

## Colaboración enfermera en la colocación de la sonda de gastrostomía percutánea

Cuesta Sánchez AB\*, Estepa Hombrados L, Campanera Samitier A, Valenzuela Collado M, Cano González MD, Milà Enrique MA, Álvarez González A, Víctor Diéguez M.

Servicio de Endoscopia Digestiva. WIDER-BARCELONA. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.

Recibido en octubre de 2013; aceptado en febrero de 2014. Disponible en internet desde octubre de 2014.

---

### Resumen

La gastrostomía endoscópica percutánea (PEG), es un procedimiento terapéutico y multidisciplinar. Fue introducida en 1980 y es actualmente la técnica de elección por su gran efectividad, seguridad y coste substancialmente menor. La enfermera desarrolla un papel importante dentro de esta técnica, es la encargada de los cuidados de enfermería previos, durante y posteriores a la misma.

**Palabras clave:** Gastrostomía endoscópica percutánea; Procedimiento; Efectividad; Enfermería.

---

### *Nurse collaboration in the percutaneous gastrostomy tube placement*

#### **Abstract**

*Percutaneous Endoscopic Gastrostomy (PEG), is a multidisciplinary therapeutic procedure. It was introduced in 1980 and is currently the technique of choice for its great effectiveness, safety and substantially less cost. Nurse's role within this technique, is in charge of nursing care before, during and subsequent to it*

**Key words:** Capsule endoscopic, Nurse, Device, Preview.

---

### **Introducción**

La gastrostomía endoscópica percutánea, es un procedimiento que consiste en la colocación mediante endoscopia de una sonda de alimentación en el estómago a través de la pared abdominal (1).

Gauderer y Ponsky (1979), fueron pioneros en la utilización de esta técnica como alternativa a la quirúrgica, ya que presenta una menor morbimortalidad y una escasa utilización de anestesia general (2)

### **Objetivos**

Explicar y dar a conocer los cuidados y la colaboración de la enfermera en la preparación del material, paciente y asistencia al facultativo especialista durante la técnica.

### **Material y Métodos**

Trabajo descriptivo sobre los cuidados e intervención enfermera en la técnica de la inserción de la sonda de gastrostomía percutánea mediante una revisión bibliográfica.

---

\*Autor para correspondencia: [wwanaww@hotmail.com](mailto:wwanaww@hotmail.com)

La enfermera será la responsable de organizar el material para la realización de la técnica mediante un campo estéril, ayudar al facultativo especialista en el manejo del endoscopio y ayudar en el confort del paciente (1).

*Material necesario para la realización de la técnica:* (Figuras 1-3)

-GastroscoPIO.

-Kit de gastrostomía:

- Sonda de alimentación
- Gasas
- Asa fría o de polipectomía
- Cable guía
- Kit de cabezal
- Talla quirúrgica
- Cánula de aguja
- Bisturí
- Kocher y tijeras

-Instrumental complementario: (1,3).

- Anestésico local
- Mordedor
- Jeringa, agujas y Bisturí
- Catéter o trocar
- Povidona yodada
- Guantes estériles
- Gasas y apósitos estériles

### Procedimiento

*Preparación del paciente:* El paciente tendrá que estar en ayunas a partir de las 24h del día anterior y con la limpieza y desinfección de la cavidad oral realizada. Colocaremos al paciente en decúbito supino y lo monitorizaremos, controlando la tensión arterial, saturación de oxígeno, frecuencia cardíaca y el electrocardiograma del paciente. Colocaremos una vía periférica al paciente para la posterior sedación y oxigenoterapia.

Prepararemos un campo estéril con el material necesario: gasas con antiséptico, Kit de gastrostomía, agujas de carga y subcutáneas para la inyección del anestésico local, jeringas y apósitos

Desinfectaremos la piel de la zona del epigastrio con un antiséptico. Colocaremos el mordedor al paciente antes de la inducción anestésica.



**Figura 1.** Instrumental endoscópico para colocación de sonda de gastrostomía.



**Figura 2.** Kit de gastrostomía



**Figura 3.** Instrumental complementario



**Figura 4.** Inserción sonda de gastrostomía

*Durante la prueba:* Colaboraremos con el endoscopista en el manejo del gastroscopio y sujeción del cable guía. Controlaremos las constantes vitales del paciente a lo largo del procedimiento. (Figura 4)

*Cuidados post inserción:* Realizaremos la cura del estoma con un antiséptico, y cubriremos con gasas y un apósito estéril. Nos aseguraremos del correcto cierre de la sonda de gastrostomía. Por último, vigilaremos las constantes y la vía aérea hasta que el paciente presente un estado óptimo para dar el alta. Si es necesario, se administrará analgesia, según pauta médica (1).

Las indicaciones para la colocación de la sonda de gastrostomía percutánea son: (1)

- Procesos neurológicos que producen disfagia orofaríngea.
- Descompresión gástrica.
- Enfermedades musculares.
- Enfermedades de la cavidad orofaríngea y esófago.
- Miscelánea.

## Resultados

La elaboración de este procedimiento muestra de forma estandarizada la preparación del material, del paciente, los cuidados enfermeros, la colaboración y asistencia al facultativo en el manejo del gastroscopio y cable guía, durante la realización de la intervención, de forma que permita así evitar complicaciones y minimizar posibles riesgos.

## Conclusiones/Discusión

Como se ha expuesto anteriormente, la técnica de la gastrostomía endoscópica percutánea nació como alternativa a la técnica quirúrgica consiguiendo resultados con una menor morbimortalidad y una sedación menos invasiva, por lo que surge la necesidad de

protocolizar los cuidados y el papel de la enfermería en este procedimiento (1,3).

Por este motivo, nuestro trabajo proporciona la estandarización en la intervención enfermera durante la realización de la técnica de la gastrostomía endoscópica percutánea y los cuidados de los pacientes durante el procedimiento, permitiendo su funcionamiento óptimo (3).

La gastrostomía endoscópica percutánea, entre otras ventajas evita la realización de laparotomías y todas las consecuencias que derivan de una cirugía quirúrgica invasiva. Este tipo de técnicas, se ha comprobado que es mejor tolerada por el paciente, con menor dolor y mínimas complicaciones, donde la enfermera tiene un rol activo dentro del procedimiento (1,3,4).

## Bibliografía

1. Romero Vázquez J, Caunedo Álvarez Á, Herrerías Gutiérrez MJ. Cápsula endoscópica. En: Vázquez-Iglesias JL. Endoscopia Digestiva: Diagnóstica y Terapéutica. Madrid: Editorial Médica Panamericana, S.A.; 2008.p.101-114.
2. Gauderer MW, Ponsky JL, Izant RJ Jr. Gastrostomy without laparotomy: a percutaneous endoscopic technique. J PediatrSurg 1980; 15 (6): 872-5.
3. Prado Rodríguez-Barbero M. Cuidados del paciente con gastrostomía endoscópica percutánea. Metas de Enferm. Oct2009; 12(8): 50-53
4. Igual Fraile D, Marcos Sánchez A, Robledo Andrés P, Fernández Bermejo M. Gastrostomía endoscópica percutánea: su utilidad en Atención Primaria. MEDIFAM 2003; (13): 12-18