



MODIFICADO EN JUNIO 2023

INSTITUTO DE SALUD DIGESTIVA

Cuidado de la sonda de gastrostomía

Manual para la familia

Compilado y aprobado por

Departamentos de cirugía y gastroenterología en
Children's Hospital Colorado



Children's Hospital Colorado

Índice

- 5 Hoja informativa sobre la sonda de gastrostomía
- 8 Información general
- 11 Cambio de rutina y desplazamiento accidental de la sonda de gastrostomía
- 16 Cuidado y adaptación de la sonda de gastrostomía
- 20 Alimentación, ventilación y administración de medicamentos
- 28 Problemas comunes
- 31 Resolución de problemas
- 33 Vivir con una sonda de gastrostomía

**Hoja
informativa
sobre la sonda
de gastrostomía**



Hoja informativa sobre la sonda de gastrostomía

La sonda de gastrostomía de mi hijo(a) es: (encierre en un círculo)

MIC-Key \ BARD \ Mini One \ Nutriport \ MIC \ EG \ Foley \ Pessar \ Malecot \ AMT G-Jet \ MIC-Key GJ tube

Tamaño

Calibre francés (diámetro): _____ Longitud: _____

Tamaño del catéter de Foley/de caucho rojo necesario para un reemplazo de emergencia: _____

El médico de la sonda de gastrostomía de mi hijo(a) es: _____ de cirugía pediátrica /gastroenterología (encierre en un círculo).

Agencia domiciliaria: _____ Número telefónico: _____

Persona de contacto: _____

Números telefónicos importantes:

- Cirugía pediátrica: 720-777-6571/ Colorado Springs: 719-305-9035 (para programar una cita o comunicarse con una enfermera)
- Gastroenterología (GI): complejo hospitalario de Anschutz 720-777-6669 / Colorado Springs: 719-305-9030 (para programar una cita o comunicarse con una enfermera)
- Nutrición: complejo hospitalario de Anschutz: 720-777-2691 / Colorado Springs: 719-305-9691 (para programar una cita o comunicarse con un nutricionista)
- Línea telefónica *Parent Smart*: 720-777-0123

Viajes de emergencia al hospital

Si su hijo(a) tiene que acudir al hospital o a la sala de urgencias, lleve sus adaptadores de alimentación, su equipo de emergencia y este manual, que describe el tipo de sonda de gastrostomía colocada y la información de contacto de su médico.

Siempre debería llevar consigo sus suministros para la alimentación para que no se le cobre por suministros adicionales o por si el tamaño de los suministros no está disponible. Si la sonda de gastrostomía o la sonda PEG se ha jalado accidentalmente, llévela consigo.

El estuche de emergencia/viaje debe incluir:

- Una sonda de gastrostomía con globo de repuesto (botón), suministrada por la compañía de atención domiciliaria
- 2 catéteres de Foley de silicona o sondas de caucho rojo (del mismo tamaño de la sonda de gastrostomía y una más pequeña)
- Una jeringa con punta de 5-10 ml para desinflar el globo
- Lubricante K-Y/soluble en agua
- Papel toalla
- Un recipiente para agua del grifo
- Una cinta métrica (solo si usa un catéter de Foley/caucho rojo)
- Cinta adhesiva
- Un dispositivo de fijación vertical para la sonda (solo si usa un catéter de Foley)
- Números telefónicos de emergencia

Instrucciones de seguimiento**Seguimiento**

- De 2 a 3 semanas después de la cirugía, con el médico/cirujano(a) de su hijo(a) (telefónica o presencial).
- 8 semanas después de la cirugía para el primer cambio de la sonda de gastrostomía en la clínica de Cirugía.
 - De 6 a 8 semanas después de la cirugía para pacientes en Colorado Springs.

Plan de nutrición

La fórmula de mi hijo(a) es: _____

El horario de alimentación de mi hijo(a) es:

- Embolada _____ ml cada _____ horas durante _____ minutos
- Alimentaciones nocturnas _____ ml/hr durante _____ horas. Cantidad total _____ ml
- Alimentaciones continuas _____ ml/hr durante _____ horas
- Fecha de actualización _____

Notas**Mire los videos sobre la sonda de gastrostomía**

Escanee el siguiente código QR para acceder a los videos en YouTube:



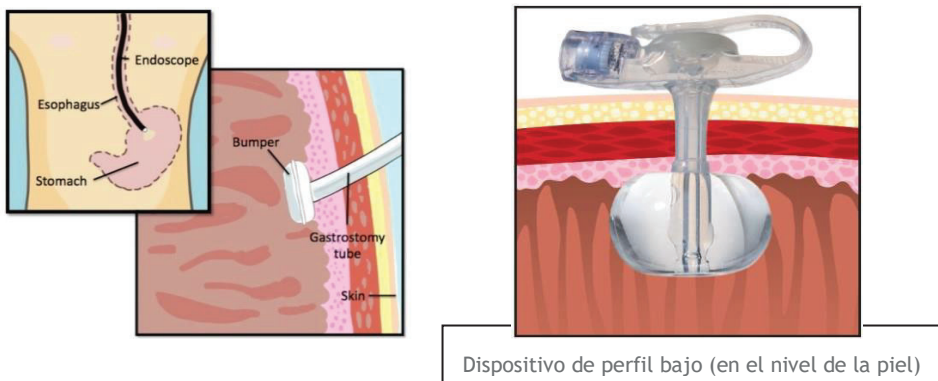
Información general



Información general

En la organización para la concienciación en la alimentación por sonda Feeding Tube Awareness Organization hay una excelente fuente de información para los padres sobre las sondas gástricas y apoyo; se encuentra en: feedingtubeawareness.org/ParentGuide.pdf

- La gastrostomía es una pequeña abertura realizada quirúrgicamente desde la parte externa del abdomen hacia el estómago. La abertura a veces se denomina “estoma”.
 - La gastrostomía se realiza en el quirófano con anestesia general.
 - La sonda de gastrostomía (sonda-G) es un pequeño tubo que se inserta a través de esta abertura hacia el estómago.
 - La mayoría de las sondas gástricas que se coloca en niños es de perfil bajo (es decir, a nivel de la piel).
 - Otra opción es una sonda de gastrostomía larga.
 - La sonda PEG (sonda para gastrostomía endoscópica percutánea) es una sonda gástrica que se coloca de manera endoscópica con suturas.



