

Una Introducción a la
**Sonda de
Gastrostomía**
de su niño



UC DAVIS
HEALTH

CHILDREN'S
HOSPITAL



ÍNDICE

Las cosas que aprenderá antes de irse a casa	1
¿Qué es una gastrostomía?	2
¿Por qué necesita mi niño una sonda de gastrostomía?	2
¿Qué es una sonda de gastrostomía (G-tube)?	2
¿Cómo se coloca la sonda de gastrostomía?	3
¿Qué sucederá después de la cirugía?	3
Cuando estemos en casa, ¿cuándo debo llamar al médico?	4
Las sondas de gastrostomía	5
El dispositivo de bajo perfil (MIC-KEY Button o Mini-One)	6-7
Los equipos de extensión y los procedimientos de limpieza	8-9
La sonda de gastrostomía endoscópica percutánea (PEG tube)	10-11
La alimentación por sonda	12-13
La alimentación por bolo por gravedad con jeringa	14-15
La alimentación por bolo por bolsa de gravedad	16-17
La alimentación por bomba entérica	18-19
La expulsión de gases/aire de la sonda	20
La administración de medicamentos	21
Consejos para ajustarse a una sonda de gastrostomía	22-23
La solución de problemas de su sonda de gastrostomía	24-25
Definiciones importantes y preguntas frecuentes	26-27
Kit de emergencia en casa de la sonda de gastrostomía	28-29
Información importante / A quién llamar para obtener ayuda	30-31

Las cosas que aprenderá antes de irse a casa:



- **Cómo cuidar la sonda de gastrostomía y limpiar la piel alrededor del sitio**
- **Cómo administrar alimentos, líquidos y medicamentos a través de la sonda de gastrostomía**
- **Cómo purgar el estómago**
- **Cómo asegurar la sonda para ayudarle a cicatrizar y prevenir que se caiga**
- **Qué hacer si la sonda de gastrostomía se sale**
- **Cuándo llamar al médico**

Una introducción a la sonda de gastrostomía de su niño

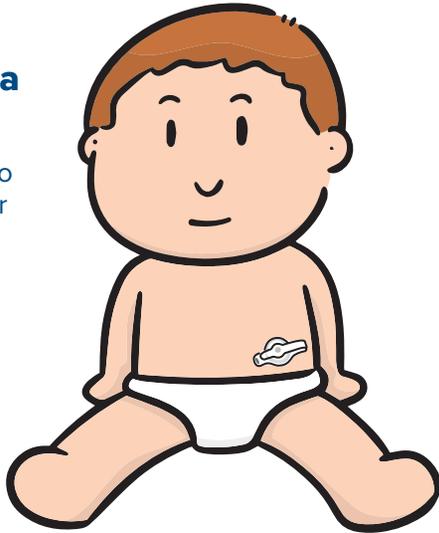
Este libro le ayudará a aprender acerca de la sonda de gastrostomía de su niño, cómo cuidarla en casa y qué hacer si hay algún problema.

¿Qué es una gastrostomía?

- La palabra gastrostomía consta de dos términos:
 - “Gastro” significa estómago
 - “Ostomía” significa orificio
 - Juntos “gastrostomía” significa un orificio hacia el estómago
- A menudo, la sonda se conoce como G-tube o GT (en inglés)
- Al orificio en la piel se le llama un “estoma”
- A veces se le llama una “sonda entérica” puesto que suministra alimentos y líquidos en el aparato digestivo o intestino

¿Por qué necesita mi niño una sonda de gastrostomía?

- Para proporcionar alimento cuando no pueda comer lo suficiente para crecer y estar sano
- Para administrar medicamentos
- Para administrar líquidos
- Para liberar aire o gas que podría acumularse en el estómago (llamado también “expulsión de gases/aire”), o para drenar el estómago



¿Qué es una sonda de gastrostomía?

- Una sonda suave y flexible que se coloca quirúrgicamente en el estómago a través de un pequeño orificio en la piel
- La sonda de gastrostomía puede permanecer en su lugar hasta que ya no se necesite más



¿Cómo se coloca la sonda de gastrostomía?

- En el quirófano por un cirujano o gastroenterólogo pediátrico
- Por lo general, su niño está en el quirófano durante 1 a 2 horas

¿Qué sucederá después de la cirugía?

- Su niño no comerá ni beberá nada un máximo de 24 horas después de la cirugía, pero se le administrarán líquidos a través de una sonda intravenosa
- Es posible que su niño se sienta adolorido durante un día o dos y el área podría estar hinchada
- Le daremos a su niño medicamentos para el dolor
- Es posible que haya algunas suturas cerca de la sonda de gastrostomía
- Usted comenzará a aprender acerca del cuidado de la sonda de gastrostomía de inmediato
- Al principio, limpiaremos la piel alrededor de la sonda con una solución salina y gasa o con aplicadores con una punta de algodón
- Es posible que haya algo de supuración del nuevo sitio de inserción hasta que cicatrice
- Un tracto que conecta el estómago a la parte externa de la piel se desarrolla alrededor de la sonda a medida que el estoma cicatriza
- A su niño se le deben dar baños de esponja durante las primeras 2 semanas

Los enfermeros de su niño le ayudarán a aprender y practicar cómo cuidar la sonda de gastrostomía. Queremos que se sienta cómodo con estas nuevas habilidades antes de irse a casa. El coordinador del caso coordinará los artículos de la sonda de alimentación que necesite.



Quando estemos en casa, ¿cuándo debo llamar al médico?

- Si le preocupa cómo luce la sonda de gastrostomía o si está funcionando, llame al gastroenterólogo pediátrico o al cirujano
- Cuando debe llamar al cirujano o al gastroenterólogo pediátrico:
 - Si la sonda de gastrostomía se cae y hace menos de 2 meses desde que se sometió a la cirugía.
 - Si la sonda de gastrostomía se cae antes del primer cambio de sonda (siga las instrucciones para la sonda de emergencia y llame al cirujano).
 - Si la sonda de gastrostomía se cae y usted no puede introducir otra sonda o si el orificio se ha cerrado.
 - Si hay algo de sangrado o el área alrededor de la sonda de gastrostomía está muy roja.
 - Si hay bultos grandes debajo de la piel alrededor de la sonda de gastrostomía

Para las sondas de gastrostomía colocadas por medio de cirugía pediátrica:

Llame a la clínica de cirugía pediátrica durante el horario de la clínica. Después del horario laboral, llame al operador del hospital al (916-734-2011) y pregunte por el cirujano pediátrico de guardia.

