



Prove di efficacia sull'utilizzazione precoce della metodica della gastrostomia percutanea endoscopica (P.E.G.) rispetto a quella del sondino naso-gastrico nei pazienti affetti da disfagia acuta in corso di stroke

Infermiera Loredana Favretto*

* Infermiera Servizio Infermieristico Domiciliare – Dipartimento “Cure Primarie” – Distretto di Cesena –AUSL 39. Tel. 0547-352412. hanegoshi@hotmail.it.

INTRODUZIONE

La disfagia è una frequente complicanza dello stroke, e in alcuni casi può essere il sintomo principale. Consiste nella difficoltà di controllo dei muscoli preposti alla deglutizione, con ovvi problemi connessi all'alimentazione.

E' associata ad una aumentata frequenza di mortalità e morbilità, e dà luogo a: rischio di aspirazione con associata infezione broncopolmonare, disidratazione e malnutrizione.

I pazienti con stroke acuto e malnutriti hanno una più alta mortalità ed un recupero clinico più lento.

Le linee guida in questi casi raccomandano di intervenire precocemente con nutrizione per via nasogastrica (SNG) o tramite la gastrostomia percutanea endoscopica (P.E.G.).

Una revisione del Cochrane del 2000 evidenziava due trials clinici che suggerivano che la P.E.G. riduceva la mortalità e l'insuccesso del trattamento e migliorava lo stato nutrizionale rispetto all'alimentazione con SNG. L'uso di queste due procedure non è esente da complicanze ed esistono ancora dubbi su quali delle due sia migliore nella fase precoce dopo stroke.

QUESITO

Nel paziente ospedalizzato affetto da disfagia acuta in recente stroke, quale metodica di nutrizione enterale, tra le seguenti, è più opportuno utilizzare precocemente per un impatto migliore sull'esito della patologia:

gastrostomia endoscopica percutanea o sondino naso-gastrico?

Trattandosi di un quesito di “**foreground**” abbiamo costruito il seguente **P.I.C.O** :

P	I	C	O
Paziente adulto ospedalizzato di età over 65 affetto da disfagia acuta in recente stroke	Nutrizione enterale precoce con gastrostomia percutanea endoscopica (P.E.G.)	Nutrizione enterale precoce tramite sondino naso-gastrico	Prospettive di miglior beneficio in tempi precoci

KEY WORDS

➤ Feeding Methods

- Deglutition Disorders

CRITERI DI SELEZIONE

- pertinenza con il tema
- presenza di abstract
- articoli in lingua inglese

LIMITI UTILIZZATI

- articoli riguardanti pazienti adulti di età over 65
- studi effettuati sugli uomini e non su animali
- ricerca di abstracts di pubblicazione non superiore ai 5 anni
- studi randomizzati e controllati

STRATEGIA DI RICERCA

La ricerca è stata effettuata attraverso internet, sulle pagine del centro studi E.B.N. del S.I.T. S.Orsola-Malpighi, consultando le banche dati riportate di seguito. La ricerca è stata effettuata in primo luogo su MEDLINE trattandosi di quesito di foreground di trattamento. Si sono ricercati studi RCT attinenti al tema. Successivamente si sono ricercate revisioni sistematiche e linee guida.