De izq. a der.: estómago, esófago, endoscopio, amortiguador, sonda de gastrostomía, piel

- Sondas gastro-yeyuno (sondas G-J)
 - Proporcionan acceso al estómago y al yeyuno (la primera porción del intestino delgado).
 - Si su hijo(a) tiene una sonda gastro-yeyuno, muchas de las instrucciones sobre el cuidado son las mismas que para la sonda de gastrostomía, sin embargo, **una sonda gastro-yeyuno nunca debería rotarse y solo puede reemplazarse en radiología.**
 - **Nunca administre alimentaciones en embolada a través de la sonda de yeyunostomía**
- Sondas de yeyunostomía (sondas-J):
 - Solo van hacia el yeyuno
 - La mayoría de las sondas de yeyunostomía que se coloca en niños es un dispositivo de perfil bajo (es decir, a nivel de la piel)
 - La mayoría de las instrucciones y el cuidado es el mismo que para la sonda gástrica a nivel de la piel.
 - **Nunca administre alimentaciones en embolada a través de la sonda de yeyunostomía.**

Usos de la sonda de gastrostomía

- La sonda de gastrostomía puede usarse para administrar nutrición y medicamentos en el estómago.
- Algunos niños requieren que todos sus alimentos se administren a través de esta sonda.
- Esta sonda también puede usarse para calorías/complementos adicionales cuando un(a) niño/a no puede ingerir la nutrición suficiente por la boca.
- La sonda también puede usarse para deshacerse de los gases estomacales o del contenido estomacal, a lo que se denomina “ventilación”. Generalmente, se usa si un(a) niño(a) ha sido sometido a un procedimiento de envoltura gástrica, como por ejemplo la funduplicatura de Nissen (un procedimiento de “envoltura” que ayuda a evitar que el alimento vuelva a subir por el esófago) o si el(la) niño(a) tiene intolerancia a la alimentación.

¿La sonda de alimentación es permanente?

- No. Cuando una sonda de alimentación ya no es necesaria entonces puede retirarse. Esto puede hacerse en la clínica sin anestesia o quizá requiera un procedimiento con sedación o anestesia general.
- A veces, se necesita una cirugía para cerrar la abertura (estoma). Esto depende del tiempo de permanencia de la sonda, cuántos años tenía el niño(a) cuando se colocó la sonda y la condición del sitio de la sonda alimenticia.

**Cambio de
rutina y
desplazamiento
accidental
de la sonda de
gastrostomía**



Cambio de rutina de la sonda de gastrostomía o la sonda de yeyunostomía y desprendimiento accidental

Tras la colocación inicial, se le enseñará cómo cambiar la sonda de gastrostomía o la sonda de yeyunostomía de su hijo(a), por lo general a las 8 semanas de la colocación quirúrgica, ya sea en la clínica o cuando la sonda PEG se convierta en un dispositivo a nivel de la piel. Después de eso, será necesario sustituir rutinariamente la sonda de gastrostomía **aproximadamente cada 3-4 meses** en casa o cuando se rompa la válvula o el globo. Use su sonda de gastrostomía de repuesto para hacerlo y llame a su compañía de atención domiciliaria para tener uno extra inmediatamente. **¡No cambie la sonda de gastrostomía de su hijo(a) hasta que le capaciten para hacerlo!**

Qué hacer si la sonda de gastrostomía o yeyunostomía se sale

Si la sonda de gastrostomía o la sonda de yeyunostomía se sale o la extraen accidentalmente, se debe colocar de nuevo la sonda inmediatamente en el sitio para mantenerlo abierto, de lo contrario empezará a cerrarse y puede necesitar una cirugía.

Equipo necesario:

- Sonda gástrica o sonda de yeyunostomía del tamaño correcto
- Jeringa con punta de 5-10 ml
- Lubricante soluble en agua
- Catéter de Foley o sonda de caucho rojo, del mismo tamaño que la sonda de gastrostomía y una de tamaño menor
- Cinta adhesiva

Para mantener el tracto abierto de las sondas -G o -J colocadas EN MENOS DE 8 a 12 semanas:

1. Lávese las manos con agua y jabón, enjuáguese.
2. Si está disponible, aplique el lubricante K-Y o un lubricante soluble en agua en el dispositivo del globo de la sonda de gastrostomía o la sonda de yeyunostomía (**con el globo desinflado**), el catéter de Foley o la sonda de caucho rojo.
3. Inserte suavemente la sonda de gastrostomía o la sonda de yeyunostomía, el catéter de Foley o la sonda de caucho rojo en la abertura de la gastrostomía. **¡NO INFLE EL GLOBO!**
 - Si usa un catéter de Foley o la sonda de caucho rojo, inserte aproximadamente 1 a 2 pulgadas.
 - Adhiera la sonda a la piel con cinta adhesiva.
4. Si usa un catéter de Foley o la sonda de caucho rojo, sujételo con pinza o pliegue la sonda y adhiérala con cinta adhesiva para evitar fugas de los contenidos estomacales.
5. **NO USE** la sonda hasta que se haya verificado la ubicación correcta y su médico apruebe el uso de la sonda/catéter.

6. Llame a la clínica o al equipo que gestiona la sonda de su hijo(a), como Cirugía o Gastroenterología. Después del horario laboral normal, llame a la línea de atención continua para los padres Parent Smart Line al (720)777-0123.
7. **Acuda a la Sala de Urgencias en cualquiera de los siguientes casos:**
 - **No puede volver a colocar la sonda en el sitio de la abertura para la sonda gastrostomía o la sonda yeyunostomía.**
 - **Le preocupa la hidratación/ nutrición de su hijo(a)**
 - **Su hijo(a) recibe sueros o medicamentos que deben administrarse a través de su sonda a tiempo.**

Qué hacer si la sonda gastro-yeyuno se sale

Si la sonda gastro-yeyuno se sale o extrae accidentalmente, inmediatamente se debe colocar en el sitio para mantenerlo abierto, de lo contrario empezará a cerrarse y puede necesitar una cirugía.