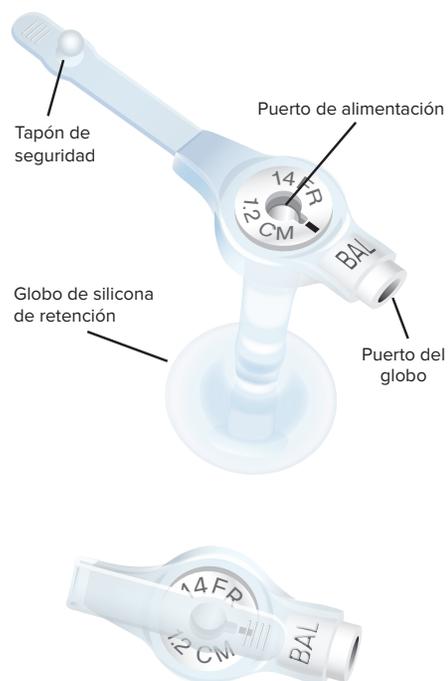
Para las sondas de gastrostomía colocadas por el departamento de gastroenterología pediátrica:

Llame a la línea de consejos de gastroenterología pediátrica. Después del horario laboral, llame al operador del hospital al (916-734-2011) y pregunte por el gastroenterólogo pediátrico de guardia.



Las sondas de gastrostomía

Dispositivo de bajo perfil (Botón)



Sonda de gastrostomía endoscópica percutánea (PEG tube)

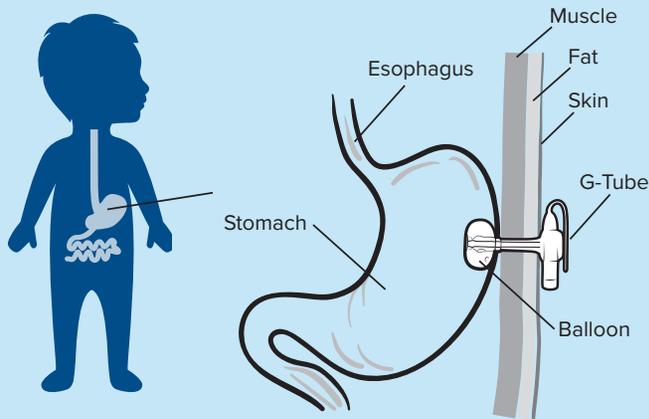


Sondas de gastrostomía

Hay varios tipos de sondas de gastrostomía. El médico elegirá la mejor para su niño. Podría ser necesario cambiar el tipo o tamaño de la sonda de gastrostomía, a medida que su niño crezca y sus necesidades médicas cambien.

El dispositivo de bajo perfil (como el MIC-KEY o Mini-One Buttons)

- Este es un dispositivo a nivel cutáneo
- Este se introduce en el estómago a través de la pared abdominal
- Hay un globo inflable en el extremo de la sonda en el interior del estómago que se llena con agua para mantener la sonda de gastrostomía en su lugar
- El puerto del globo es el pequeño orificio marcado con las letras “BAL” en el lado de la sonda de gastrostomía
- Un equipo de extensión está conectado al orificio en forma de llave para administrar líquidos y alimentos
- Cuando no está en uso, el puerto para la alimentación está cubierto con un tapón adjunto
- La sonda de gastrostomía contiene adentro una válvula antirreflujo para ayudar a evitar que los contenidos del estómago se filtren de la sonda de gastrostomía
 - El equipo de extensión abrirá la válvula
 - Lave minuciosamente con agua para mantener la válvula limpia y funcionando adecuadamente



Se hace un pequeño orificio en la piel del abdomen. Se hace otro pequeño orificio en la pared del estómago. La sonda se pasa a través de los orificios hacia el estómago. Esto cicatriza como un tracto parecido al que se forma en una oreja perforada. Cuando el tracto haya cicatrizado, la sonda de gastrostomía puede sacarse y reemplazarse con facilidad. Sin embargo, el tracto cerrará rápidamente si la sonda de gastrostomía se cae y no se reemplaza.



El cuidado postoperatorio

- Es posible que el área alrededor de la gastrostomía esté adolorida durante varios días. Por lo general, las molestias pueden tratarse con analgésicos
- Es normal una pequeña cantidad de supuración alrededor de la sonda de gastrostomía
- Es posible que haya un vendaje por debajo de la sonda de gastrostomía para evitar que la sonda se mueva
- No gire la sonda de gastrostomía hasta que haya cicatrizado
- Dé baños de esponja durante las primeras dos semanas después de la colocación



El cuidado en casa

- Mantenga limpios y secos la sonda de gastrostomía y el estoma (la piel alrededor de la sonda)
- Limpie la piel alrededor de la sonda de gastrostomía de 1 a 2 veces al día con agua y jabón



- La sonda de gastrostomía se reemplaza cada 3 meses
- En su cita de seguimiento, el personal de la clínica le enseñará cómo cambiar la sonda de gastrostomía en casa, y cómo y cuándo revisar el agua en el globo
- Un vendaje por debajo del equipo de extensión puede ayudar a estabilizar y evitar el movimiento, pero este no se requiere

Los equipos de extensión

- Quite el equipo de extensión de la sonda de gastrostomía cuando no se esté usando.
- Si su niño recibe alimentaciones de más de una hora, fije el equipo de extensión a la piel con cinta adhesiva para evitar halar la sonda de gastrostomía.
- Los equipos de extensión son desechables y deberán cambiarse cada semana.
- La compañía de artículos que proporciona los artículos de sondas de gastrostomía deberán enviarle de 4 a 5 equipos cada mes.
- Limpie el equipo de extensión con agua y jabón después de cada uso.
- No lo utilice si está tapado o sucio.
- El equipo de extensión podría estar disponible en varias longitudes (12 o 24 pulgadas).
- La extensión que se usa más comúnmente para una alimentación tiene un conector de ángulo recto y un puerto en forma de Y.
- El equipo de extensión de bolo recto es útil para expulsar los gases/aire de la sonda de gastrostomía o para bolos de volumen grande.

