

+ Cuidados tras gastrostomía percutánea +

Alcance: Pacientes a los que se les ha realizado una gastrostomía percutánea en el Servicio de Endoscopias.

Cuidados del estoma:

- Debe de realizarse a diario como la higiene personal, no olvidemos que se trata de la introducción de un cuerpo extraño en el organismo.
- El soporte externo debe levantarse todos los días y/o cuando se observe suciedad.
- Se comprobará que alrededor de la incisión no existe irritación cutánea, inflamación, secreción, zona enrojecida o dolorosa. Si presenta alguna de estas circunstancias debe informar al facultativo de referencia.
- Durante los primeros 15 días, lavar el estoma con agua tibia y jabón, secar el estoma y la zona circundante, y aplicar solución antiséptica (Clorhexidina).
- A partir de la tercera semana, limpiar sólo con agua y jabón, limpiando desde la sonda hacia fuera.
- No colocar apósito alrededor del estoma.
- Colocar sobre la piel, sin presionar, de nuevo el anillo-soporte externo hasta la medida inicial.

El cuidado de la PEG:

- Limpiar después de cada uso con agua y jabón, tanto la parte externa de la sonda como el conector adaptador (cerrar tapones).
- Diariamente girar la sonda (una vuelta completa) para evitar que se quede adherida a la piel.
- Fijar la sonda con esparadrapo a la piel.
- Después de cada administración enteral, infundir agua suficiente para lavar la sonda (aproximadamente 50cc).
- No doblar ni pinchar la sonda.

- Comprobar cada dos semanas si el volumen del balón es el correcto (7-10cc). **Sólo cuando la sonda sea de recambio y con personal entrenado.**
- Si el balón se desinfla y la sonda se sale, colocar la misma sonda (aunque esté rota) para evitar el cierre del estoma y, remitir al paciente al Servicio de Endoscopias. **Sólo cuando la sonda sea de recambio.**

Administración de alimentos:

- Deberá colocarse al paciente en una silla. Si el paciente está en cama, incorporarlo entre unos 30 o 45 grados con la ayuda de almohadones. Esta posición mantenerla durante toda la comida y hasta una hora después de haber terminado. Si la alimentación es continua durante todo el día, mantener al paciente siempre un poco incorporado.
- El alimento debe de estar colgado a una altura mínima de 60 cm por encima de la cabeza del paciente.
- Existen tres maneras de administrar la alimentación: jeringa, gravedad y bomba peristáltica.
- Los medicamentos como los jarabes, ampollas o medicamentos líquidos y comprimidos triturados en polvo, no efervescentes, no mezclarlos con los alimentos. Después de cada medicamento pasar 20 o 30 ml de agua por sonda.
- Si la sonda se obstruye, intentar aspirar con una jeringa o inyector agua templada.

Si se presenta algún problema acuda al hospital.