



MODIFICADO EN: MARZO DE 2024

INSTITUTO DE SALUD DIGESTIVA

Cómo Cuidar la Sonda de Alimentación

Manual del cuidador

Compilado y aprobado por
Departamentos de gastroenterología y
cirugía del Children's Hospital Colorado

Índice

- 5 Hoja con información de la sonda de alimentación
- 8 Información general
- 11 Cambio rutinario y desplazamiento accidental de la sonda
- 15 Cuidado del lugar de colocación y ajuste de la sonda
- 18 Alimentación, ventilación y administración de medicamento
- 26 Problemas comunes
- 28 Solución de problemas
- 30 Vivir con una sonda de alimentación

**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

Los padres pueden encontrar una gran fuente de información y apoyo sobre las sondas de gastronomía en la Feeding Tube Awareness Organization (Fundación de Concienciación sobre la Alimentación por Sonda) en: feedingtubeawareness.org/ParentGuide.pdf

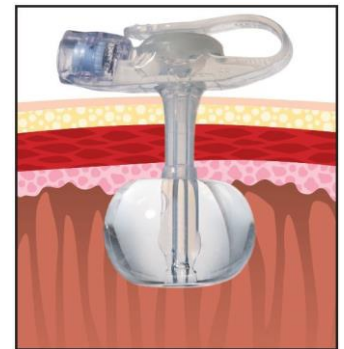
¿Qué es una gastrostomía?

Una gastrostomía es una abertura pequeña que se hace quirúrgicamente desde la parte externa de la barriga en el estómago. La abertura se llama "estoma".

- Para la cirugía de gastrostomía, pondrán a dormir a su hijo(a) con anestesia general.
- Una sonda de gastrostomía (sonda gástrica) es un tubo pequeño que se inserta en un estoma de gastrostomía.
- La mayoría de las sondas gástricas que se colocan en niños son tubos de bajo perfil (a nivel de la piel).

Dispositivo a nivel de la piel o de bajo perfil

- El dispositivo a nivel de la piel se inserta en el estómago y se sujeta en el lugar mediante un globo inflado con agua o un refuerzo interno.
- La sonda a nivel de la piel queda plana contra la piel, es más discreta y permite que el niño se mueva libremente.
- Para poder usar una sonda a nivel de la piel, hay que colocar una sonda de extensión.
 - Nota: si su hijo(a) tiene el modelo AMT G-Jet, las sondas de extensión son diferentes de los puertos de G y de Y. Asegúrese de usar la sonda de extensión correcta.
- El tamaño de la sonda tiene dos medidas (es decir, "14 Fr 1.2 cm")
 - El diámetro de la sonda es el número "Francés" o "Fr". El diámetro de la sonda generalmente no cambia.
 - La longitud de la sonda es el número en "cm". La longitud está pensada para que se adapte a su hijo(a) y cambiará a medida que él o ella crezca.



Dispositivo bajo perfil
(a nivel de la piel)

Usos de la sonda gástrica

- Una sonda gástrica puede usarse para suministrar nutrición y medicamento al estómago.
- Algunos niños requieren que toda su alimentación se pase por la sonda gástrica.
- La sonda gástrica también se puede usar para enviar suplementos/calorías extras cuando su hijo(a) no puede recibir la nutrición suficiente por la boca.
- La sonda gástrica también se puede usar para eliminar gases o líquidos en el estómago, esto se conoce como "ventilación". Esto se usa a menudo si un niño se ha sometido a un procedimiento de envoltura estomacal, como una funduplicatura de Nissen (un procedimiento de "envoltura" que ayuda a evitar que la comida vuelva a subir) o no tolera la alimentación.

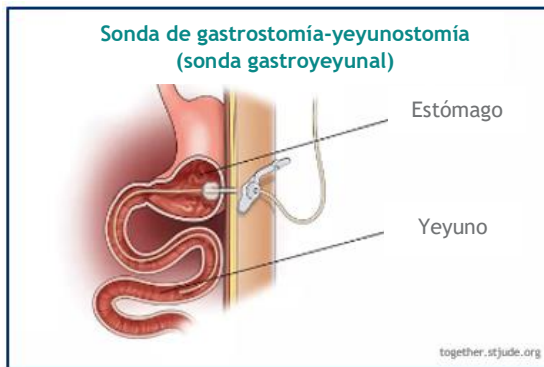
¿La sonda de gastrostomía es permanente?

