



TÍTULO

TÉCNICA DE GASTROENTEROANASTOMOSIS GUIADA POR ECOENDOSCOPIA EN PACIENTES CON OBSTRUCCIÓN AL VACIAMIENTO GÁSTRICO

INTRODUCCIÓN

La gastroenteroanastomosis guiada por ecoendoscopia (GE-USE) es una alternativa terapéutica a la quirúrgica y a las prótesis enterales en la obstrucción al vaciamiento gástrico (OVG). Se ha convertido en una técnica reproducible y segura, que mejora la calidad de vida de los pacientes.

TÉCNICA ENDOSCÓPICA

El objetivo es la colocación de una prótesis de aposición luminal, comunicando estómago con intestino delgado, generalmente yeyuno.

Con ayuda de un gastroscopio terapéutico aspiramos el contenido gástrico. Posteriormente mediante control fluoroscópico/endoscópico con un catéter, Fogarty o esfinterotomo y una guía se sobrepasa la estenosis para dejar un drenaje oroyeyunal de 8,5Fr en la zona cercana al ángulo de Treitz.

Retiramos el gastroscopio manteniendo el drenaje. Introducimos en paralelo un ecoendoscopio sectorial. Con control ecoendoscópico/fluoroscópico se localiza el asa yeyunal mediante la infusión de una dilución al 50% de contraste hidrosoluble+suero fisiológico (200-400ml). Posteriormente, se realiza distensión del asa con bomba de infusión de agua conectada al drenaje (300-400ml). La administración de 1-2 ampollas de escopolamina intravenosa disminuye el peristaltismo y ayuda a la distensión.

Seguidamente se coloca la prótesis luminal mediante su dispositivo de liberación con punta de electrocauterio.

La inyección de azul de metileno diluido a través del drenaje ayuda a comprobar la correcta colocación de la prótesis mediante la salida del mismo a través de la prótesis.

PLAN DE CUIDADOS ENFERMEROS

Dentro del proceso de atención de enfermería, la valoración del paciente nos permite establecer los siguientes diagnósticos de enfermería según la taxonomía NANDA, NIC, NOC: ansiedad, desequilibrio nutricional por defecto, riesgo de aspiración, hipotermia, dolor crónico, riesgo de sangrado.

DISCUSIÓN / CONCLUSIONES

La GE-USE se trata de un procedimiento con una exigencia técnica alta y una ventana de tiempo de punción breve, por lo que resulta imprescindible la existencia de un equipo de enfermería experimentado, rápido y coordinado para el éxito de la misma.