****Nota: no intente sustituir la sonda gastro-yeyuno y usarla en el hogar. Debe mantener abierto el sitio de la sonda gastro-yeyuno, de acuerdo con las siguientes instrucciones.** La sonda gastro-yeyuno deberá sustituirse en Radiología Intervencionista.

Equipo necesario:

- Sonda gastro-yeyuno desconectada
 - Lubricante soluble en agua
 - Catéter de Foley o sonda de caucho rojo del mismo tamaño que la sonda gastro-yeyuno y una de tamaño menor
 - Cinta adhesiva
1. Lávese las manos con agua y jabón, enjuáguese.
 2. Si está disponible, aplique el lubricante K-Y o un lubricante soluble en agua en el extremo de la sonda gastro-yeyuno, catéter de Foley o en la sonda de caucho rojo
 3. Inserte suavemente la sonda gastro-yeyuno, el catéter de Foley o la sonda de caucho rojo en la abertura del sitio la sonda de gastrostomía aproximadamente de 1-2 pulgadas y adhiera con cinta adhesiva en la piel.
 - Si usa un catéter de Foley o la sonda de caucho rojo, fíjelo o pliéguelo y adhiéralo con cinta para evitar fuga de los contenidos estomacales.
 4. **NO USE** la sonda hasta que haya verificado la ubicación correcta y el médico de su hijo(a) apruebe el uso de esta o del catéter.
 5. Llame a la clínica o al equipo que gestiona las alimentaciones por sonda de su hijo(a), como Cuidados Especiales o Gastroenterología. Después del horario laboral normal, llame a la línea de atención continua para los padres *Parent Smart Line* al (720)777-0123.
 6. **Acuda a la Sala de Urgencias en cualquiera de los siguientes casos:**
 - **No puede volver a colocar la sonda gastro-yeyuno en el sitio de la abertura.**
 - **Si le preocupa la hidratación/nutrición de su hijo(a)**
 - **Su hijo(a) recibe sueros o medicamentos que deben administrarse a través de su sonda a tiempo.**

Para reemplazar la sonda de gastrostomía o la sonda de yeyunostomía colocada durante 8-12 SEMANAS O MÁS: solo hágalo cuando un integrante del equipo de atención para la sonda de gastrostomía de su hijo(a) le haya capacitado

Si es el padre o la madre de un paciente en Colorado Springs: en caso de que no pueda colocar la sonda de gastrostomía en algún momento, le agradecemos que coloque la sonda de caucho rojo siguiendo los pasos anteriores y llame al consultorio de Cirugía Pediátrica para obtener más instrucciones. Si sucede fuera del horario de atención, diríjase a la sala de Urgencias de Children's Colorado Springs.

1. Lávese las manos con agua y jabón, enjuáguese.
2. Revise el funcionamiento del globo usando una jeringa para inflar el globo con la cantidad correcta de agua para su sonda específica (la cantidad de agua debería estar anotada en el puerto del globo o en el manual). Revise si el globo gotea. Desinfele el globo antes de ponerlo en el sitio de la sonda de gastrostomía o la sonda de yeyunostomía.
3. Si está disponible, inserte el estilete en el centro de la nueva sonda de gastrostomía o de yeyunostomía.
4. De estar disponible, aplique el lubricante K-Y o el lubricante soluble en agua en la sonda de gastrostomía, la sonda de yeyunostomía o el catéter de Foley.
5. Inserte suavemente la sonda en el sitio la abertura de la sonda de gastrostomía o de yeyunostomía hasta que se empareje al nivel de la piel. Si usa un catéter de Foley, inserte aproximadamente de 1 a 2 pulgadas en el sitio la abertura de la sonda gástrica.
 - **¡Un catéter de Foley nunca debería utilizarse para alimentar ni administrar medicamentos en el sitio de la sonda de yeyunostomía!**
6. Llene la jeringa con la cantidad correcta de agua para su sonda de gastrostomía, sonda de yeyunostomía o el catéter de Foley.
 - Vea el puerto del globo en la sonda de gastrostomía o la de yeyunostomía o las instrucciones en el estuche de la sonda para la cantidad correcta.
7. Coloque la jeringa en el puerto del globo de la sonda de gastrostomía, o la de yeyunostomía o el catéter de Foley. Instile el agua lentamente dentro del globo.
8. Mientras sostiene el émbolo de la jeringa presionado, gire la jeringa y retírela. El globo permanecerá inflado.
9. Remueva el estilete y cierre la tapa de la sonda.
10. Si usa un catéter de Foley:
 - Con delicadeza, jale la sonda hasta sentir la resistencia. Ahora, el globo de Foley debería estar apoyado en la pared interna del estómago.
 - Adhiera el catéter de Foley con cinta adhesiva en la piel para que no se mueva ni se salga de la abertura de la gastrostomía.
 - Utilice un marcador permanente y marque sobre el catéter Foley el lugar de donde sale de la piel.
 - Mida la longitud de la sonda desde la abertura hasta el extremo de la sonda y anote la medida en la primera página de este manual.
11. Debe revisar la inserción de la sonda antes de utilizarla:
 - Sonda de gastrostomía: conecte la sonda de extensión a la sonda de gastrostomía. Jale usando una jeringa grande marca *ENFit*. Si los contenidos estomacales regresan, la sonda está colocada correctamente. Purgue suavemente la sonda de gastrostomía con 5 a 15 ml de agua.

- Sonda de yeyunostomía: conecte la sonda de extensión a la sonda yeyunostomía. Con una gran jeringa marca *ENFit* **destapada** permita que drenen de 5 a 10 mls de agua dentro de la sonda de yeyunostomía mediante gravedad.
 - Asegúrese de que no haya enrojecimiento, hinchazón, dolor ni fuga en el sitio mientras entra el agua.
- Catéter de Foley: conecte una jeringa grande en el puerto principal y jale lentamente. Si los contenidos estomacales regresan, la sonda está colocada correctamente. Purgue suavemente el catéter de Foley con 5-15 ml de agua.
 - Sujételo con una pinza o pliegue la sonda para evitar fugas de contenido estomacal.