- No, la sonda de alimentación se puede retirar si ya no es necesaria. Esto se puede hacer en la clínica sin anestesia o puede requerir un procedimiento con sedación o anestesia general.
- A veces se necesita cirugía para cerrar la abertura (estoma). Esto depende de la cantidad de tiempo que la sonda ha estado en el lugar, la edad del niño cuando le colocaron la sonda y el estado en que se encuentra el lugar donde se coloca la sonda de alimentación.

Otros tipos de sondas de alimentación

Sonda gastroyeyunal (sonda GY)

- Las sondas gastroyeyunales entran tanto en el estómago como en el yeyuno (primera parte del intestino delgado)
- Tienen un puerto gástrico, un puerto yeyunal y un puerto de balón o globo. **Su médico le dirá qué puerto utilizar para suministrar la alimentación y los medicamentos.**
 - El puerto gástrico termina en el estómago y se puede utilizar para suministrar alimentación, medicamentos o para la ventilación (eructos).
 - El puerto yeyunal termina en el intestino delgado. Pasa por el estómago para permitir que la alimentación y los medicamentos vayan directamente al intestino delgado.
 - **Nunca suministre alimentación en bolo a través del puerto yeyunal, solo puede dar alimentaciones lentas y continuas a través de la sonda.**
- **Nunca se debe girar una sonda gastroyeyunal.**
- Las sondas gastroyeyunales deben cambiarse con regularidad cada 3 meses. Esto se debe hacer en radiología. Llame para programar una cita (los números de teléfono están en la página 5).



Sonda gastroyeyunal a nivel de la piel

Sondas de yeyunostomía (sondas Y)

- Las sondas Y van directamente al yeyuno.
- La mayoría de las sondas Y que se colocan en niños son tubos de bajo perfil (a nivel de la piel).
- La mayoría de las instrucciones y el cuidado son los mismos que para las sondas de gastrostomía a nivel de la piel.
- **Nunca suministre un bolo de alimentación a través de la sonda de yeyunostomía, solo alimentaciones continuas y lentas.**

Sonda de yeyunostomía (sonda Y)



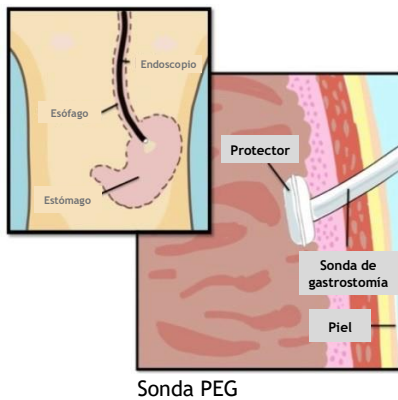
Sonda de yeyunostomía o sonda gástrica al nivel de la piel

Sonda de gastrostomía larga o sonda PEG

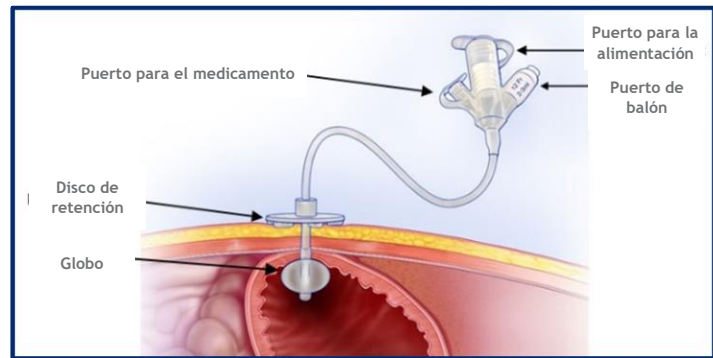
- Una sonda larga se inserta en el estómago y se mantiene en su lugar mediante un globo inflado con agua o un refuerzo interno. Una parte de esta sonda queda colgando fuera del cuerpo.



