



EP-007 - ESTUDO OBSERVACIONAL DE 4 ANOS DE EXPERIÊNCIA DE CONSULTA DE ENFERMAGEM EM DOENTES COM PEG

Helder Vilar¹; Rosa Pinheiro¹; Vânia Coelho¹; Sara Ferreira¹; Cristina Leite¹; Rute Cerqueira¹; Manuel Correia¹; Mafalda Sousa¹; Inês Pita¹; Ricardo Veloso¹; Neusa Sá¹

1 - Centro Hospitalar de Entre Douro e Vouga

OBJECTIVOS

A esperança de vida dos pacientes alimentados por sonda de gastrostomia (PEG) tem vindo a aumentar o que motiva necessidade de vigilância e substituições regulares da mesma. As complicações da PEG ocorrem geralmente após alta hospitalar e, por vezes, resultam em readmissões hospitalares. Em 2017 a Unidade de endoscopia digestiva do Centro Hospitalar de Entre Douro e Vouga implementou uma consulta de enfermagem de seguimento dos pacientes com PEG. O objetivo deste estudo foi determinar a durabilidade, taxa de complicações e readmissões hospitalares dos doentes com PEG.

DOENTES E MÉTODOS:

Estudo observacional unicêntrico retrospectivo durante 4 anos (janeiro de 2018 a dezembro 2021).

Durante o período de estudo foram observados 112 utentes (32.1 % mulheres) sendo que a colocação da PEG foi motivada pelas seguintes etiologias: 63.4% neurológicas, 28.6% oncológicas e 8% outras.

Determinação de: 1) Taxa de substituição precoce (<5 meses) e não programada; 2) Taxa de complicações; 3) Complicações: *minor* (necessidade de intervenção técnica não invasiva ou farmacológica de aplicação tópica, sem internamento hospitalar); *major* (necessidade de intervenção técnica invasiva ou farmacológica de aplicação oral ou endovenosa com possibilidade de internamento hospitalar); 4) Natureza das complicações - estoma e/ou sonda.

RESULTADOS:

112 doentes geraram 968 consultas. Foram substituídas 226 sondas: 18,1% substituições não programadas, 35,8% substituições precoces. Foram detetadas 167 complicações: 75 referentes ao estoma e 92 referentes à sonda/tubuladura. Das complicações do estoma, 7 foram *major* e 68 *minor*. Das complicações da sonda, 36 foram *major* e 56 *minor*. As complicações *major* da sonda, e algumas complicações *major* do estoma foram resolvidas com intervenção única. Não houve readmissões hospitalares.

CONCLUSÃO:

Este estudo observacional mostra que uma consulta dedicada de enfermagem de apoio aos doentes com PEG pode evitar e resolver várias complicações, obviando dessa forma a necessidade de reinternamentos hospitalares.