***Nota: si no puede ver contenidos estomacales cuando intente extraerlos de la sonda, hágalo de nuevo. Si usted aun así no puede ver los contenidos del estómago, deje la sonda en el lugar, pero no la use. Llame a la clínica o al equipo que gestiona la sonda de su hijo(a), como Cirugía o Gastroenterología. Después del horario laboral normal, llame a la de atención continua para los padres Parent Smart Line al (720)777-0123.**

Recuerde:

- **Acuda a la Sala de Urgencias en cualquiera de los siguientes casos:**
 - **No puede volver a colocar en la apertura la sonda gastrostomía o la sonda yeyunostomía.**
 - **Le preocupa la hidratación de su hijo(a)**
 - **Su hijo(a) recibe sueros o medicamentos que deben administrarse a través de su sonda a tiempo.**
- Es normal que el sitio de la sonda de gastrostomía o de yeyunostomía sangre un poco.
- Siempre lleve consigo los suministros del estuche de viaje para la reinserción de emergencia.

Cuidado y ajuste del área de la sonda de gastrostomía



Tipos de la sondas y cuidados del sitio

Dispositivo (botón) de perfil bajo a nivel de la piel de la sonda de gastrostomía y la sonda de yeyunostomía

- Un dispositivo a nivel de la piel que se inserta en el estómago y se sostiene en su sitio mediante un globo inflado con agua o un refuerzo interno.
- Este tipo de dispositivo de perfil bajo, a nivel de la piel, queda plano sobre la piel y le permite más movilidad al(la) niño(a).
- A fin de usar una sonda de gastrostomía o de yeyunostomía, se debe conectar una sonda de extensión.
- El tamaño de la sonda de gastrostomía o de yeyunostomía se anota con dos mediciones (es decir: "14 Fr 1.2 cm")
 - El diámetro de la sonda es el número "Fr" o "French" (francés). El diámetro de la sonda generalmente no cambia.
 - La longitud de la sonda es el número en "cm". Esta longitud se individualiza para adaptarse a su hijo(a) y cambiará conforme él o ella vaya creciendo.



Dispositivo de perfil bajo, a nivel de la piel, para la sonda de gastrostomía y de yeyunostomía

- Una sonda de gastrostomía y yeyunostomía es un dispositivo a ras de la piel que se inserta en el estómago cuyo primer puerto termina en el estómago y el segundo en el yeyuno (la parte de los intestinos justo después del estómago).
- Este dispositivo se usa cuando los niños no pueden tolerar las alimentaciones estomacales y requieren alimentaciones continuas.
 - Este dispositivo se pone contra la piel y le permite más movilidad al(la) niño(a).
 - La sonda de gastrostomía y yeyunostomía se reemplaza en radiología intervencionista usando rayos-X para asegurarse de que la porción gástrica y del yeyuno de la sonda, estén en el sitio correcto.
- La sonda de gastrostomía y yeyunostomía debería cambiarse de manera rutinaria cada 3 meses. Esto se realiza en radiología intervencionista.
- Una sonda de gastrostomía y yeyunostomía **nunca** debería rotarse ni dársele vueltas.
- Para usar este dispositivo, se requieren dos sondas de extensión:
 1. Sonda de extensión gástrica (G)
 - Se usa para colocarla en el puerto gástrico. Puede usarla para la ventilación gástrica (eructos), alimentación por embolada y/o administración de medicamentos. El uso de este lado depende de lo que su médico le indique.
 2. Sonda de extensión del yeyuno (J)
 - Se usa para colocarla en el puerto del yeyuno. Puede usar este lado para las alimentaciones continuas y para la administración de medicamentos. El uso de este lado depende de lo que su médico le indique.
 - **NUNCA** administre alimentaciones por embolada a través de este puerto.



Nota: si su hijo(a) tiene una sonda *AMT G-Jet*, las sondas de extensión son distintos para los puertos G (gastro) y J (yeyuno). Asegúrese de tener la sonda de extensión correcta para ambos lados.

Sonda de gastrostomía larga o sonda PEG

- Una sonda larga que se inserta en el estómago y se sostiene en su lugar mediante un globo inflado con agua o un refuerzo interno. Una parte de esta sonda queda colgando por fuera del cuerpo.



- La bolsa o jeringa de alimentación se conecta directamente al puerto principal de una sonda larga para gastrostomía. NO es necesaria una sonda de extensión.
- Asegure la sonda al abdomen con cinta adhesiva y gasa o a un dispositivo de fijación vertical para sonda, a fin de evitar que esta se desplace muy adentro del estómago. Las sondas *PEG* cuentan con un dispositivo de seguridad, como por ejemplo un tope, que se encuentra cerca de la piel para sostener la sonda en su sitio y evitar que se mueva dentro del estómago.
- Mientras que sujeta el refuerzo externo contra la piel, levante la sonda con delicadeza para asegurarse de que el globo quede ajustado contra el interior de la pared estomacal. Después de hacer esto, compruebe la marca en la parte superior del refuerzo externo (vea la siguiente la imagen).



- Compruebe esa marca todos los días para asegurarse de que la sonda no se ha desplazado más hacia el interior del estómago.
- Si la sonda se mueve dentro del estómago, sáquela con cuidado. Si no puede moverla, no la fuerce; asegúrela con cinta adhesiva y llame a su médico.
- Algunas sondas de gastrostomía y yeyunostomía también son sondas largas. Puede darse cuenta de que la sonda es una de gastrostomía y yeyunostomía porque su extremo tiene un puerto gástrico, un puerto para el yeyuno y un puerto para el globo.