- Una sonda PEG (sonda de gastrostomía percutánea) es un tipo de sonda de gastrostomía larga que se coloca usando un endoscopio y puntos.
- La única diferencia entre una sonda PEG y una sonda larga de gastrostomía es la manera en la que se coloca. El cuidado que requiere una sonda PEG es el mismo que una sonda larga de gastrostomía.**
- Las sondas largas de gastrostomía se reemplazan cada 3 meses y pueden intercambiarse por una



Sonda PEG



Tubo largo de gastrostomía

sonda de gastrostomía de perfil bajo con globo después de que el tracto sane.

- La jeringa o la bolsa de alimentación se conecta directamente con el puerto para la alimentación de una sonda larga de gastrostomía. **No se necesita una sonda de extensión.**
- Algunas sondas gastroyeyunales también son sondas largas. Uno puede darse cuenta de que la sonda es una sonda gastroyeyunal porque el extremo de la sonda tiene un puerto gástrico, un puerto yeyunal y un puerto de balón o globo.

Cambio rutinario y desplazamiento accidental de la sonda



Cambio rutinario y desplazamiento accidental de la sonda

Le enseñarán cómo cambiar la sonda de gastrostomía o la sonda yeyunal de su hijo(a) en algún momento después de la colocación inicial, generalmente alrededor de las 8 semanas posteriores a la colocación quirúrgica; ya sea en la clínica o durante el tiempo en que se adapte la sonda PEG a un dispositivo a nivel de la piel. Después de eso, la sonda de gastrostomía deberá reemplazarse con regularidad **aproximadamente cada 3 meses** en casa, o cuando la válvula o el globo se rompan. Use la sonda de gastrostomía de respaldo para hacer esto y llame a su compañía de atención domiciliaria para obtener una sonda extra de inmediato.

¡No cambie la sonda de gastrostomía o la sonda yeyunal de su hijo(a) hasta que le hayan enseñado cómo hacerlo!

Qué hacer si la sonda de gastrostomía o la sonda yeyunal se caen

Si la sonda de gastrostomía o la sonda yeyunal se extraen o retiran accidentalmente, se debe volver a colocar una sonda en el lugar de inmediato para mantenerlo abierto, de lo contrario comenzará a cerrarse y puede ser necesaria una cirugía.

Equipamiento que necesita:

- Sonda de gastrostomía o sonda yeyunal del tamaño correcto
- Jeringa de punta deslizante de 5 a 10 ml
- Lubricante soluble en agua
- Sonda Foley o sondas de caucho rojo (del mismo tamaño que la sonda de gastrostomía y de un tamaño más pequeño)
- Cinta adhesiva

Para mantener el tracto abierto para sondas de gastrostomía o sondas yeyunales colocadas durante MENOS DE 8-12 semanas:

1. Lávese las manos con agua y jabón.
2. Si tiene, aplique gelatina K-Y o lubricante soluble en agua al dispositivo de la sonda de gastrostomía o la sonda yeyunal (**globo desinflado**), catéter Foley o sonda de caucho rojo.
3. Inserte suavemente la sonda de gastrostomía o la sonda yeyunal, el catéter Foley o la sonda de caucho rojo en la abertura donde se coloca la sonda de gastrostomía – **¡NO INFLE EL GLOBO!**
 - a. Si utiliza un catéter Foley o una sonda de caucho rojo, inserte alrededor de 1 a 2 pulgadas.
 - b. Pegue la sonda a la piel con cinta adhesiva.
4. Si utiliza un catéter de Foley o una sonda de caucho rojo, sujete o doble la sonda y ciérrela con cinta adhesiva para evitar fugas del contenido del estómago.
5. **NO USE** la sonda hasta que se verifique la colocación correcta y su médico apruebe el uso de la sonda/catéter.
6. Lleve a su hijo(a) a la Sala de emergencias para que le reemplacen la sonda de gastrostomía o la sonda yeyunal.

Qué hacer si se cae o se rompe la sonda gastroyeyunal

Si el globo de la sonda gastroyeyunal revienta o la sonda se rompe, **pegue la sonda en su lugar** para mantenerla en la posición correcta. Si retira la sonda gastroyeyunal o esta se sale por accidente, debe volver a colocar una sonda en el estoma inmediatamente para mantenerlo abierto; de lo contrario, comenzará a cerrarse en 1 hora.

