

+ Información y normas de preparación para la inserción de un tubo de gastrostomía vía endoscópica +

Alcance: Pacientes que van a someterse a la inserción de un tubo de gastrostomía vía endoscópica.

¿Qué es un tubo de gastrostomía? Es una sonda que se utiliza para administrar alimentación y medicamentos líquidos directamente en el estómago, sin necesidad de pasar por la boca y el esófago.

¿Por qué se colocan estas sondas? Normalmente se decide colocarlas en aquellos pacientes que no pueden tragar o, en previsión, en pacientes que pueden llegar a tener problemas deglutorios secundarios a tratamientos con radioterapia en la zona de la cabeza y el cuello.

Es importante colocar la sonda antes o en fechas cercanas al inicio del tratamiento radioterápico para asegurar acceso al estómago si fuese necesario.

¿Cuánto tiempo debo llevar la sonda? El tiempo debe ser individualizado para cada paciente. Normalmente entre 3 y 6 meses. En algunos casos la sonda se dejará indefinidamente para garantizar una adecuada nutrición.

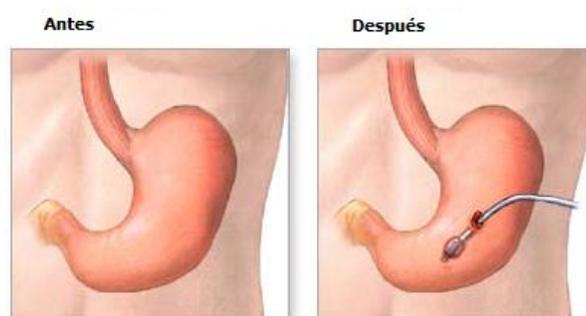
¿Cómo se coloca? La sonda se coloca por vía endoscópica, con el paciente dormido, realizándose una gastroscopia convencional que permite la evaluación del estómago y colocación de la sonda. Se realiza un pequeño corte en la parte superior del estómago pasando la sonda a través del orificio y dejando un pequeño balón o un disco dentro del estómago sujetando la sonda en posición.

¿Cuánto tiempo debo estar en el hospital? Normalmente 24h.

¿Cuándo debo utilizar la sonda? A las 4h de la inserción se empieza a administrar agua con una jeringa. La mayoría de los pacientes no necesitan usarla inmediatamente, pero se recomienda la limpieza diaria y el uso de la sonda con agua para mantenerla permeable.

Antes de la colocación el paciente usted será visto en consulta y se decidirá cómo se colocará la sonda. En algunos pacientes seleccionados se colocarán gastrostomías específicas.

¿Qué pasa si no se puede colocar endoscópicamente? El fallo de la colocación de la sonda ocurre cuando no se pueda localizar anatómicamente la pared del estómago; en estos casos se intentará colocarla mediante rayos X (fluoroscopia) en otra sesión.



Medidas que se deben tomar antes de la gastrostomía

1. Lavado de la boca con antiséptico-clorhexidina 1 semana antes de la intervención.
2. Una toma diaria de Nystatina oral 1ml (100.000 u) una semana previa.
3. El día de la intervención se administrará una dosis única de antibiótico iv 2h antes: Ciprofloxacino 500 mg.
4. Dieta absoluta desde la medianoche del día anterior a la intervención.
5. Si usted sigue tratamiento anticoagulante con fármacos como sintróm, heparina o antiplaquetarios (aspirina, plavix) debe interrumpirlo 7 días antes de la operación. Si precisa sustitución por heparina sc, la última dosis será administrada la mañana anterior al día de la intervención.
6. Si usted toma otros medicamentos deberá consultarnos, ya que en algunos casos deberán tomarlos igualmente el día de la prueba con un sorbito de agua.

Unidad del Aparato Digestivo y Endoscopias