Cuidado de la gastrostomía

- Lávese las manos con agua y jabón.
- A partir del día siguiente a la operación, limpie la piel alrededor del sitio diariamente o con más frecuencia si se moja o ensucia.
- Limpie el sitio con un hisopo de algodón, agua tibia y jabón suave.
- Asegúrese de eliminar todo el drenaje encostrado de la piel alrededor de la sonda.
- Después de limpiar, enjuague el área de alrededor con agua y séquela con palmadas suaves..
- **Gire la sonda ligeramente una vez al día para prevenir irritación en la piel.**

- Si su hijo(a) tiene suturas de anclaje (grandes puntos cercanos a la sonda) o sujetadores en forma de T (vea la imagen), **no gire la sonda hasta que estos se desprendan.**



Sujetadores en forma de T

- Usualmente, los sujetadores en forma de T o suturas de anclaje se quitan unos cuantos días después de la cirugía; asegúrese de preguntarle esto a su enfermero(a) antes de regresar a casa.
- Durante las primeras 8 semanas, use una capa de gasa de 2x2 con ranura y adhiérala con cinta adhesiva sobre la piel usando el patrón del signo de número “#” (vea la imagen).
- Después de las primeras 8 semanas, puede dejar el sitio al aire libre sin vendarlo.
- Su hijo(a) puede ducharse o darse un baño de esponja a partir de las 24 horas de la cirugía. Su hijo(a) puede tomar un baño normal (dejando que el vientre se empape bajo el agua) 1-2 semanas después de la operación. Siga las instrucciones de alta de su hijo(a) para saber cuándo puede darse un baño normal.
- **Cuando no esté en uso, quite la sonda de extensión y cierre la tapa de seguridad de la sonda de gastrostomía.**
- Si la piel alrededor de la sonda está enrojecida o irritada, puede aplicar crema para pañales, una mezcla de *Aquaphor/Maalox*, crema de Calmoseptina u otro producto similar de barrera cutánea con cada cambio de vendaje.



El patrón del signo de número “#”

***Nota: si su hijo(a) tiene una sonda de yeyunostomía con globo a nivel de la piel por separado, el cuidado es el mismo al anotado anteriormente.**

Adaptación de la sonda gastrostomía

El tamaño (longitud) de la sonda gástrica de su hijo(a) deberá aumentar oportunamente debido al aumento de peso. Es importante evaluar diariamente el ajuste de la sonda gastrostomía cuando limpia alrededor del sitio, para asegurarse de que la sonda no esté demasiado ajustada ni demasiado suelta. Cuando jale suavemente la sonda, debería poder ajustar la anchura de una moneda de 25 centavos entre el estómago y la sonda.

Si la sonda gástrica parece quedar demasiado ajustada (hace presión contra la piel, no hay espacio entre la sonda gástrica y la piel o el área está lastimada) es posible que su hijo(a) necesite un tamaño más grande. Por favor, llame a la clínica de Cirugía para una evaluación.

Si la sonda gástrica parece quedar muy suelta (hay espacio adicional entre la sonda gástrica y la piel al levantarla suavemente, gotea, necesita más gasa de la habitual alrededor de la sonda), es posible que su hijo(a) necesite un tamaño más corto. Por favor, llame a la clínica de Cirugía para una evaluación.

Para mantener el ajuste correcto de la sonda de gastrostomía es importante comprobar el nivel de agua en el globo, ya que puede disminuir con el tiempo. *Quizá solo pueda hacerlo tras la capacitación que le imparta un integrante en el equipo de atención de la sonda gastrostomía y ya hayan transcurrido al menos 8 semanas de la cirugía.*

Para ello, siga estos pasos:

1. Lávese las manos con agua y jabón
 2. Conecte la jeringa de punta deslizante al puerto del globo en la parte lateral de la sonda
 3. Mientras sostiene la sonda en su lugar, extraiga toda el agua del globo
 4. Compruebe que la cantidad de agua coincida con la cantidad recomendada para el globo - esto debería estar anotado en el puerto del globo o en el manual de la sonda
 5. De ser necesario, saque la jeringa y extraiga más agua para alcanzar la cantidad recomendada
 6. Vuelva a inflar el globo con la cantidad correcta de agua
 7. Mientras sostiene el émbolo dentro de la jeringa, gírelo y retírelo. El globo permanecerá inflado.
- *Nota: si su hijo(a) tiene una sonda de yeyunostomía con globo a nivel de la piel por separado, le agradecemos que siga estas mismas instrucciones para evaluar y mantener el ajuste.**

Alimentación, ventilación y administración de medicamentos



Alimentación, ventilación y administración de medicamentos

La alimentación a través de una sonda de gastrostomía puede hacerse de distintas maneras. El método para la alimentación lo decidirá el médico de su hijo(a) y dependerá de cómo su hijo(a) tolere las alimentaciones. Un método es administrar una alimentación en embolada utilizando una jeringa o una bolsa por gravedad, otro es mediante una bomba para la alimentación.

Alimentaciones en embolada

- Se administran en un lapso breve
- Se distribuyen a lo largo del día al igual que las comidas normales o las alimentaciones orales.
- Se administran mediante una jeringa *ENFit*, una bolsa de gravedad o con una bomba de alimentación.
- **¡Nunca suministre alimentaciones en embolada a través de una sonda de yeyunostomía!**

Alimentaciones continuas:

- Se administran usando una bomba de alimentación.
- Se recurre a estas cuando las alimentaciones en embolada no se toleran adecuadamente.
- Se utilizan para las alimentaciones a través de una sonda de yeyunostomía o por el puerto de la sonda yeyunostomía en una sonda de gastrostomía y yeyunostomía.

Cómo administrar una alimentación en embolada mediante jeringa o bolsa de gravedad



Equipo necesario:

- Fórmula o leche materna.
- Jeringa *ENFit* grande, bolsa de gravedad o bolsa para la bomba.
- Sonda de extensión (para dispositivo de perfil bajo, a nivel de la piel).
- Agua.