Extensión de ángulo recto



Extensión recta



Cómo anexas el equipo de extensión:

- Alinee la línea negra del equipo de extensión con la línea negra en el puerto de alimentación.
- Inserte el conector en el puerto de alimentación.
- Gire en dirección de las manecillas de un reloj para fijarlo bien.

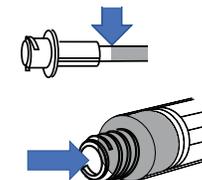


Los procedimientos de limpieza de ENFit®

Los equipos de extensión de sondas de alimentación de bajo perfil

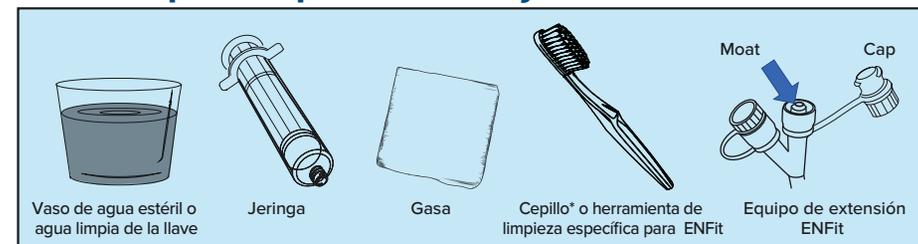
Consejos para mantener limpios los puertos de la sonda de alimentación ENFit. ¡Inspeccionar antes de conectar!

- **Preparación de los equipos de alimentación** – Pare de preparar antes de que el líquido llegue al final del tubo.
- **Preparación de la jeringa de ENFit** – Limpie los medicamentos y alimentos de la punta/rosca exteriores, mantenga los líquidos fuera del espacio muerto antes de conectar a la sonda de alimentación.



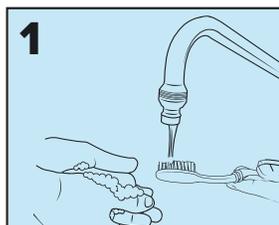
Para obtener mejores resultados, siga estas instrucciones para limpiar los tubos al menos una vez al día o cuando haya material a la vista.

Artículos para limpiar los tubos y términos

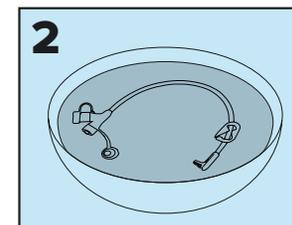


Nota: Use un cepillo desechable o siga las instrucciones del fabricante si usa un cepillo de limpieza específico para ENFit.

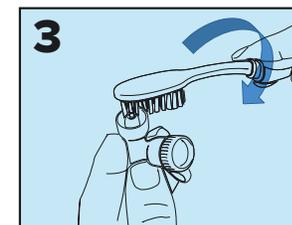
Pasos



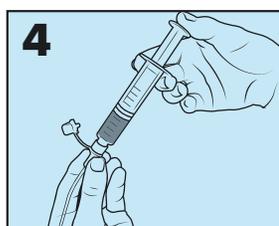
1 Lávese las manos con agua y jabón o use guantes. Enjuague el cepillo con agua de la llave.



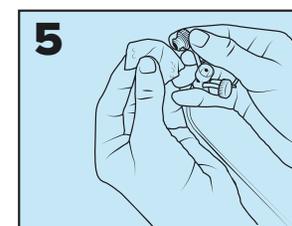
2 Desconecte el juego de extensión, remoje en agua limpia o enjuague bajo agua de la llave al menos durante un minuto.



3 Moje el cepillo y gírelo en la parte inferior de la fosa y las ranuras del tapón durante 15 segundos.



4 Llene la jeringa y luego lávela o enjuáguela con agua limpia de la llave.



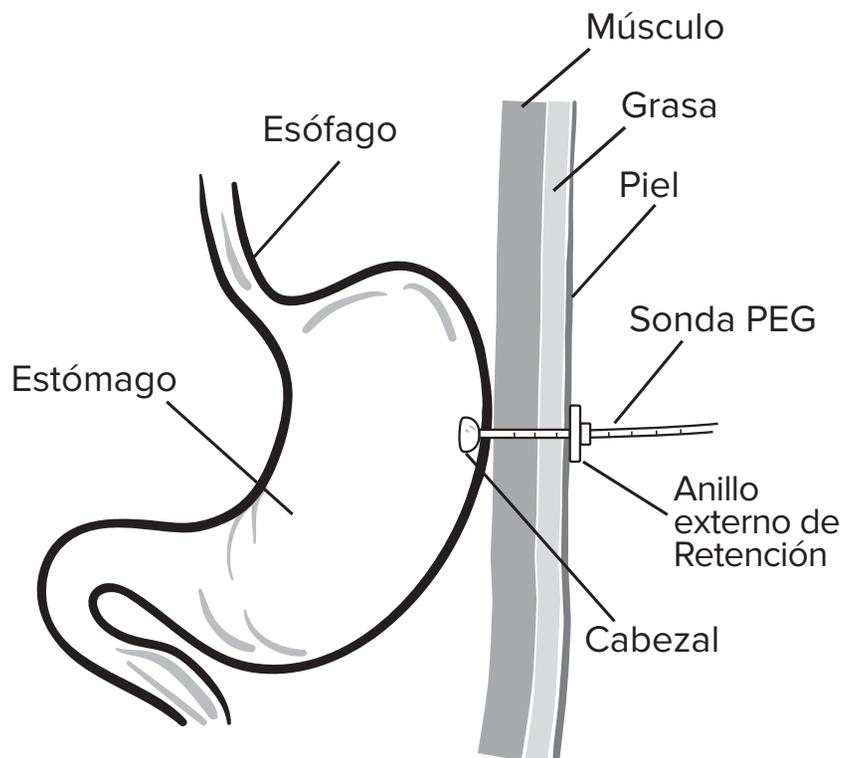
5 Limpie y seque el puerto de la sonda de alimentación y el tapón con una gasa. Limpie los artículos y déjelos secar con el aire.

GEDSA

Los procedimientos de limpieza son cortesía de Children's Mercy Kansas City. © GEDSA 2018 ENFit es una marca registrada de GEDSA.

