



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“gastrostomía”

Presenta la alumna:

María de Jesús Peñaloza Landa

6to semestre grupo B

Docente: Dra. Kikey Lara Martínez

Materia: técnicas quirúrgicas básicas

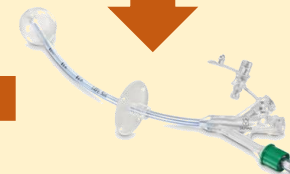
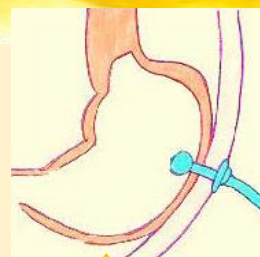
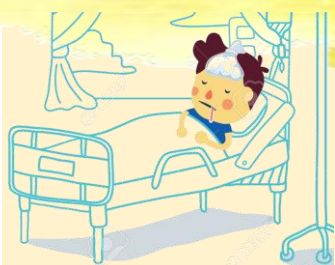
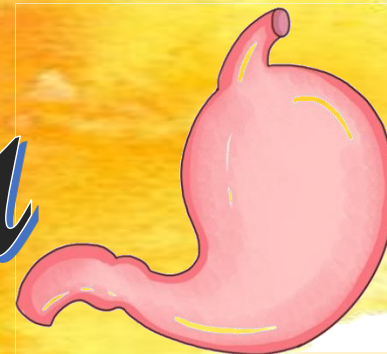
Comitán de Domínguez, Chiapas, 12 de junio de 2020

GASTROSTOMÍA.

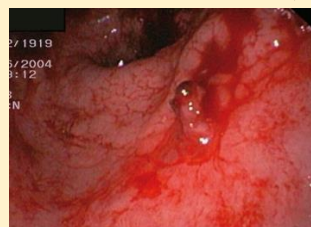
La gastrostomía endoscópica percutánea es un proceso que consiste en la colocación mediante endoscopia de una sonda o tubo en el estómago a través de la pared abdominal. Se usa fundamentalmente para administrar alimentación a pacientes con disfagia (dificultad para tragar los alimentos) debida a un problema mecánico o neurológico y que se suponga que puedan tener una esperanza de vida mejor a otros pacientes.

Para el procedimiento debemos tener claro que una vez introducido el endoscopio en el estómago, se coloca al paciente boca arriba y se debe oscurecer la estancia. Debemos identificar la zona de la pared del abdomen en la que se ve más la luz del endoscopio que brilla en el interior del paciente. Se elige ese punto, se desinfecta la piel y se anestesia localmente la pared abdominal. Se realiza una incisión de aproximadamente 1 cm y se punciona con una aguja hueca (trócar) hasta que esta llega al interior del estómago. A través del trócar se introduce un alambre guía que se sujetará con el endoscopio mediante una pinza. Al retirar el endoscopio, se arrastrará el alambre hasta la boca del paciente. Entonces, se sujeta la sonda al alambre guía y tirando de este, se mete la sonda por la boca y se saca por la incisión abdominal, donde queda sujeta mediante una fijación relativamente rígida. El procedimiento dura de 15 a 20 minutos por término medio. La alimentación a través de la sonda se inicia habitualmente a las 24 horas.

gastrostomía



complicaciones



Esté atento a las señales que indican que la infección está empeorando.

Conclusión.

Las complicaciones tras la realización de una gastrostomía por endoscopia son escasas, poco importantes y de fácil tratamiento. La más frecuente es la aparición de infección en el sitio de la gastrostomía. La mortalidad relacionada con el procedimiento es inferior al 1%. Una acertada selección de los pacientes reduce el número de complicaciones, después están las hemorragias por alguna perforación, pero son mínimas. Para evitar estas complicaciones debemos hacer los cuidados del estoma, dentro de cuidados están: comprobar diariamente que en la zona alrededor del estoma no existe irritación cutánea, enrojecimiento o inflamación, ni es dolorosa y que no salgan líquidos (jugos gástricos). Durante los 15 primeros días, limpiar la zona con una gasa, agua y jabón. Aplicar una solución antiséptica (povidona yodada) y colocar una gasa estéril en la zona. A partir de la tercera semana es suficiente lavar la zona con agua tibia y jabón.

Referencias.

V. F. Moreira y A. López San Román. (2010). Gastrostomía endoscópica percutánea. Madrid. Revista española.

Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082010001000010