Alimentación mediante el uso de una jeringa

1. Mida en un envase la cantidad de fórmula que su hijo(a) necesita para su alimentación.
2. Para el dispositivo a nivel de la piel, destape el tapón de seguridad de la sonda de gastrostomía y conecte la sonda de extensión ya cebada.
3. Quite el émbolo de la jeringa y conecte la jeringa destapada a la sonda de extensión con la pinza cerrada o al puerto de conexión de la sonda larga.
4. Vierta la alimentación en la jeringa.
5. Abra la pinza de la sonda de extensión y permita que la fórmula fluya.
6. Añada más fórmula conforme se vacía hasta que se administre el volumen recomendado.
7. El flujo de la fórmula se basa en la altura de la jeringa –tanto más alta esté, cuanto más rápidamente fluirá. Si necesita una velocidad lenta entonces coloque la jeringa en una posición más baja.
8. Una vez que termine la alimentación, purgue la sonda con suficiente agua para que se despeje.
9. Quite la sonda de extensión y vuelva a colocar el tapón de seguridad.
10. Enjuague por completo la sonda de extensión y permita que se seque al aire.

Alimentación mediante una bolsa de gravedad

1. Mida en un envase la cantidad de fórmula que su hijo(a) necesita para su alimentación.
2. Para el dispositivo a nivel de la piel, destape el tapón de seguridad de la sonda de gastrostomía y conecte la sonda de extensión ya cebada.
3. La bolsa y la sonda deberían cebarse para eliminar el aire en la sonda antes de conectarla a la sonda de gastrostomía de su hijo(a).
4. Vierta la cantidad deseada de fórmula en la bolsa y permita que fluya a través de la sonda y luego cierre la pinza.
5. Conecte la sonda cebada a la sonda de extensión o al puerto de conexión de la sonda larga.
6. Abra las pinzas de la bolsa y de la sonda de extensión, y permita que la fórmula fluya.
7. El flujo de la fórmula se basa en la altura de la bolsa –tanto más elevada se cuelgue, cuanto más rápidamente fluirá. Asimismo, puede lentificar la velocidad usando la pinza en la sonda de la bolsa.
8. Una vez que termine la alimentación, purgue la sonda con suficiente agua para que se despeje.
9. Quite la sonda de extensión y vuelva a colocar el tapón de seguridad.
10. Enjuague bien la bolsa de gravedad con agua.
11. Enjuague por completo la sonda de extensión y permita que se seque al aire.

Cómo administrar una alimentación continua



Equipo necesario:

- Bomba de alimentación
- Bolsa para bomba de alimentación
- Agua
- Sonda de extensión para la sonda de gastrostomía a nivel de la piel
- Fórmula o leche materna

Alimentación mediante el uso de una bomba continua

1. Mida en el recipiente la cantidad de fórmula que su hijo(a) necesita para la alimentación.
2. Para un dispositivo a nivel de la piel, abra el tapón de seguridad de la sonda de gastrostomía y conecte la sonda de extensión.
3. Conecte la sonda a la bomba a la velocidad apropiada; el volumen y la hora establecidos como lo indicó su médico.
4. Vierta la cantidad de fórmula deseada en la bolsa.
 - Para la fórmula preparada a partir de polvo, agregue solo 4 horas de volumen a la vez.
 - Para la fórmula líquida lista para alimentar o la fórmula preparada a partir de un concentrado líquido, es ideal agregar 4 horas de fórmula en la bolsa.
 - Para la leche materna solo se pueden agregar 4 horas a la vez.
5. La bolsa y la sonda deberían cebarse para eliminar el aire de la sonda antes de conectarlos a la sonda de gastrostomía de su hijo(a).
 - Esto se hace a través de la opción de “cebar” en la bomba alimenticia, antes de conectarla a la sonda de gastrostomía de su hijo(a).
6. Cuando la bolsa de alimentación esté vacía pero no así la sonda, agregue 4 horas más de fórmula, según sea necesario. La bolsa de alimentación y la sonda deberían cambiarse cada 24 horas, a menos que se le indique lo contrario.
7. Las siguientes técnicas pueden ayudar a evitar que su hijo(a) se enrede con las sondas durante las alimentaciones nocturnas:
 - Coloque la bomba de alimentación al pie de la cama.
 - Asegure la sonda a través de la pierna del pijama de su hijo(a)

Cómo ventilar una sonda de gastrostomía



A veces, el niño o la niña necesita que se ventile la sonda de gastrostomía, ya sea entre las alimentaciones o durante las mismas, para permitir que los gases o las secreciones salgan del estómago. Esto puede realizarse con frecuencia durante el día para evitar la distensión, las molestias, las náuseas o los reflejos nauseosos.

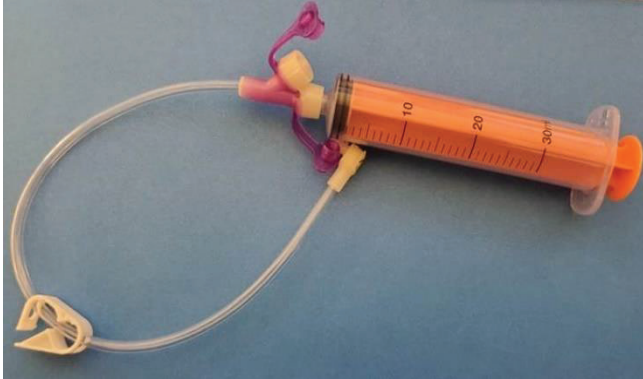
Equipo necesario:

- Las sondas de gastrostomía *Bard* usan una sonda de extensión especial de descompresión para la ventilación.
- Las sondas *Mic-key/Mini One/Nutriport* usan la sonda de extensión recta para embolada.
- Jeringa *ENFit*
- Bolsa *Farrel* con válvula (si no ventila adecuadamente con la jeringa).

