



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

Cuadro comparativo

Nombre del alumno: Celeste Azucena Gordillo Fonseca

Nombre de la asignatura: Técnicas quirúrgica

Semestre y grupo: Sexto Semestre Grupo B

Nombre del profesor: Dra. Kikey Lara Martínez

Comitán de Domínguez, Chiapas. Mayo 2020

GASTROSTOMÍA

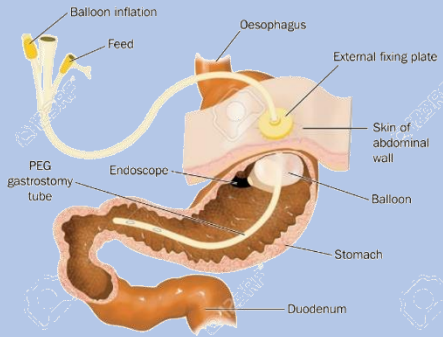
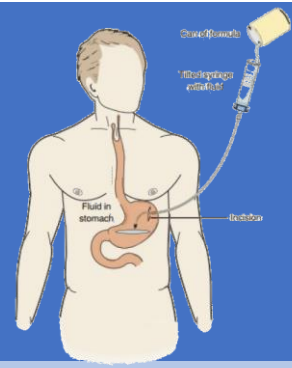
La nutrición enteral (NE) hospitalaria es una herramienta de soporte nutricional cada vez más utilizada. La NE se define como el aporte de una fórmula química definida al estómago, duodeno o yeyuno a través de una sonda el acceso desde el exterior a la luz gástrica para descompresión o para vía de acceso de nutrición enteral, se ha venido desarrollando de forma regular desde hace muchos años.

Como alternativa al sondaje naso-esófago-gástrico se utilizaron de forma sistemática diversos tipos de gastrostomías quirúrgicas (Witzel, Stamm, Fontan, Janeway), que a pesar de su aparente simplicidad técnica presentaban un índice de complicaciones postoperatorias nada desdeñable, posiblemente en relación con la severa alteración del estado general y nutricional de muchos de estos enfermos. (Miguelena Bobadilla 2003)

La principal indicación de colocación de una sonda GP es la imposibilidad de deglutir en presencia de un tracto gastrointestinal indemne. Diversas enfermedades cursan con disfagia. Las neurológicas degenerativas son las más frecuentes.

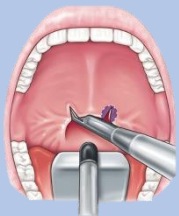
Sin embargo, se cuestiona la prescripción rutinaria de las sondas GP especialmente en aquellos pacientes con demencia o enfermedades rápidamente progresivas. La mortalidad a los 30 días de realizado el procedimiento fluctúa entre el 8,2% y el 32,8%. Este alto porcentaje se atribuye a la comorbilidad subyacente. (Chicharro, L., Puiggrós, C., Cots, I., Pérez-Portabella, C., & Planas, M. 2009).

GASTROSTOMIA



Procedimiento mediante el cual coloca un tubo flexible de alimentación a través de la pared abdominal hasta el estómago.

INDICACIONES



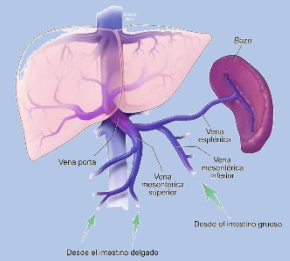
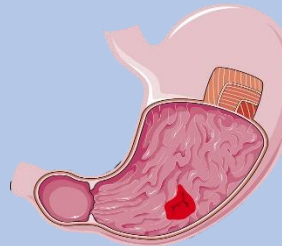
Estenosis orofaríngea

Demencia senil



Contraindicaciones

Trastorno de la pared gástrica



Hipertensión portal

Complicaciones

Hematoma abdominal

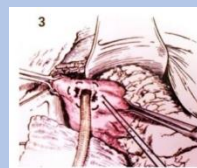


Neumonía

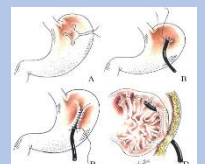


tecnicas

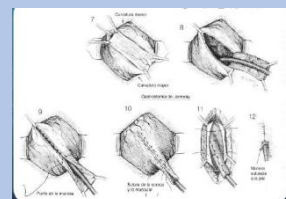
Stamm



Witzel



Sonda de balón



Janeway

conclusión

en conclusión, es importante conocer el tema ya que la sonda de gastrostomía es la modalidad de elección para nutrición enteral de larga duración. Entre sus limitaciones, las infecciones representan la complicación menor de mayor prevalencia. Nuestro objetivo se centra en conocer el número y tipo de sondas de gastrostomía (SG), así como, las características de los pacientes y la prevalencia y tipo de complicaciones infecciosas en nuestro hospital.