****Nota: no intente reemplazar la sonda gastroyeyunal y usarla en casa.** La sonda gastroyeyunal debe reemplazarse en Radiología.

Equipamiento que necesita:

- La sonda gastroyeyunal que se cayó
 - Una sonda de gastrostomía de reemplazo, si tiene una y es del mismo tamaño que la sonda gastroyeyunal
 - Lubricante soluble en agua
 - Catéter Foley o una sonda de caucho rojo, del mismo tamaño que la sonda gastroyeyunal y de un tamaño más pequeño
 - Cinta adhesiva
1. Lávese las manos con agua y jabón.
 2. Si tiene, aplique gelatina lubricante a la punta de la sonda gastroyeyunal, el catéter Foley o la sonda de caucho rojo.
 - Si su hijo(a) tuvo anteriormente una sonda de gastrostomía, puede usar una sonda de gastrostomía adicional.
 3. Inserte suavemente la sonda de gastrostomía o la punta de la sonda gastroyeyunal, el catéter Foley o la sonda de caucho rojo en el estoma aproximadamente 1-2 pulgadas y péguelo con cinta adhesiva a la piel.
 - Si usa la sonda de gastrostomía extra de su hijo(a), no infle el globo a menos que ya sepa cómo cambiar usted mismo la sonda de gastrostomía.
 - Si utiliza un catéter de Foley o una sonda de caucho rojo, sujete o doble la sonda y ciérrela con cinta adhesiva para evitar fugas del contenido del estómago.
 4. No infle el globo, tampoco use la sonda.
 5. **Llame a Radiología (número de teléfono en la pág. 6) para que le reemplacen la sonda.** Si Radiología está cerrada, lleve a su hijo(a) a la Sala de emergencias.

Para reemplazar una sonda de gastrostomía o una sonda yeyunal que ha estado colocada durante 8-12 SEMANAS O MÁS: solo haga esto una vez que un miembro del equipo de atención de la sonda de gastrostomía de su hijo(a) le haya enseñado a hacerlo

1. Lávese las manos con agua y jabón.
2. Verifique la función del globo con una jeringa para inflar el globo con la cantidad correcta de agua para su sonda específica (la cantidad de agua debe indicarse en el puerto del globo o en el manual). Compruebe si el globo tiene fugas. Desinfele el globo antes de colocarlo en el lugar donde estaba colocada la sonda de gastrostomía o la sonda yeyunal.
3. Si está disponible, inserte el estilete en el centro de la nueva sonda de gastrostomía o de la sonda yeyunal.
4. Si tiene, aplique gelatina K-Y o lubricante soluble en agua a la sonda de gastrostomía, a la sonda yeyunal o al catéter Foley.
5. Inserte suavemente la sonda en el lugar de colocación de la sonda de gastrostomía. Si utiliza un catéter Foley, insértelo en el lugar de colocación de la sonda de gastrostomía, alrededor de 1 o 2 pulgadas.
 - **Nunca debe usar un catéter Foley para alimentar o para administrar medicamentos en el lugar de colocación de una sonda yeyunal**
6. Llene la jeringa con la cantidad correcta de agua para la sonda de gastrostomía, la sonda yeyunal o el catéter Foley.
 - Observe el puerto del globo en la sonda de gastrostomía o en la sonda yeyunal, o las instrucciones en el kit de la sonda para conocer la cantidad correcta.
7. Conecte la jeringa al puerto del globo de la sonda de gastrostomía, la sonda yeyunal o del catéter Foley. Coloque lentamente el agua en el globo.
8. Mientras sujeta el émbolo de la jeringa, gírelo y retírelo. El globo permanecerá inflado.
9. Quite el estilete y cierre la tapa de la sonda.
10. Si utiliza un catéter Foley:
 - Tire suavemente de la sonda hacia atrás hasta que sienta resistencia. El globo Foley ahora debería estar descansando contra la pared interior del estómago.
 - Pegue el Foley a la piel para que no se mueva dentro o fuera de la abertura de colocación de la sonda de gastrostomía.
 - Con un marcador permanente, marque el Foley por donde sale de la piel.
 - Mida la longitud de la sonda desde la abertura hasta el final de la sonda y anótelo en la portada de este cuadernillo.
11. Debe verificar la colocación de la sonda antes de usarla:
 - Sonda de gastrostomía: conecte la sonda de extensión a la sonda de gastrostomía. Con una jeringa ENFit grande tire hacia atrás. Si sale líquido estomacal, la sonda está bien puesta. Enjuague suavemente la sonda de gastrostomía con 5-10 ml de agua.
 - Sonda yeyunal - conecte la sonda de extensión a la sonda yeyunal. Con una jeringa grande ENFit **abierta**, haga que 5-10 ml de agua drenen en la sonda yeyunal por gravedad.
 - Asegúrese de que no haya enrojecimiento, hinchazón, dolor o fugas en el lugar de colocación mientras entra el agua.
 - Catéter Foley - conecte una jeringa grande al puerto principal y tire suavemente hacia atrás. Si sale líquido estomacal, la sonda está bien puesta. Enjuague suavemente el Foley con 5- 15 ml de agua.
 - Sujete o pliegue la sonda para evitar fugas del contenido del estómago.