1. Abra el tapón de seguridad de la sonda.
2. Coloque la sonda de extensión o la sonda de descompresión.
3. Coloque la jeringa grande, sin el émbolo, en la sonda de extensión o directamente en el extremo de una sonda de gastrostomía larga.
4. Abra la pinza hasta que el gas o la distensión estomacal se alivie.
5. Presione suavemente el estómago alrededor de la sonda de gastrostomía para ayudar a que el gas escape del estómago.
6. Está bien si ve que el contenido estomacal sube por la sonda. Permita que vuelva a drenar hacia el estómago a menos que el médico de su hijo(a) le instruya lo contrario.
7. Desconecte la jeringa y purgue la sonda con suficiente agua para que se despeje.
8. Desconecte la sonda de extensión si ya no la necesita.
9. Cierre el tapón de seguridad de la sonda de gastrostomía.
10. A veces, se requiere de una bolsa especial (Bolsa *Farrel* con válvula) para ventilar continuamente durante la alimentación. Su enfermero(a) de atención domiciliaria deberá enseñarle cómo usar este sistema.

Cómo administrar medicamentos mediante la sonda de gastrostomía

No mezcle los medicamentos con la fórmula porque podría hacer que la fórmula cuajara y produjera bloqueos en la sonda de extensión.



Equipo necesario:

- Medicamento en presentación líquida.
- Jeringa *ENFit* compatible.
- Agua.
- Sonda de extensión para dispositivo a nivel de la piel.

Administración de medicamentos sin alimentación

1. Prepare el medicamento como se indica y extráigalo con la jeringa.
2. Ceba la sonda de extensión con agua y conéctela a la sonda de gastrostomía.
3. Asegúrese de que la pinza de la sonda de extensión esté cerrada y conecte la jeringa con el medicamento al puerto de la medicina de la sonda de extensión o de la sonda de gastrostomía larga. De ser necesario, use un adaptador *ENFit* para conectar la jeringa de punta deslizante a un puerto *ENFit*.
 - Si usa un adaptador *ENFit*, primero purgue con un poco de agua antes de conectar el medicamento para deshacerse del aire en el adaptador.
4. Abra la pinza y empuje el medicamento, lentamente, uno a la vez por la sonda. Asegúrese de cerrar y abrir la pinza de la sonda entre cada medicamento.
5. Después de haber administrado todos los medicamentos, purgue la sonda con suficiente agua para despejar el medicamento de la sonda de extensión o la sonda de gastrostomía larga.
6. Retire la sonda de extensión y cierre el tapón de seguridad de la sonda de gastrostomía.
7. Enjuague la sonda de extensión con agua tibia y jabón (no use agua caliente ni hirviendo).
8. Enjuague bien y permita que se seque al aire.

Administración de medicamentos durante las alimentaciones continuas:

1. Interrumpa la alimentación continua y cierre la pinza de la sonda de extensión.
2. Conecte la jeringa del medicamento al puerto para medicamentos
3. Abra la pinza y empuje el medicamento a través de la sonda lentamente. Cierre la pinza de la sonda antes de desconectar la jeringa
4. Después de haber administrado todos los medicamentos, purgue la sonda con suficiente agua para despejar el medicamento de la sonda de extensión o la sonda de gastrostomía larga.
5. Vuelva a conectar la sonda de alimentación, abra la pinza de la sonda y reinicie la bomba.

El cuidado de las sondas de extensión

1. Las sondas de extensión deberían lavarse con agua tibia y jabón (no use agua caliente ni hirviendo) después del uso, de ser necesario.
2. Enjuague bien y permita que se sequen al aire.
3. Una vez limpia y seca, guarde la sonda de extensión en un lugar seco hasta el próximo uso.
4. Si se usa para una alimentación continua, purgue la sonda de extensión por lo menos 1 vez durante el día con suficiente agua para despejar la sonda.
5. La sonda de extensión debería cambiarse cada 2 semanas o con más frecuencia si no puede lavarse.

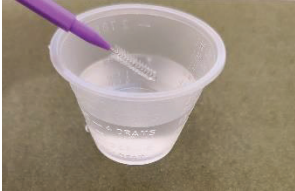
Cómo limpiar el puerto de la sonda

Esto debería hacerse cada día y según sea necesario cuando el puerto está sucio.

Para limpiar el puerto de la sonda, necesitará lo siguiente:

- Cepillo *ENFit* para limpiar
- Jeringa *ENFit*
- Agua
- Gasa

1. Lávese las manos con agua y jabón durante 15 segundos
2. Enjuague con agua el cepillo *ENFit* para limpiar



3. Use el cepillo *ENFit* para limpiar, frote alrededor de la sonda para quitar el líquido. Repita este paso en ambos puertos de la sonda.



*Repita este paso en ambos puertos de la sonda.

4. Enjuague con agua los puertos de la sonda



5. Seque los puertos de la sonda y el tapón usando una gasa



Problemas comunes



Problemas comunes

Drenaje alrededor de la sonda de gastrostomía

Un poco de drenaje (puede ser amarillo, verde o marrón) alrededor de la abertura del sitio de gastrostomía es normal, especialmente poco después de la colocación de la sonda. Limpie con frecuencia la piel alrededor de la sonda, asegurándose de eliminar todo el drenaje seco de la sonda. Esto ayuda a evitar la acumulación excesiva y la irritación de la piel. Es común que el drenaje aumente con los resfriados, el estreñimiento y la dentición.

Fuga alrededor del sitio de la sonda de gastrostomía

Una pequeña cantidad de fuga alrededor de la sonda de gastrostomía es normal y, a veces, inevitable. Para reducir la fuga de contenidos estomacales, asegúrese de sujetar la sonda correctamente. Use una gasa de 2x2 entre la sonda de gastrostomía y la piel para asegurar una adaptación justa. Adhiera el dispositivo/la gasa al abdomen de su hijo(a), como se indica en la fotografía anterior (vea la pág. 18) para minimizar el movimiento. Llame al médico de su hijo(a) si la fuga no mejora.

Fuga de la parte central o interna de la sonda de gastrostomía

La fuga persistente proveniente del centro del dispositivo indica una válvula defectuosa y requiere un reemplazo de la sonda (no es urgente). Puede cambiarla en su hogar, si le han capacitado para hacerlo. Mientras tanto, mantenga el tapón de seguridad cerrado entre usos o puede conectar la sonda de extensión para alimentación en la sonda de gastrostomía y cierre la pinza hasta que pueda reemplazarla.