La sonda de gastrostomía endoscópica percutánea (PEG tube)

- Por lo general, un gastroenterólogo o radiólogo intervencionista coloca esta sonda.
- El especialista cambia la sonda PEG después de unos 3 meses y se reemplaza con otro tipo de sonda de gastrostomía (por lo general una sonda MIC-KEY).
- En el interior del estómago se encuentra una protuberancia en forma de cúpula asentada contra la pared del estómago para mantener la sonda en su lugar.
- En el exterior, contra la piel se encuentra un anillo de retención que mantiene la sonda PEG en su lugar.



El cuidado postoperatorio

- El área alrededor de la gastrostomía podría estar adolorida durante varios días.
- Por lo general, las molestias pueden tratarse con analgésicos.
- Es normal tener una pequeña cantidad de supuración alrededor de la PEG.
- Por lo general no se aplica ningún vendaje por debajo del anillo de retención.
- La PEG se rota dos veces al día.
- La marca de centímetros en la piel se revisa todos los días (ver dibujo).
- Dé baños de esponja durante las primeras dos semanas después de la colocación.

El cuidado en casa

- Limpie la piel por debajo del anillo de retención de 1 a 2 veces al día con agua y jabón.
- No use ningún vendaje ni gasa por debajo del anillo de retención.
- Asegúrese de que el anillo de retención esté colocado sobre la piel sin que haya hendiduras causadas por el anillo.
- Asegure siempre la PEG al abdomen con cinta adhesiva a unas 2 a 3 pulgadas de distancia del sitio de la inserción. Puede usar un cabezal de gasa para asegurar la sonda de ser necesario.
- Cada día, revise la marca de centímetros en la sonda PEG en donde entra en la piel. La marca deberá ser la misma todos los días.
- Si la marca de centímetros en la piel es un número mayor, hale la sonda PEG suavemente de vuelta a la marca adecuada y ajuste el anillo de retención.
- Si la marca de centímetros en la piel es un número menor, es posible que la sonda PEG esté fuera de lugar. Llame a su especialista o acuda a la sala de emergencias. No administre nada a través de la sonda.



La alimentación por sonda

Usted y el equipo de atención médica de su niño elaborarán un plan de alimentación que satisfaga las necesidades alimenticias de su niño y que también sea el más adecuado para su afección médica.

Por lo general, las alimentaciones comienzan el día después de la cirugía. La alimentación inicial consistirá en una cantidad pequeña para asegurarse de que el estómago de su niño esté preparado para las alimentaciones.

Luego, la cantidad de fórmula se aumenta paulatinamente hasta alcanzar la cantidad que se dará en casa.

Aunque la fórmula contiene agua, por lo general esta no es suficiente para las necesidades de su niño. El plan de alimentación incluirá agua adicional que deberá darse antes, después o entre alimentaciones.

Además, se recomienda lavar la sonda de gastrostomía/el equipo de extensión con una descarga de agua de 5 a 10 mLs antes y después de las alimentaciones para evitar que la sonda se tape.

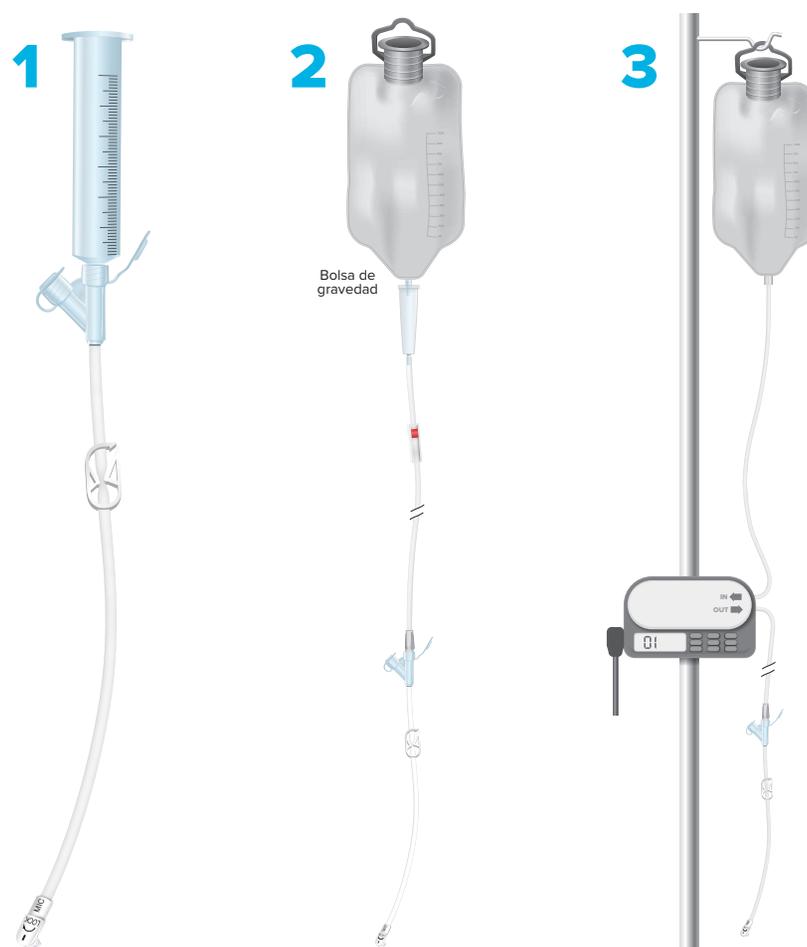
Coloque a su niño en una posición cómoda durante las alimentaciones.

Usted puede:

- Abrazar a su niño.
- Colocar a su niño en un asiento infantil de seguridad para auto, carriola, silla de ruedas o silla elevada para bebés.
- Contar con otra persona para que le ayude con la alimentación.
- Sostener a su niño de forma que la cabeza de este esté más elevada que el resto del cuerpo.

Hay tres formas en que pueden administrarse las alimentaciones por sonda:

- 1 Bolo por gravedad con jeringa
- 2 Bolo por gravedad con bolsa de alimentación
- 3 Bolo, continuo o en ciclo por bomba con bolsa de alimentación



1

La alimentación por bolo por gravedad con jeringa

- Con este método, la fórmula fluye de la jeringa hacia la sonda de alimentación y el estómago.
- A este método también podría llamarse alimentación por sonda.
- El bolo se da como una comida, por lo general durante 20 a 30 minutos.
- Pueden darse cantidades más grandes durante un corto período de tiempo.



