

Gastrostomía percutánea

Cuando un paciente no puede comer o beber, esto se puede subsanar con la colocación de una sonda de gastrostomía, que se coloca directamente en el estómago a través de la pared abdominal.

¿Qué beneficios me aportará este tratamiento?

Después del procedimiento, podrá ser alimentado a través de la sonda de gastrostomía y con eso, suministrar al cuerpo todas las calorías y nutrientes necesarios. Además, si tiene vómitos debido a que el vaciado normal del estómago está bloqueado, el vómito se puede parar drenando el contenido del estómago a través de la sonda.

¿Cómo me preparo antes de este tratamiento?

Deberá estar en ayunas durante 12 horas antes del procedimiento. Si toma alguna medicación avise a su médico ya que algunas medicaciones deben ser suspendidas o cambiadas antes del procedimiento, especialmente algunas medicaciones (anticoagulantes y antiagregantes plaquetarios). Si usted es alérgico a alguna medicación debe hacérselo saber a su médico. Si ha tenido fiebre en los días previos, también debe notificarlo.

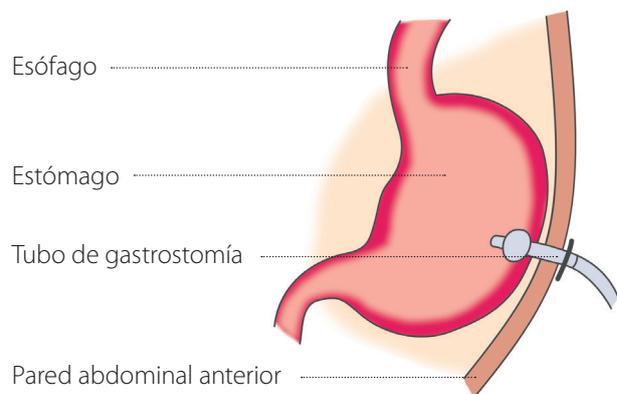
Otros medicamentos también pueden necesitar ser ajustados (p.e. la insulina si usted es diabético). También será necesario realizar una analítica de sangre completa, para asegurar una correcta coagulación.

¿Cómo se realiza?

Una gastrostomía se realiza con una combinación de anestesia local y analgesia y a veces sedación intravenosa.

Durante el procedimiento, el paciente se posiciona boca arriba y se vigilan las constantes vitales. Los líquidos y medicamentos necesarios durante el procedimiento se administrarán por vía intravenosa.

Si el paciente no porta sonda nasogástrica, se le colocará una ya que es necesario distender el estómago realizar la intervención.



Tubo de gastrostomía

El Radiólogo Intervencionista pinchará el estómago y lo fijará a la pared abdominal.

El orificio en la pared del estómago se dilata de forma progresiva para la colocación de la sonda de gastrostomía.

Se retira posteriormente la sonda nasogástrica (el tubo de la nariz), a veces en el mismo procedimiento, a veces más tarde en su habitación.

¿Cuáles son los riesgos?

Generalmente es un procedimiento seguro con pocas complicaciones.

Las complicaciones más comunes incluyen infección de la piel alrededor del punto de entrada de la gastrostomía y hematomas. Otras complicaciones incluyen sangrado, sonda malposicionada, hinchazón de estómago, náuseas o paso de líquido de la boca o estómago al tracto respiratorio (broncoaspiración).

¿Qué puedo sentir después del tratamiento?

El paciente puede experimentar molestias alrededor de la sonda en las primeras horas después del procedimiento.

El paciente puede llevar una bolsa de drenaje del contenido gástrico del cual será necesario tener mucho cuidado para no tirar y extraer el tubo. El momento para utilizar la sonda de gastrostomía para la alimentación depende del hospital.

¿Cuál es el plan seguimiento?

El paciente y la familia serán instruidos en: cómo reconocer y prevenir la infección alrededor de la sonda, cómo preparar y administrar la comida a través de ella y, qué hacer si el tubo se obstruye o si se sale. Se le informará sobre en qué momento se deben retirar las suturas y cambiar el catéter.

Se hará un seguimiento que requerirá ver al paciente con regularidad para comprobar las condiciones del estoma (sitio de acceso de la sonda), los cuidados necesarios con la sonda, el estado nutricional del paciente, el régimen de alimentación y el control del peso.

www.cirse.org/patients

Este documento contiene información médica general. La información no está destinada o implica ser un sustituto de consejo, diagnóstico o tratamiento por un profesional médico.