

CUIDADOS DE LA GASTROSTOMÍA

1. SIEMPRE lavarse las manos con agua y jabón antes de manipular la gastrostomía.
2. Los primeros 15 días, deben realizarse las curas con el antiséptico que se haya recomendado al realizar la gastrostomía.
3. Colocar una gasa estéril entre la piel y el fijador externo de la sonda y cambiarla a diario.
4. Debe lavarse a diario con agua y jabón alrededor de la gastrostomía, desde ésta hacia fuera en espiral; pasada una semana de su colocación, puede ducharse.
5. Siempre secar completamente la zona alrededor de la gastrostomía y la sonda cuando se haya terminado su limpieza / aseo.
6. Tirar ligeramente de la sonda hasta notar resistencia tras cada toma y colocar el fijador externo, así como la pinza en caso de que el dispositivo la incorpore.
7. Marcar con un rotulador permanente la zona de la sonda más próxima a la piel para observar si se desplaza la misma.
8. Fijar la sonda a la piel de la pared abdominal con esparadrapo hipoalérgico, cambiando cada día el punto de fijación.
9. Rotar la sonda a diario para evitar adherencias y modificar la zona de mayor contacto con la gastrostomía y evitar que aparezcan granulomas.
10. Siempre que no se esté utilizando la sonda, mantener cerrado el tapón.
11. Aunque no tome alimentos por boca, se debe mantener la higiene oral mediante cepillado con pasta de flúor dos veces al día (por la mañana y por la noche) con un cepillo dental, intentando no tragar el agua o con una gasa y un locutorio sin alcohol.
12. Hidratar los labios con crema de cacao o vaselina.
13. En caso de salida accidental de la sonda de gastrostomía, si ha pasado menos de 1 mes desde su primera colocación, debe acudir lo antes posible a un hospital. Si ha pasado más de un mes, el personal sanitario puede reintroducir la misma sonda o una similar para evitar el cierre del orificio de la gastrostomía hasta que se pueda colocar una sonda nueva en el hospital.
14. Si la sonda se rompe u obstruye, contacte con el equipo sanitario que le atiende.
15. Debe acudir al hospital, o contactar con el equipo clínico que le atiende, si observa: salida de alimento por el punto de inserción de la sonda, orificio de gastrostomía enrojecido, con secreción purulenta y/o doloroso a la palpación o piel macerada.