- Entre más alto sostenga la jeringa, el contenido fluirá más rápido.
- Si la fórmula no fluye, empuje suavemente con el émbolo. No lo fuerce
- Agregue más fórmula a la jeringa antes de que se vacíe para evitar que entre aire innecesario al estómago.
- Ajuste el ritmo del flujo elevando o bajando la jeringa en relación con el estómago del niño.

Artículos:

- Fórmula (recuerde lavar la tapa de la lata sin abrir)
- Agua
- Jeringa de 60 mL sin el émbolo
- Jeringa de 5 o 10mL para lavar con una descarga de agua
- Equipo de extensión (si se usa)

Pasos para la alimentación:

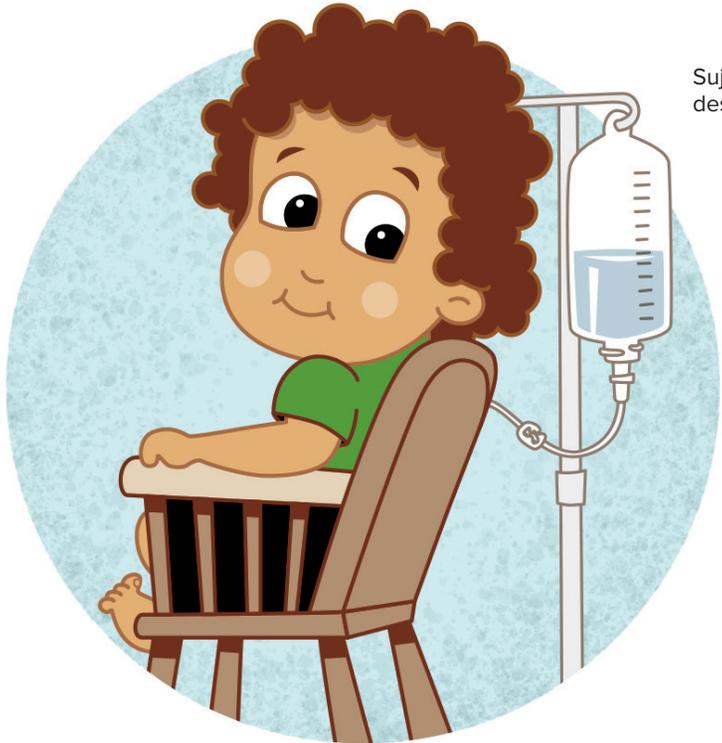
1. Lávese las manos.
2. Conecte el equipo de extensión (si se usa).
3. Asegúrese de que la sonda de gastrostomía o el equipo de extensión esté sujetado.
4. Conecte la jeringa a la sonda de gastrostomía o al equipo de extensión.
5. Vierta la cantidad deseada de fórmula en la jeringa.
6. Suelte el equipo de extensión o la sonda.
7. Permita que la fórmula fluya por gravedad.
8. Agregue agua a la jeringa para lavar al final de la alimentación.
9. Cuando se termine la alimentación, pinche la sonda
10. Desconecte y lave el equipo de extensión y la jeringa, permita que se sequen con el aire.
11. Refrigere cualquier fórmula que no se usó y úsela en 24 horas.



2

La alimentación por bolo por bolsa de gravedad

- Con este método, la fórmula fluye de una bolsa a la sonda de alimentación y al estómago.
- El bolo se da como una comida, por lo general durante 20 a 30 minutos.
- La bolsa cuelga por encima del niño.
- El sujetador deslizante en la bolsa se ajusta para controlar el flujo de la fórmula.
- La bolsa de alimentación se cambia todos los días.



Artículos:

- Fórmula (recuerde lavar la tapa de la lata sin abrir)
- Agua
- Bolsa de gravedad
- Jeringa de 5 o 10 mL para lavar con una descarga de agua
- Equipo de extensión (si se usa)

Pasos para la alimentación:

1. Lávese las manos.
2. Cuelgue la bolsa a 18 pulgadas o más por encima del estómago de su niño.
3. Asegúrese de que el sujetador deslizante en la bolsa esté cerrado (no conecte la bolsa a su niño hasta que la prepare con fórmula).
4. Abra la bolsa y vierta la fórmula; cierre la parte superior de la bolsa.
5. Prepare la sonda abriendo lentamente el sujetador deslizante y permita que la fórmula fluya hasta que esta llegue al extremo al final de la sonda.
6. Cierre el sujetador deslizante.
7. Conecte el equipo de extensión a la sonda de gastrostomía (si se usa).
8. Asegúrese de que la sonda de gastrostomía o el equipo de extensión estén pinchados.
9. Conecte la sonda de la bolsa de gravedad a la sonda de gastrostomía o al equipo de extensión.
10. Suelte el equipo de extensión o la sonda de gastrostomía.
11. Abra el sujetador deslizante para permitir que la fórmula fluya por gravedad.
12. Controle el ritmo al que fluye la fórmula cerrando o abriendo parcialmente el sujetador deslizante.
13. Cuando se termine la alimentación, pinche la sonda de gastrostomía o el equipo de extensión.
14. Lave con una descarga de agua según la cantidad recomendada.
15. Desconecte y lave el equipo de extensión y la bolsa; deje secar con el aire.
16. Refrigere cualquier fórmula que no se usó y úsela en 24 horas.



3

La alimentación por bomba entérica

Con este método, una máquina bombea la fórmula de una bolsa a través de la sonda de gastrostomía al estómago. Se coordinará la enseñanza acerca de la bomba con la compañía de artículos entéricos antes de que a su niño se le dé el alta del hospital.

Hay varias formas de dar alimentaciones con una bomba:

- **Por Bolo:** Alimentación dada durante 30 minutos a varias horas.
- **Continuas:** Alimentaciones dadas durante un período más largo de tiempo, por ejemplo, durante la noche o 24 horas al día.
- **Por ciclos:** Alimentaciones dadas durante un período más largo de tiempo, con descansos entre estas.



