

“Tengo una PEG*, ¿Y ahora?”

Introducción:

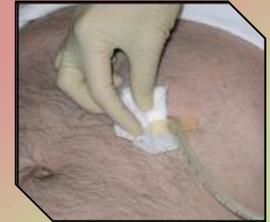
Cada vez se implantan más sondas de nutrición por PEG (*gastrostomía percutánea endoscópica) a nuestros pacientes, pero... ¿Sabemos enseñarles a afrontar esta nueva situación a él y a sus familiares? tanto del punto de vista de los cuidados de la sonda, el estoma hasta ayudar en los problemas psicológicos que puedan aparecer.

Objetivos:

1. Con este póster quiero resaltar todas las actividades de educación para la salud que debemos dar a conocer al paciente/familia ante esta nueva situación que se les plantea de una manera visual y útil para su recuerdo.
2. Revisar conocimientos en los profesionales de enfermería sobre estos cuidados de una técnica cada vez más extendida.

Método:

A través de un **método científico basado en mi propia experiencia y abalado por gran apoyo bibliográfico** he realizado este póster para que los profesionales tengamos una forma clara, rápida y accesible de recordar todos los cuidados integrales de los pacientes que se han sometido recientemente a la cirugía y poder dar una educación para la salud adecuada.



Resultados:

La colocación de una sonda de alimentación a través de una gastrostomía endoscópica percutánea es un método efectivo para proveer nutrición enteral prolongada a pacientes que no pueden deglutir siendo mejor que una nutrición por sonda nasogástrica según numerosos artículos.

Cuidados estoma:

- Comprobar si existe inflamación, dolor, irritación...
- Los primeros 15 días lavar con agua tibia y jabón. Secar, aplicar antiséptico con movimientos circulares y colocar una gasa estéril.
- A partir de la tercera semana limpiar el estoma con agua y jabón.
- No colocar apósito debajo del soporte externo salvo excesiva supuración



Cuidados en la alimentación:

- Inicio alimentación (12-24 h. después del implante).
- Antes de cada ingesta comprobar que la sonda esté bien colocada.
- El paciente deberá estar sentado o incorporado en la cama 45º.
- Después de cada nutrición o administración de medicamentos infundir 20- 50 ml. de agua.
- Realizar comprobación contenido gástrico antes de cada toma. Si >100ml esperar 1 hora antes de administrar nueva toma.
- Formas de administración de la alimentación:
Gravedad, jeringa o bomba.



Cuidados de la sonda:

- Limpiar la sonda con agua y jabón.
- Limpiar la parte interna del conector con agua y bastoncillos de algodón.
- Diariamente girar ligeramente la sonda.
- No pellizcar ni pinchar la sonda.
- Cerrar el tapón cuando no se usa.
- Fijar sobre la pared abdominal aprovechando la flexión natural de la sonda.
- Procurar que el soporte externo no haga presión sobre la piel. Puede levantarse y girarse.
- Cambiar la sonda cada 6 meses



Cuidados psicológicos:

- Actitud abierta, mostrar disposición.
- Resolver todas las preguntas del paciente y familiares las veces que sea necesario.
- Actitud empática
- Facilitar recursos materiales y sociales



Conclusiones:

1. La formación del profesional en este campo es imprescindible para la buena realización de los cuidados por parte del paciente y familia
2. Es necesario un buen cuidado diario de la sonda así como la vigilancia de la zona de implantación del estoma y la forma de administración de la nutrición adecuada para evitar posibles problemas futuros.
3. Especial mención a los cuidados y apoyos psicológicos. Se enfrentan a una situación nueva, estresante.