Siendo las principales indicaciones en nuestro medio son las demencias y las neoplasias de cabeza y cuello y siendo la complicación más frecuente es la infección del orificio de ostomía, por lo que es importante tener un protocolo que incluya una profilaxis antibiótica, así como limpieza local y medidas de higiene de mantenimiento.

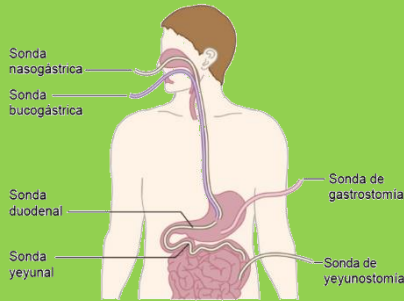
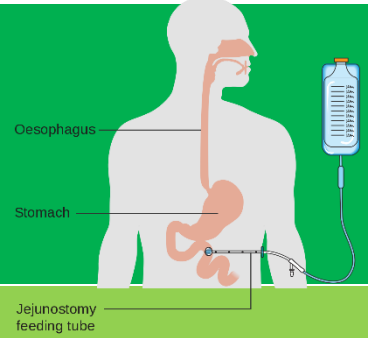
YEYUNOSTOMIA

La yeyunostomía es un acceso seguro, rentable y bien establecido para la alimentación enteral (EF) y la administración de medicamentos en pacientes que no pueden controlar la ingesta oral. Se realiza cuando se espera que EF dure por largos períodos de tiempo.

La técnica de introducción podría ser quirúrgica, guiada endoscópicamente o guiada radiológicamente. Un catéter de Foley, un tubo de Ryle, un tubo de Kehr y un catéter de aguja (Jejuno-Cath) generalmente se usan para este propósito.

El yeyuno-Cath proporciona apoyo nutricional para el paciente quirúrgico, y se usa rutinariamente en el compartimiento supramesocólico, trauma y procedimientos oncológicos, así como en pacientes desnutridos. Vieiro-Medina, M. V., Rodríguez-Cuéllar, E., Ibarra-Peláez, A., Gil-Díez, D., & de-la-Cruz-Vigo, F. (2017)

YEYUNOSTOMIA



Cirugía que se realiza para crear una abertura en el yeyuno desde el exterior del cuerpo

Indicaciones

Parkinson



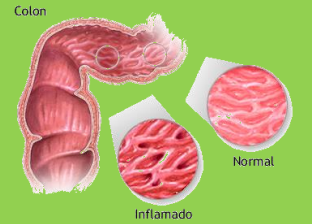
Cáncer de estomago

Reflujo gastroesofágico



Contraindicaciones

Enteritis



Enfermedad inflamatoria

Complicaciones

Fistula



retortijones

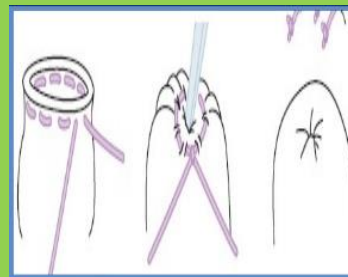


Diarrea



Técnicas

Sutura en bolsa de tabaco



Reconstrucción en Y Roux



Conclusión

Analizar las indicaciones y complicaciones de este procedimiento, ya que las indicaciones más frecuentes se deben a neoplasias del tracto digestivo superior (57%) siendo el Cáncer de esófago (27%) la causa más frecuente.

A pesar de que es una técnica fácil de ejecutar no está exenta de complicaciones, de ahí que una adecuada elección del punto de inserción, con la correcta tunelización subseromuscular del trayecto (9-11 cm) del mecanismo antirreflujo, procurando que no se rompa durante la introducción del catéter a través de la cánula, se puede conseguir fijando ambos extremos de ésta temporalmente con unas pinzas de Babcock.

La yeyunostomía se asocia a una elevada frecuencia de complicaciones, tanto médicas como quirúrgicas. Si bien se ha establecido como una mejor alternativa a nutrición parenteral, deberá tomarse en cuenta la morbilidad asociada a la misma antes de establecer su utilización rutinaria como medio de aporte nutricional, particularmente en pacientes con factores asociados al desarrollo de las mismas.

Referencias bibliográficas

Miguelena Bobadilla, J., Gil Albiol, M., Escartín Valderrama, J., & Barranco Domínguez, J. I. (2003). Gastrostomía quirúrgica mínimamente invasiva. *Nutrición Hospitalaria*.

Chicharro, L., Puiggrós, C., Cots, I., Pérez-Portabella, C., & Planas, M. (2009). Complicaciones inmediatas de la gastrostomía percutánea de alimentación: 10 años de experiencia. *Nutrición Hospitalaria*, 24(1), 73-76.

Vieiro-Medina, M. V., Rodríguez-Cuéllar, E., Ibarra-Peláez, A., Gil-Díez, D., & de-la-Cruz-Vigo, F. (2017). Nutrición enteral por yeyunostomía como causa de perforación y necrosis intestinal. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*, 109(4), 298-300.