Artículos:

- Fórmula (recuerde lavar la tapa de la lata sin abrir)
- Agua
- Bomba y bolsa de alimentación
- Jeringa de 5 o 10 mL para lavar con una descarga de agua
- Equipo de extensión (si se usa)

Pasos para una alimentación con bomba:

1. Lávese las manos.
2. Llene la bolsa de alimentación con fórmula.
3. Conecte la bolsa de alimentación a la bomba y prepare según las instrucciones de la bomba.
4. Programe las configuraciones de la bomba según se indica.
5. Conecte el equipo de extensión (si se usa) a la sonda de gastrostomía y lave con una descarga de agua.
6. Conecte la sonda de la bomba a la sonda de gastrostomía o al equipo de extensión.
7. Suelte la sonda de gastrostomía o el equipo de extensión.
8. Active la bomba y esté alerta para asegurarse de que la alimentación haya comenzado adecuadamente.
9. Para la alimentación por bolo o durante la noche:
 - Al fin de la alimentación, lave con una descarga de agua la sonda de gastrostomía/el equipo de extensión.
 - Desconecte y lave el equipo de extensión, y déjelo secar con el aire.
 - La compañía de artículos entéricos le indicará cómo cuidar la bolsa de alimentación.
 - Use una nueva bolsa de alimentación cada 24 horas.
10. Para alimentaciones continuas o en ciclos:
 - La compañía de artículos entéricos le indicará cómo cuidar la bolsa de alimentación.
 - Use una nueva bolsa de alimentación cada 24 horas.
 - Desconecte y lave el equipo de extensión (si se usa) todos los días antes de poner una nueva bolsa de alimentación.
 - Cambie el equipo de extensión (si se usa) semanalmente.
11. Refrigere cualquier fórmula sin usar y úsela en 24 horas.



La “expulsión de gases/aire” de la sonda

Es posible que su niño se sienta incómodo debido al exceso de aire o gas en el estómago. La expulsión permite que el aire se escape del estómago. Algunos niños podrían necesitar expulsar más frecuentemente o durante las alimentaciones. Su equipo de atención médica también podría recomendar usar un sistema de bolsa Farrell.

Puede expulsar los gases/aire de la sonda:

- antes y después de las alimentaciones
- con los cambios de pañal
- según se necesite



Pasos para expulsar los gases/aire de la sonda:

1. Lávese las manos.
2. Extraiga el émbolo de una jeringa de 60 mL.
3. Conecte la jeringa (sin el émbolo) a la sonda de alimentación o al equipo de extensión pinchados.
4. Sostenga la jeringa por encima del nivel del estómago de su niño.
5. Suelte la sonda o el equipo de extensión.
6. Oprima ligeramente en el estómago o levante las piernas.
7. El exceso de gas hará burbujas en la jeringa.
Es normal que la fórmula o los contenidos del estómago suban hacia la jeringa.
8. Si se ve líquido en la jeringa, permítale que fluya de vuelta por gravedad antes de sujetar la sonda o el equipo de extensión y extraer la jeringa.

La administración de medicamentos

Pasos para la administración de medicamentos

1. Lávese las manos.
2. Extraiga los medicamentos en jeringas distintas.
3. Si la sonda o el equipo de extensión tiene 2 puertos, siempre asegúrese de que estén tapados para evitar que los medicamentos se derramen.
4. Prepare el equipo de extensión con agua.
5. Conecte el equipo de extensión (si se usa) a la sonda de gastrostomía.
6. Conecte la jeringa con medicamento al puerto de la sonda de gastrostomía/equipo de extensión.
7. Suelte la sonda de gastrostomía/equipo de extensión.
8. Administre medicamento a través del puerto de medicamento. El medicamento deberá entrar fácilmente; no lo fuerce.
9. Pinche entre medicamentos y lavadas con una descarga de agua.
10. Lave con una descarga pequeña de agua (1 a 2mL) entre cada medicamento.
11. Lave después con la cantidad recomendada de agua.
12. Quite y lave el equipo de extensión (si se usa).
13. Lave las jeringas con agua y jabón y permita que se sequen con el aire.



Los medicamentos son la causa más común de una sonda tapada

Para evitar que las sondas se tapen:

- Solo dé un medicamento a la vez.
- Lave con una descarga de agua entre y después de medicamentos.
- Use medicamentos líquidos cuando sea posible.
- Consulte con un médico o farmacéutico antes de triturar los comprimidos.
- Si tritura los comprimidos, hágalo en un polvo fino y mézclelo con agua tibia para que se disuelva.
- Si los medicamentos son espesos, dilúyalos en agua.
- Extraiga medicamentos en jeringas distintas.
- Lave los equipos de extensión después de cada uso.
- Tire el equipo de extensión si se endurece o no puede limpiarse bien.
- Cambie los juegos de extensión al menos semanalmente.



Consejos para ajustarse a una sonda de gastrostomía

- El plan de alimentación con el que comience cambiará con el tiempo.
- El equipo de atención médica colaborará con usted para elaborar un plan que se ajuste a las necesidades de su familia y que se ajuste al horario de la escuela, citas y sueño de su niño.
- Actividades físicas – se permiten la mayoría de las actividades, incluido el tiempo de pancita.
- Pregúntele a su equipo que debe hacer si su niño se salta una comida. Ellos pueden ayudarle a determinar cuándo es el mejor lugar para incorporarla.
- Esté preparado: Asegúrese siempre de tener suficiente fórmula y artículos.
- Si su niño no está comiendo por la boca, sigue siendo importante mantener la boca limpia.
 - Cepíllele los dientes 2 veces al día.
 - Use el hilo dental 1 vez al día.
 - Para los bebés, límpiele la boca y los dientes con un paño húmedo suave al menos una vez al día.
- Su niño necesita mantener la conexión entre usar la boca y llenar el estómago. Si a su niño se le permite consumir alimentos o líquidos por la boca, es importante ofrecerle una alimentación por la boca cada vez que reciba una alimentación por sonda. Si su niño no puede comer por la boca, puede ofrecérsele estimulación oral (o un chupete para los bebés) durante las alimentaciones por sonda.
- Hable con su equipo de atención médica acerca de otras formas de contribuir al desarrollo oral de su niño.



La prevención de infecciones:

- Lávese las manos cada vez que manipule la sonda, fórmula o artículos.
- Lave la bolsa o refrigérela entre alimentaciones según lo indicado por su compañía de artículos entéricos.
- Use una bolsa nueva cada día.
- La buena higiene bucal evita que las bacterias descendan a las vías respiratorias y causen pulmonía.
- Eleve la cabecera de la cama del niño para prevenir el reflujo.