BANCHE DATI GENERALI

- MEDLINE

BANCHE DATI DI REVISIONE SISTEMATICHE

- JOANNA BRIGGS
- COCHRANE

BANCHE DATI DI LINEA GUIDA

- NATIONAL GUIDELINES CLEARINGHOUSE

GRIGLIA DI RICERCA

DATABASE	PAROLE CHIAVE	DOCUMENTI INDIVIDUATI SELEZIONATI	AUTORE TITOLO ESTREMI RIVISTA
Medline	<p>“Feeding Methods” [MeSH]</p> <p>“Deglutition Disorders” [MeSH]</p>	<p>Individuati 8</p> <p>Selezionati 2</p>	<p>Hamidon BB, Abdullah SA, Zawawi MF, Sukumar N, Aminuddin A, Raymond AA. A prospective comparison of Percutaneous endoscopic gastrostomy and nasogastric tube feeding in patients with acute dysphagic stroke. Med J Malaysia. 2006 Mar; 61(1):59-66. PMID: 16708735 [PubMed - indexed for MEDLINE]</p> <p>Dennis M, Lewis S, Cranswick G, Forbes J; FOOD Trial Collaboration. FOOD: a multicentre randomised trial evaluating feeding policies in patients admitted to hospital with a recent stroke. Health Technol Assess. 2006 Jan; 10(2):iii-iv,ix-x, 1-120. PMID: 16409880 [PubMed - indexed for MEDLINE]</p>
Joanna Briggs		<p>Individuato 1</p> <p>Selezionato 1</p>	<p>Ramritu P, Finlayson K, Mitchell A, Craft G</p> <p>Identification and Nursing management of dysphagia in adults with neurological impairment The Joanna Briggs Institute for Evidence Based Nursing and Midwifery; Systematic Review n.8.</p>
Cochrane	Disphagia	<p>Individuati 4</p> <p>Selezionato 1</p>	<p>Bath PMW, Bath-Hextall FJ, Smithard DG. Interventions for dysphagia in acute stroke. <i>The Cochrane Database of Systematic Reviews</i> 1999, Issue 4. Art. No.: CD000323. DOI: 10.1002/14651858.CD000323</p>

NCG	Feeding Methods	Individuati 20 Selezionato 1	Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). Management of patients with stroke: identification and management of dysphagia. A national clinical guideline. Edinburgh (Scotland): Scottish Intercollegiate Guidelines Network (S 2004 Sep. 38 p. (SIGN publication; n [154 references]
-----	-----------------	---	---

CONCLUSIONI

I dati raccolti dalla ricerca effettuata rilevano che non c'è evidenza che l'alimentazione con P.E.G sia migliore rispetto a quella con sondino naso gastrico (SNG), nei pazienti con disfagia post Stroke.

Lo studio Malesiano, evidenzia, un aumento dell'albumina sierica nei pazienti con P.E.G, senza che ci sia una differenza significativa dei parametri antropometrici, e di interferenza sul successo del trattamento, valutati nei due gruppi di pazienti. Bisogna però considerare che lo studio era limitato a solo 23 casi.

Lo studio FOOD attuato su 321 pazienti di 47 ospedali, ha dimostrato che la P.E.G. è associata con rischio assoluto di morte dell'1% statisticamente non significativo e un aumento di rischio di morte e di "Poor outcome" del 7,8% (p = 0,05) statisticamente significativo, rispetto all'uso del SNG. In conclusione ne risulta che nei pazienti in fase precoce dopo stroke e disfagia non è indicata la nutrizione attraverso la P.E.G. ma attraverso il posizionamento del SNG.

BIBLIOGRAFIA

- ***The Cochrane Database of Systematic Reviews 1999, Issue 4.***
Art. No.: CD000323. DOI: 10.1002/14651858.CD000323 Bath PMW, Bath-Hextall FJ, Smithard DG. Interventions for dysphagia in acute stroke
- **Dennis M, Lewis S, Cranswick G, Forbes J; FOOD Trial Collaboration.**
FOOD: a multicentre randomised trial evaluating feeding policies in patients admitted to hospital with a recent stroke.
Health Technol Assess. 2006 Jan;10(2):iii-iv,ix-x, 1-120. PMID: 16409880 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- **Hamidon BB, Abdullah SA, Zawawi MF, Sukumar N, Aminuddin A, Raymond AA.**
A prospective comparison of Percutaneous endoscopic gastrostomy and nasogastric tube feeding in patients with acute dysphagic stroke.
Med J Malaysia. 2006 Mar;61(1):59-66. PMID: 16708735 [PubMed - indexed for MEDLINE]
- **Ramritu P, Finlayson K, Mitchell A, Craft G**
Identification and Nursing management of dysphagia in adults with neurological

Impairment.

**The Joanna Briggs Institute for Evidence Based Nursing and Midwifery; 2000
Systematic Review n.4.**

- **Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN).
Management of patients with stroke: identification and management of dysphagia.
A national clinical guideline.
Edinburgh (Scotland): Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN);
2004 Sep. 38 p. (SIGN publication; no. 78). [154 references]**