Enrojecimiento/irritación de la piel: la piel se ve roja, está dolorida y al rojo vivo

- Generalmente, lo causa una fuga alrededor de la sonda y quemadura de la piel por el ácido estomacal.
- Evite las fugas tal como se describió anteriormente.
- Aplique comprimidos triturados de Maalox/Mylanta (úselos como una pasta), una mezcla de Maalox/ Aquaphor, Calmoseptine u otro producto protector de la piel alrededor del lugar del sitio de la sonda de gastrostomía y cubra el área con una gasa. Esto ayudará a proteger la piel del ácido estomacal que puede fugarse alrededor de la sonda de gastrostomía.

Infección

Enrojecimiento que se extiende, es doloroso, duro, tibio al tacto y parece hinchado (puede o no presentar drenaje/pus y/o fiebre): llame a su médico o busque atención médica.

Tejido de granulación alrededor de la gastrostomía

Alrededor del sitio de la sonda de gastrostomía puede desarrollarse una pequeña cantidad de tejido rojo, brillante y húmedo. Se llama granuloma y puede sangrar o supurar fácilmente. No se alarme. Si el tejido es excesivo, doloroso o interfiere con el cuidado, llame al consultorio de su médico. Es posible que se necesiten medicamentos para tratar el granuloma. Llame a su médico para que le aconseje.



Resolución de problemas



Resolución de problemas

Sonda de gastrostomía tapada

La obstrucción puede causar una acumulación de alimento o medicamento en la sonda. Cebe la sonda de extensión con agua tibia y conéctela a la sonda de gastrostomía. Mediante el uso de una jeringa grande, purgue la sonda con 5-10ml de agua tibia para limpiar cualquier bloqueo en la sonda. Para purgar la sonda **no recurra a una fuerza considerable**. Si la obstrucción en la sonda parece continuar, puede cambiar la sonda en casa, **si le han explicado cómo hacerlo**. De lo contrario, llame al médico de su hijo(a).

Vómito

Si su hijo(a) tiene una sonda *PEG* o un catéter de Foley, y está vomitando, llame al médico. La sonda puede haberse movido muy adentro del estómago y puede estar bloqueando la salida de este. De lo contrario, trate el vómito como lo haría habitualmente y/o busque atención médica con el médico de atención primaria de su hijo(a).

Ventilación

El gas excesivo y la sobrealimentación pueden ocasionar distensión estomacal, reflejo nauseoso y arcadas. Coloque una jeringa grande sin el émbolo en la sonda de extensión para alimentación para permitir que el exceso de aire salga del estómago. Para los problemas persistentes por reflejo nauseoso y arcadas, considere usar una bolsa para la ventilación o llame al médico de su hijo(a) para recibir recomendaciones adicionales.

Purgar

Purgue la sonda de gastrostomía con 3 a 5 ml de agua después de cada alimentación o medicamento a fin de evitar que esta se obstruya, a menos que su médico le indique lo contrario.

Vivir con la sonda de gastrostomía



Vivir con la sonda de gastrostomía

Bañarse y ducharse

Su hijo(a) puede ducharse o darse un baño de esponja a partir de las 24 horas de la cirugía. Él o ella puede bañarse normalmente (permitiendo que sumerja el vientre bajo el agua) 1-2 semanas después de la cirugía. Siga las instrucciones de alta de su hijo(a) para saber cuándo puede bañarse normalmente.

Actividad/Posicionamiento

Los bebés y los niños con sondas de gastrostomía pueden participar en todas las actividades normales tales como gatear, caminar, saltar y nadar. Asegúrese de que la sonda de gastrostomía esté cuidadosamente sujeta debajo de la ropa. Una tela o red de banda (un material similar a una red), faja (o tira de tela) o chaleco de red de banda puede ayudar a asegurar la sonda de gastrostomía.

La sonda de gastrostomía no debería limitar la oportunidad para que su hijo(a) esté boca abajo. Si su hijo(a) se queja de dolor, puede usar un vendaje circular de espuma alrededor de la sonda de gastrostomía para aliviar la presión del sitio.

Prendas de vestir

Su hijo(a) puede vestir casi todo. Para los niños menores se recomiendan prendas de una sola pieza. Los "overoles", monos o pijama de una sola pieza son ideales para los niños activos y ayudan a proteger el lugar del sitio de la sonda de gastrostomía.

En Internet se pueden encontrar prendas especiales para niños con sonda de gastrostomía.

Escuela

Su hijo(a) puede regresar a la escuela después de la cirugía, tan pronto como se sienta capaz de hacerlo y ya no necesite tomar analgésicos narcóticos. Informe al profesorado y personal de enfermería sobre la sonda de gastrostomía y las necesidades alimenticias de su hijo(a). Deberá decirles qué hacer y a quién llamar en una emergencia. Puede ser útil solicitar un plan 504 para abordar sus necesidades médicas y alimenticias en la escuela.

Natación

Después de 1 a 2 semanas de la colocación quirúrgica la sonda de gastrostomía de su hijo(a), podrá nadar en una piscina, lago, río u océano. Siga las instrucciones de alta de su hijo(a) para saber cuándo puede nadar. No está permitido bucear con una sonda de gastrostomía.

Viajar

Una sonda de gastrostomía no debería limitar la oportunidad de su hijo(a) para viajar. Siempre debería llevar consigo un estuche de suministros de emergencia al viajar.

El estuche de viaje incluye:

- Una sonda de gastrostomía con globo de repuesto (botón), suministrada por la empresa de atención domiciliaria
- 2 catéteres de Foley de silicona o sondas de caucho rojo (del mismo tamaño que la sonda de gastrostomía y de un tamaño menor)
- Una jeringa de 5-10 ml con punta deslizante para desinflar el globo
- Lubricante K-Y/soluble en agua
- Papel toalla
- Un recipiente para el agua del grifo
- Una cinta para medir (solo si usa un catéter de Foley/caucho rojo)
- Cinta adhesiva
- Un dispositivo de fijación vertical para la sonda (solo si usa un catéter de Foley)
- Números telefónicos de emergencia