Cómo fijar la sonda

- Pegar con cinta adhesiva.
- Fijar a la ropa con cinta adhesiva y etiquetas.
- Vestir a los bebés con prendas de una pieza (mamelucos) (onesies).
- Fajar las camisas en los pantalones para los niños más grandes.
- Usar vendaje elástico Ace.



La solución de problemas de

su sonda de gastrostomía

INDICIOS Y SÍNTOMAS	POSIBLE PROBLEMA	QUÉ DEBE HACER	CÓMO EVITARLO
<ul style="list-style-type: none"> La sonda de gastrostomía recientemente colocada se cae. 	<ul style="list-style-type: none"> Desprendimiento accidental. Mal funcionamiento del globo. 	<ul style="list-style-type: none"> No se asuste. Vea el kit de emergencia (página 29). Notifique de inmediato a su médico. No alimente a través de la sonda de emergencia. 	<ul style="list-style-type: none"> Fije el equipo de extensión en uso. Quite el equipo de extensión cuando no esté en uso. Cubra la sonda de modo que no se estire.
<ul style="list-style-type: none"> Enrojecimiento, irritación, dolor, sangrado (es normal que haya una pequeña cantidad de supuración). 	<ul style="list-style-type: none"> Goteo de fórmula alrededor de la sonda. Fricción o estiramiento en la sonda. Infección. 	<ul style="list-style-type: none"> Haga una cita para acudir a su médico. Use una crema de barrera en la piel alrededor del estoma. 	<ul style="list-style-type: none"> Lávese las manos cada vez que toque la sonda. Revise la piel todos los días. Limpie la piel de 1 a 2 veces todos los días. Mantenga cualquier vendaje limpio y seco. Notifique a su médico si la supuración es espesa, amarilla/verde o huele mal o si se propaga el enrojecimiento/la irritación.
<ul style="list-style-type: none"> Goteo en el sitio de inserción 	<ul style="list-style-type: none"> El estómago está demasiado lleno. La sonda está demasiado floja. El globo ha perdido agua. El globo no está contra la pared del estómago. 	<ul style="list-style-type: none"> Reduzca el ritmo de la alimentación. Revise la cantidad de agua en el globo. Use una crema de barrera para proteger la piel. Use un vendaje para absorber la supuración (solo solución a corto plazo). 	<ul style="list-style-type: none"> Expulse los gases/aire de la sonda de gastrostomía. Asegúrese de que el globo tenga la cantidad correcta de agua.
<ul style="list-style-type: none"> Vómitos/arcadas o abdomen distendido 	<ul style="list-style-type: none"> Intolerancia a la alimentación. Demasiado aire o gas. El estómago está demasiado lleno. 	<ul style="list-style-type: none"> Expulse los gases de la sonda de gastrostomía antes y después de las alimentaciones o medicamentos. Reduzca el ritmo de la alimentación. Reduzca la cantidad dada en cada alimentación (es posible que necesite dar una alimentación adicional para dar la misma cantidad a diario). 	<ul style="list-style-type: none"> Expulse los gases/aire de la sonda de gastrostomía (vea la página 20). Esté alerta a indicaciones tempranas de que su niño está incómodo. Use la bolsa Farrell si así se le indica.
<ul style="list-style-type: none"> Sonda de gastrostomía tapada 	<ul style="list-style-type: none"> Los medicamentos/la fórmula están atorados en la sonda de gastrostomía. 	<ul style="list-style-type: none"> Conecte la jeringa con agua tibia. Use el método de empujar y halar lentamente para tratar de destapar la sonda de gastrostomía. Repita cada 10 a 15 minutos. Llame a su médico si no puede destapar la obstrucción. 	<ul style="list-style-type: none"> Administre los medicamentos correctamente. Lave bien con una descarga de agua antes y después de los medicamentos. Vea la página 21 para consejos para evitar la obstrucción de las sondas de gastrostomía.
<ul style="list-style-type: none"> Exceso de tejido rosa o rojo alrededor del estoma 	<ul style="list-style-type: none"> Tejido de hipergranulación. 	<ul style="list-style-type: none"> No es peligroso. Es muy común. El médico podría decidir dar tratamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> Estabilice la sonda de gastrostomía/ el equipo de extensión todo el tiempo para reducir la fricción. Evite halar la sonda G. Mantenga el estoma limpio y seco. Lave con agua y jabón todos los días.

Definiciones importantes



Abdomen: Área del cuerpo debajo de los pulmones que contiene el estómago, los intestinos, el hígado y otros órganos.

Aspiración: Inhalar accidentalmente líquido (como los contenidos del estómago o la fórmula) en la tráquea o los pulmones.

Bolo: Una cantidad grande de fórmula administrada a través de la sonda de gastrostomía.

Esófago: El tubo muscular que conecta la boca al estómago.

Estoma: Orificio quirúrgico a través del cual se introduce una sonda de alimentación en el cuerpo.

Expulsión/expulsar los gases/aire: Expulsar el aire o el gas del estómago.

Fontanela o mollera: Área en la cabeza de un bebé en donde el cráneo aún no se ha fundido.

Gravedad: Una fuerza que permite que los líquidos fluyan de un punto más alto a uno más bajo.

Lavar con una descarga de agua: Una cantidad de líquido usado para expulsar fórmula o medicamento de la sonda de gastrostomía en el estómago.

Nutrición entérica: Administrar alimentos directamente en el estómago o los intestinos a través de una sonda de alimentación.

Preparar: Llenar las sondas con líquido.

Reflujo: Movimiento de los contenidos del estómago hacia el esófago.

Ritmo: Qué tan rápido debe administrarse la fórmula; por ejemplo, una cantidad de mililitros por hora.

Tracto: Vía desde el estómago hasta la pared abdominal que se forma alrededor de la sonda de gastrostomía.

Preguntas frecuentes

¿Puede mi niño nadar o bañarse en tina?

- Después de 2 semanas, el tracto de gastrostomía deberá haber cicatrizado lo suficiente para que su niño se bañe en tina o nade en agua clorada (piscina).
- Después de 4 semanas, su niño puede nadar en lagos, ríos o el océano.
- Limpie el sitio de la gastrostomía de inmediato después de nadar.
- Es posible que el agua se filtre en el estómago de su niño. Esto no presenta ningún problema para la mayoría de los niños.
- Usted puede cubrir la sonda de gastrostomía con un curita (Band-Aid) grande si lo desea.

¿Puede mi niño acostarse sobre la gastrostomía?

