

INDICACIONES POST-GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA (PEG)

1. ACTIVIDAD FÍSICA

- Reposo relativo durante las primeras 24 horas
- Evite esfuerzos físicos intensos o levantar objetos pesados por 48-72 horas
- Retome sus actividades habituales gradualmente según tolerancia

2. ALIMENTACIÓN POR LA GASTROSTOMÍA

PRIMERAS 4 HORAS:

- Puede usar la gastrostomía para administrar medicamentos desde el momento de la colocación
- No administre alimentos durante las primeras 4 horas

A PARTIR DE LAS 4 HORAS:

- Puede iniciar alimentación con agua o solución dextrosa al 5% (50-100 ml) para verificar tolerancia
- Si tolera bien sin dolor, náuseas o vómitos, puede continuar

A PARTIR DE LAS 6-12 HORAS:

- Inicie alimentación enteral según indicación de su nutricionista
- Puede usar fórmulas comerciales (Ensure, Fortisip, Nutrison, etc.) o alimentos licuados
- Comience con pequeños volúmenes (50-100 ml cada 3-4 horas) y aumente gradualmente según tolerancia
- Meta: alcanzar el volumen completo en 24-48 horas según tolerancia

CUIDADOS IMPORTANTES AL USAR LA GASTROSTOMÍA:

- Siempre lave la sonda con 30-50 ml de agua tibia después de cada alimentación o administración de medicamentos
- Administre los alimentos lentamente (en 20-30 minutos) para evitar náuseas o vómitos
- Mantenga la cabecera de la cama elevada a 30-45 grados durante la alimentación y por 30-60 minutos después
- Si usa medicamentos por la gastrostomía, tritúrelos bien o use presentaciones líquidas (consulte con su médico o farmacéutico)

3. MEDICAMENTOS

ANTIBIÓTICOS:

- Si recibió antibiótico antes del procedimiento, NO necesita continuar antibióticos en casa
- Solo tome antibióticos si su médico se los indica específicamente por alguna complicación

OTROS MEDICAMENTOS:

- Continúe todos sus medicamentos habituales según indicación médica
- Puede administrarlos por la gastrostomía si no puede tomarlos por boca (triturados o en forma líquida)

PARA EL DOLOR:

- Es normal tener molestias leves en el sitio de la gastrostomía los primeros días
- Puede tomar paracetamol (acetaminofén) 500-650 mg cada 6-8 horas según necesidad
- Si el dolor es intenso o no mejora con paracetamol, consulte con su médico

4. MEDICAMENTOS ANTIAGREGANTES Y ANTICOAGULANTES (En caso de usted consumirlos)

ASPIRINA (Ácido Acetilsalicílico - AAS)

Continuar normalmente su toma

CLOPIDOGREL, PRASUGREL, TICAGRELOR (Inhibidores P2Y12)

Si toma SOLO uno de estos medicamentos (sin aspirina):

Reiniciar dentro de las 48-72 horas después del procedimiento

DOBLE ANTIAGREGACIÓN (Aspirina +Clopidogrel/Prasugrel/Ticagrelor):

- **Aspirina:** continúe tomándola normalmente (no fue suspendida)
- **Clopidogrel/Prasugrel/Ticagrelor:** reiniciar dentro de las **48-72 horas** después del procedimiento

WARFARINA / ACENOCUMAROL

Reiniciar 48-72 horas después del procedimiento

ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS (Rivaroxaban, Apixabán, Edoxaban, Dabigatrán)

Reiniciar 48-72 horas después del procedimiento

IMPORTANTE: Si las indicaciones que usted está siguiendo fueron realizadas por su hematólogo o cardiólogo previo al procedimiento, debería seguir con las pautas indicadas luego del procedimiento.

5. CUIDADOS DEL SITIO DE LA GASTROSTOMÍA

PRIMEROS 7 DÍAS:

- Mantenga una gasa seca y estéril sobre el sitio de la gastrostomía
- Cambie la gasa diariamente o cuando esté húmeda
- Limpie suavemente alrededor del sitio con agua y jabón neutro, seque bien
- NO use gasas oclusivas (que no permitan respirar la piel)
- Verifique que el disco externo no esté muy apretado contra la piel (debe poder rotar el tubo suavemente)

DESPUÉS DE 7 DÍAS:

- Ya no necesita gasa de rutina
- Limpie diariamente el sitio con agua y jabón
- Empuje el tubo hacia adentro 2-3 cm y rótelos 360 grados una vez al día para evitar que se adhiera a la piel
- Mantenga el área seca

SIGNOS NORMALES:

- Enrojecimiento leve alrededor del sitio (primeros días)
- Pequeña cantidad de secreción clara o ligeramente sanguinolenta (primeros 2-3 días)
- Molestia leve al tocar el área

6. SIGNOS DE ALARMA - CONSULTE INMEDIATAMENTE SI PRESENTA:

- Fiebre (temperatura mayor a 38°C)
- Dolor intenso en el abdomen o en el sitio de la gastrostomía que no mejora con analgésicos
- Enrojecimiento extenso, hinchazón, calor o pus alrededor del sitio de la gastrostomía
- Sangrado abundante por el sitio de la gastrostomía o por dentro del tubo
- Salida del tubo (si se sale accidentalmente, cubra el sitio con gasa estéril y acuda inmediatamente al hospital)
- Náuseas o vómitos persistentes
- Distensión abdominal importante
- Fuga de contenido gástrico alrededor del tubo

En caso de presentar alguno de estos síntomas, acuda INMEDIATAMENTE al hospital más cercano y avise a su médico:

- Dr. Guillermo Camus - 263 154671752
- Dr. José Adi - 261 155639824
- Dr. Gonzalo Fernández - 261 2769052
- Dra. Carolina Dutto - 261 5546244

7. SEGUIMIENTO Y CONTROLES

- Consulta con nutricionista: Dentro de los primeros 7 días para ajustar el plan de alimentación y asegurar que está recibiendo la nutrición adecuada
- Consulta médica: Solo si presenta complicaciones o dudas. No es necesario control de rutina a las 24 horas si todo va bien

- Reemplazo del tubo: Los tubos de gastrostomía se reemplazan cada 6-12 meses, o antes si se deterioran

INFORMACIÓN ADICIONAL:

- Si necesita remover permanentemente la gastrostomía en el futuro, el orificio generalmente cierra solo en 72 horas

- Puede bañarse después de 48 horas, manteniendo el sitio limpio y seco

- Evite piscinas o inmersión en agua por 2 semanas

Contacto de nutricionista:

Fecha del
procedimiento:.....

.....
Firma y sello del médico

.....
Firma del paciente

Aclaración:

DNI:.....