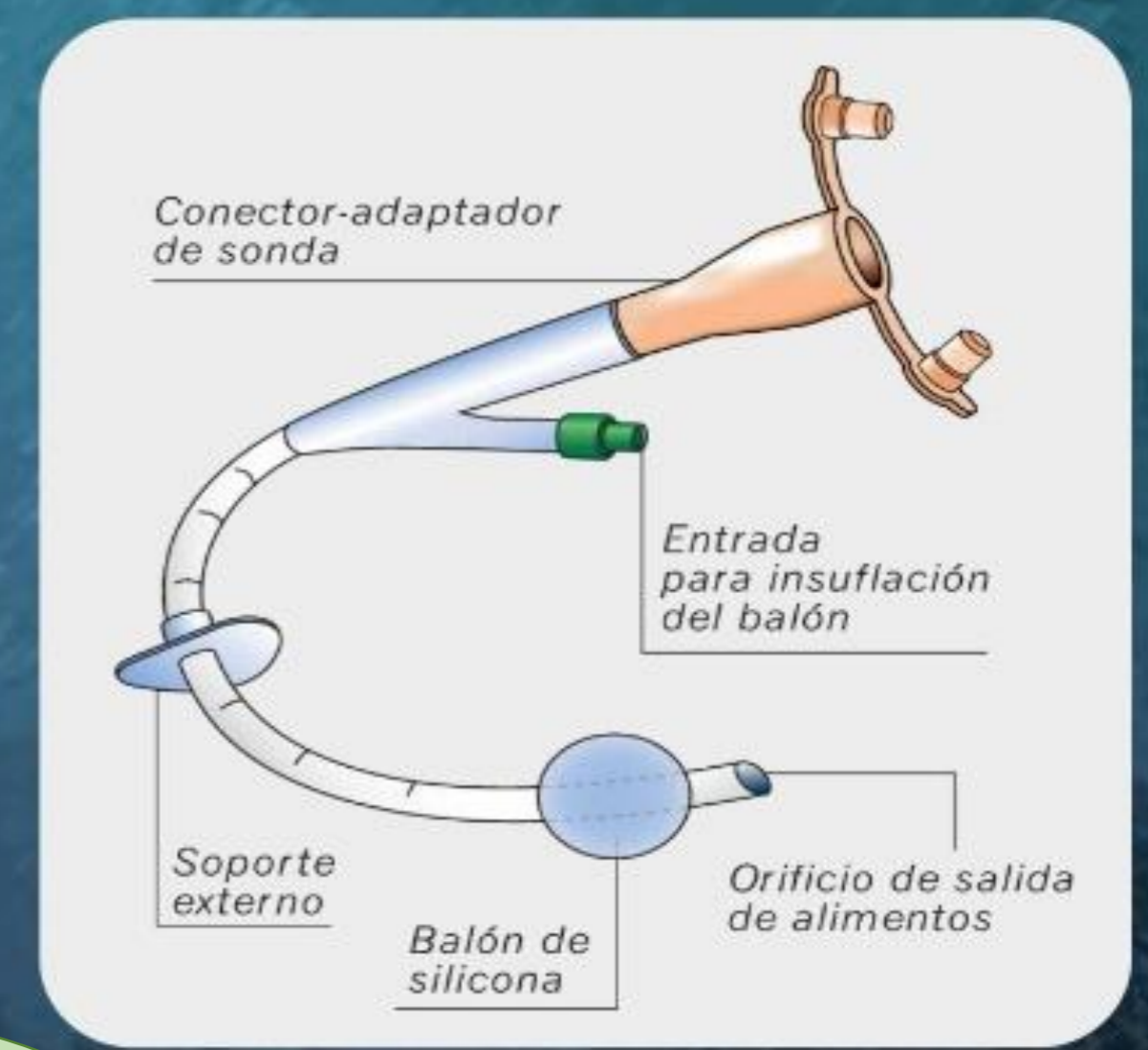


GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA. CUIDADOS BÁSICOS Y PROBLEMAS FRECUENTES

Yolanda Salvador Reyes, Encarnación María Salvador Reyes, Ana María Pelegrina Bonel, Raquel Rodríguez Berenguel.