- Sí, después de que el sitio haya cicatrizado por completo y ya no duela.
- Los bebés pueden recostarse de estómago para el tiempo de pancita.
- Los niños más grandes pueden dormir sobre el estómago.



Kit de emergencia en casa para la sonda de gastrostomía

El orificio comenzará a cerrarse en 2 horas, y podría estar completamente cerrado en 24 horas, así que es importante tener un kit listo para usarse.

Qué debe hacer si la sonda de gastrostomía se cae:

No se asuste. Llame al médico de inmediato.

Si la sonda de gastrostomía se ha colocado recientemente, y a usted **no se le ha** examinado todavía en la clínica de gastroenterología pediátrica (GI), llame a cirugía pediátrica al **916-734-7844**. Después de las 5 p. m. o los fines de semana o días feriados, llame al operador del hospital al **916-734-2011** y pida que se localice al cirujano pediátrico de guardia.

Si un gastroenterólogo pediátrico **le ha** examinado, pero aún no ha aprendido cómo reemplazar la sonda de gastrostomía, llame a la clínica de GI pediátrica al **916-734-5912**. Después de las 5 p. m. o los fines de semana o días feriados, llame al operador del hospital al **916-734-2011** y pida que se localice al gastroenterólogo pediátrico de guardia.

Si no puede comunicarse con el médico por teléfono, acuda a la sala de emergencias más cercana a usted.

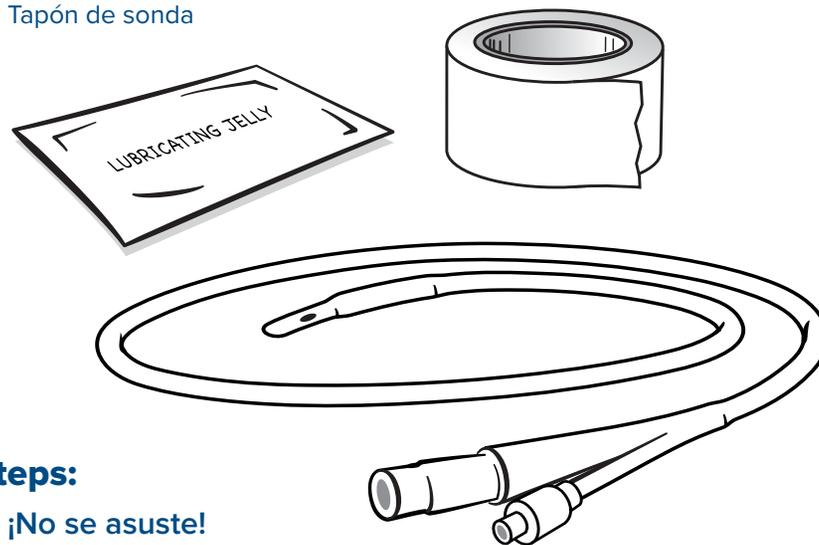
No administre alimentaciones ni medicamentos a través de la sonda de emergencia

- En su kit de emergencia habrá 2 sondas de reemplazo de emergencia.
- Una sonda es del mismo tamaño que la sonda de gastrostomía de su niño y la otra sonda es de un tamaño más pequeño.
- La sonda de emergencia se introduce para mantener abiertos el estoma y el tracto de gastrostomía.
- Siempre lleve el kit con su niño.
- Nunca fuerce la sonda en el estoma. Pruebe la sonda de tamaño más pequeño de ser necesario.
- No dure más de 10 a 15 minutos para intentar introducir la sonda de emergencia.
- No infle el globo en la sonda de emergencia.



Artículos:

- 2 sondas, 1 del tamaño de la sonda de gastrostomía actual y 1 de un tamaño más pequeño (a esta sonda se le suele llamar una sonda Foley)
- Gel lubricante soluble en agua
- Cinta adhesiva
- Tapón de sonda



Steps:

1. ¡No se asuste!
2. Lávese las manos.
3. Ponga una pequeña cantidad de gel lubricante soluble en agua en el extremo de la sonda de emergencia.
4. Introduzca suavemente de 2 a 3 pulgadas de la sonda de emergencia en el estoma.
5. Pegue con cinta adhesiva la sonda a la piel de forma que no se caiga.
6. No administre NADA (fórmula, agua ni medicamentos) a través de la sonda de emergencia.
7. Llame al médico o acuda a la sala de emergencias más cercana a usted.

Información importante

Puntos importantes

- Asegúrese de que los maestros, enfermero escuela y maestro de educación física sepan acerca de la sonda de gastrostomía.
- Siempre lleve consigo su kit de emergencia.
- No use medicamentos que estén vencidos.



A quién llamar para obtener ayuda

Médico/Clínica: _____

Proveedor que hace pedidos de artículos entéricos: _____

Compañía de artículos entéricos: _____

Información de gastrostomía:

Tipo _____

Fabricante _____

Tamaño _____

Longitud (solo sonda MIC-KEY) _____

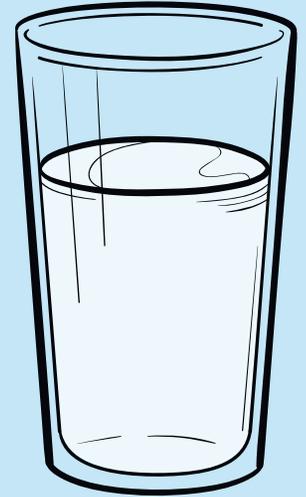
Marca de centímetros (solo sonda PEG) _____



Información importante

Llame a su médico si su niño tiene indicios y síntomas de deshidratación:

- No orina en 12 horas para niños pequeños.
- No orina en 8 horas para bebés.
- Llanto sin lágrimas.
- Boca muy reseca o labios partidos.
- Fontanela (mollera) hundida (bebés menores de 1 año).
- Su niño tiene más sueño del habitual.
- Su niño se siente mareado.



UCDAVIS
HEALTH

CHILDREN'S
HOSPITAL

2315 Stockton Blvd.
Sacramento, CA 95817

800-UCD-4-KIDS (800-823-4543)
children.ucdavis.edu

 Encuéntrenos en Facebook



Para obtener copias adicionales de este libro:
Favor de visitar Educación para el paciente y la familia
de la A a la Z en children.ucdavis.edu

MPEC Rev: 12/19

