusiones:** La evaluación del riesgo nutricio podría ser utilizada como factor predictor para complicaciones en la realización de gastrostomías tanto endoscópicas como quirúrgicas. Sin embargo aún hacen falta más estudios de mayor peso para poder reforzar esta relación.

Palabras clave: Riesgo nutricio. Gastrostomía. Albúmina. Endoscopia.

Correspondencia:

*Julio A. Campos-Badillo
E-mail: jacband4@hotmail.com

Fecha de recepción: 31-07-2020
Fecha de aceptación: 14-08-2020
DOI: 10.24875/END.M20000296

Endoscopia. 2020;32(Supl 2):588-591
www.endoscopia-ameg.com

0188-9893/© 2020. Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal, publicado por Permayer México SA de CV, todos los derechos reservados.

Tabla 1. Variables Generales del estudio

Variables	Gastrostomía endoscópica	Gastrostomía quirúrgica
Número de pacientes	15 pacientes	7 pacientes
Numero de procedimientos (total)	15 procedimientos	10 procedimientos
Edad (promedio)	49 años	33.4 años
Sexo Masculino Femenino	80% 20%	85.7% 14.3%
Indicación principal	Incapacidad para deglutir	Incapacidad para deglutir
Indicación 1	EVC isquémico	TCE
Indicación 2	Tumores	Tumores
Tipo del procedimiento realizado	Ponsky Sonda 24Fr	Stamm Sonda 24 Fr
Total pacientes con complicaciones	10	5
Total pacientes sin complicaciones	5	2
Porcentaje de complicaciones por total de procedimientos (%)	40%	80%
Complicación principal	Disfunción	Disfunción
Complicación más grave	Infección de sitio quirúrgico	Infección de sitio quirúrgico
Riesgo nutricional (promedio)	Bajo	Bajo
Albumina	2.87 g/dl	2.03 g/dl
Mortalidad*	1	1

* Se trata del mismo paciente quien de primera instancia se le colocó gastrostomía endoscópica y posterior se colocó abierta y se intervino en 3 ocasiones.

Tabla 2. Relación entre el riesgo nutricional y la albúmina con la presencia de complicaciones asociadas al catéter de gastrostomía

	Complicación	Sin complicación	(p= 0.05)
Riesgo nutricional	11 complicaciones	11 complicaciones	p= 0.023
Riesgo nutricional bajo	10	7	
Riesgo nutricional Alto	1	4	
Albumina sérica	11 complicaciones	11 complicaciones	p= 0.86
*Albumina < 3 g/dl	8	3	
*Albumina > 3 g/dl	3	8	

*Albumina sérica.

Se tomo en cuenta el valor de $p < 0.05$ para determinar diferencia estadísticamente significativa

Se uso la prueba de Chi cuadrada para evaluación estadística.