SONDA DE GASTROSTOMIA



INTRODUCCIÓN

La colocación de una sonda por gastrostomía endoscópica percutánea (PEG) está indicada para mantener la nutrición enteral en pacientes con disfagia. Dicho procedimiento se realiza sobre todo en pacientes afectados de enfermedad maligna orofaríngea o esofágica, afecciones neurológicas, aunque también se practica en pacientes con cirugía digestiva en los que hay que mantener en reposo el tracto digestivo.

Esta sonda de alimentación es flexible y se coloca a través de la pared abdominal hasta dentro del estómago.

CUIDADOS DIARIOS:

- Limpiar la sonda y el soporte externo con agua, jabón suave y secar.
- Girar la sonda.
- Comprobar que el soporte externo no oprima la piel.
- Antes de cada toma comprobar que la sonda no se haya movido.
- Incorporar al paciente 30°-45° para la nutrición y mantenerlo así durante una hora.
- Después de cada nutrición o administración de medicamentos, lavar la sonda introduciendo agua.
- En sondas con balón comprobar su volumen cada dos semanas.
- Inspeccionar la zona alrededor del estoma en busca de irritación cutánea, inflamación...
- La higiene bucal de los pacientes no debe descuidarse.

OBJETIVOS

- Describir los cuidados básicos de mantenimiento de la Sonda PEG y el estoma.
- Enumerar los problemas frecuentes, relacionados con la sonda y con el estoma.

CONTACTO:

Yolanda Salvador Reyes,
Enfermera en Residencia de
Mayores de Dalías.
Yoly1987_@hotmail.com

MÉTODO

Revisión bibliográfica en las bases de datos Dialnet y Scielo con los descriptores "PEG", "Cuidados Gastrostomía" y "Complicaciones Gastrostomía". Criterios de inclusión: idioma español, acceso a texto completo y publicación posterior a 2008 inclusive.

RESULTADOS



PROBLEMAS FRECUENTES:
1.Relacionados con la sonda: obstrucción del tubo, salida accidental de la sonda.
2.Relacionados con el estoma: irritación o infección de la piel alrededor del estoma, tejido de granulación excesivo, salida de líquido a través del estoma, adhesión de la sonda al orificio...

CONCLUSIONES

La labor de los profesionales de Enfermería es fundamental para estos pacientes, ya que son los que enseñan al paciente la correcta higiene y cuidados de su estoma y a identificar los diferentes problemas que puedan surgir para que puedan pedir ayuda a su enfermera o médico lo antes posible.

BIBLIOGRAFÍA

- Lizarbe Chocarro M, Guillén Grima F, Canga Armayor N. El autocuidado en pacientes portadores de gastrostomía radiológica percutánea. *Metas Enfermería*. 2013;16(8):20-25.
- Corella Calatayud JM, Mas Vila T, Corella Mas JM, Corella Mas L, Tarragón Sayas MA, Hernandez Sanruperio F, Roig Revert P. Gastrostomías Indicadores para su realización y cuidados de enfermería. *Enfermería Integral*. 2009;86:3-7.
- Tordable Ramírez AM, Sanz Peces EM. Pacientes con gastrostomía en domicilio. Seguimiento por un equipo de soporte de atención domiciliaria. *Metas Enfermería*. 2011;14(2):10-14.
- Vázquez Barrios M, Sapiña Jiménez I, Mancebo Belmonte V. *Enfermería Integral*. 2008;1:37-40.
- Friginal Ruiz AB, González Castillo S, Lucendo Villarín JL Gastrostomía Endoscópica Percutánea: Una actualización sobre indicaciones, técnica y cuidados de Enfermería. *Enfermería clínica*. 2011;21(3):173-178.
- Rodríguez Barbero MP. Cuidados del paciente con gastrostomía endoscópica percutánea. *Metas Enfermería*. 2009;12(8):50-53.