



EP-012 - EFEITOS ADVERSOS TARDIOS DE PEG EM DOENTE COM POUCO SUPORTE SOCIAL: ABORDAGEM PERSONALIZADO DE CONSEQUÊNCIAS ABDOMINAIS, NUTRICIONAIS E SOCIAIS - A PROPÓSITO DE UM CASO CLÍNICO

Fátima Francisco¹; Sandra Faias¹; Patrícia Cruz¹; Joana Gramacho¹; Isabel Claro¹; Ivone Frade¹

1 - IPOLFG

Caso clínico: Mulher, 74 anos, residente em meio rural, cuidadora de filho adulto com défice cognitivo e do marido.

Referenciada para colocação de PEG a 10-02-2021 por CPC da orofaringe(T3N1M0) irresecável, sem possibilidade de re-irradiação, por carcinoma da nasofaringe(T1N1M0) prévio submetido a QRT e em remissão há 12 anos. Tratamento com Extreme com Carboplatina (6 ciclos) e Cetuximab. A doente apresentava IMC de 25 (obesidade tipo I), DM tipo2, HTA, hiperuricémia e hipotiroidismo.

A colocação de PEG decorreu sem efeitos adversos imediatos ou precoces. Contudo, tardiamente teve múltiplas infeções, a primeira 1 semana após colocação, seguindo-se outras 7 com múltiplos agentes infecciosos no estoma, alargamento deste e *leakage* de conteúdo gástrico peri-PEG. Estas intercorrências foram manejadas em ambulatório com desinfeção local, procinéticos, IBP dupla dose e antibioterapia dirigida.

A PEG foi utilizada para alimentação de forma complementar durante 4 meses. A 27-01-22 apresentava a PEG deteriorada e “burried bumper syndrome” (BBS) resolvido com kit de substituição colocado com auxílio de fio guia. Após 1 semana referia dor e leakage abundante peri PEG. Colhida zaragatoa, removido PEG substituição, e colocado botão, persistindo leakage, dor e surgiu um novo BBS. Pelo leakage abundante, compromisso na nutrição e perda de integridade e inflamação da pele abdominal, removeu-se a PEG após contacto com a Oncologia. Por manter leakage, foi internada a 23-02-22, apesar da dificuldade em separar-se do filho dependente. Foi dado apoio emocional. Cumpriu 9 dias de internamento, 3 dias em dieta zero, com IBP e procinéticos EV, e ao 4º dia iniciou antibiótico e antifúngico dirigido, e dieta líquida. Foram feitos pensos abdominais/cuidados à pele. Na alta encerrada a fístula gastro-cutânea e pele abdominal normal.

Discussão: Doentes obesos, diabéticos, e com esforço físico significativo (filho dependente) podem ter efeitos adversos tardios de PEG cujo manejo bem sucedido requer cuidados suplementares personalizados.