

134 GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ENDOSCÓPICA - PREDIÇÃO DE COMPLICAÇÕES E MORTALIDADE EM DIFERENTES GRUPOS DE DOENTES.

Costa S., Bastos P., Gonçalves B., Dias N., Rolanda C., Gonçalves R.

Introdução e objetivos: A gastrostomia percutânea endoscópica (PEG) é o método preferido para alimentação entérica a longo prazo. Nos doentes com mais de 80 anos e nos doentes com demência avançada os seus benefícios são discutíveis. Os objetivos deste trabalho foram avaliar as complicações e a mortalidade dos doentes submetidos a PEG e determinar se as características demográficas, indicação para o procedimento, e alguns testes laboratoriais poderiam ser preditores de complicações/mortalidade. **Material:** Estudo retrospectivo dos doentes que colocaram PEG, num centro terciário, de Janeiro a Dezembro de 2014. Foram registados os dados demográficos, indicação para a PEG, testes laboratoriais (hemoglobina, PCR e creatinina), complicações e mortalidade. A análise estatística foi efectuada com o SPSS versão 21.0 para Windows. **Sumário dos Resultados:** Foram submetidos a PEG pelo método pull 81 doentes (52% do género feminino e 48% do género masculino; média de idades 69.6 anos com DP = 19 anos, variando entre 22 e 93 anos). A principal indicação foi doença neurológica em 71 doentes(87.7%) e o carcinoma da cabeça/pescoço foi indicação em 10 doentes(12.3 %). Não ocorreram mortes relacionadas com o procedimento. Existiram complicações em 29 doentes(35.8%): major em 5 doentes(6.2%) e minor em 24 doentes(29.6%). Houve uma proporção significativamente mais elevada de doentes com complicações nos sujeitos com demência ($p=0.02$). A mortalidade foi de 14.8%, tendo havido uma proporção significativamente mais elevada de óbitos nos sujeitos com carcinoma da cabeça/pescoço ($p=0.001$). Não se encontrou relação estatisticamente significativa entre as outras variáveis estudadas (sexo, idade, hemoglobina, PCR, creatinina) e as complicações/mortalidade. **Conclusões:** A gastrostomia percutânea endoscópica é um procedimento simples e seguro. Os doentes com demência tiveram mais complicações e a mortalidade foi significativamente mais elevada nos doentes com carcinoma da cabeça/pescoço.

Serviço de Gastreenterologia do Hospital de Braga