***Nota: si no puede ver el contenido del estómago al retirar la sonda, inténtelo de nuevo. Si aún no puede ver el contenido del estómago, deje la sonda en su lugar, pero no la use, y llame a la Clínica de cirugía. Si la Clínica de cirugía está cerrada, lleve a su hijo(a) a la Sala de emergencias.**

Recuerde:

- Es normal que el lugar de colocación de la sonda de gastrostomía o de la sonda yeyunal sangre un poco.
- Lleve siempre consigo los suministros del equipo de viaje para la reinserción de emergencia.

Cuidado del lugar de colocación y ajuste de la sonda



Cuidado del lugar de colocación

Cuidado del lugar de colocación de la sonda de alimentación

- Lávese las manos con agua y jabón.
- A partir del día después de la cirugía, limpie el área a diario o con más frecuencia si está húmeda o sucia.
- Limpie el lugar con un hisopo de algodón, agua tibia y jabón suave.
- Asegúrese de eliminar todo el drenaje con costra de la piel alrededor de la sonda.
- Después de limpiar, enjuague el área de alrededor con agua corriente y séquela.
- Gire suavemente la sonda una vez al día para impedir que la piel se irrite. **Nunca gire una sonda GY o sonda gastroyeyunal.**
 - Si su hijo(a) tiene puntos permanentes (puntos grandes cerca de la sonda), **no gire la sonda hasta que los hayan quitado.**
 - Si su hijo(a) tiene los sujetadores en "T" (*T-Fasteners* -vea la imagen) y no están demasiado cerca de la sonda-G, es posible que pueda girarla.
 - Los sujetadores en T o los puntos permanentes se quitan, generalmente, unos pocos días después de la cirugía, asegúrese de preguntarle a la enfermera de su hijo(a) sobre esto antes de irse a casa.
- Durante las primeras 8 semanas, use una capa de gasa dividida de 2x2 y péguela con cinta adhesiva sobre la piel usando el patrón del "tic-tac-toe" (ver imagen).
- Después de las primeras 8 semanas, puede dejar el área al aire libre sin vendarla.
 - **Nota:** si su hijo(a) tiene una sonda gastroyeyunal, debe seguir usando el patrón del "tic-tac-toe" para evitar que la sonda se gire o se mueva demasiado.
- Si la piel alrededor de la sonda está enrojecida o irritada, puede aplicar crema para pañales, una mezcla de Aquaphor/Maalox, crema de EPC, crema de calmoseptine u otro producto similar de barrera cutánea con cada cambio de la venda.
- Su hijo(a) puede ducharse o darse un baño con esponja a partir de las 24 horas posteriores a la cirugía. Su hijo(a) puede tomar un baño regular (dejando que el vientre se remoje bajo agua) de 1 a 2 semanas después de la cirugía. Siga las "Instrucciones de alta hospitalaria" de su hijo(a) para saber cuándo se le permite tomar un baño regular.
- **Cuando no esté en uso, quite el tubo de extensión y cierre la tapa de seguridad.**
 - *Nota: si su hijo(a) tiene una *sonda GY* con globo separado a nivel de la piel, el cuidado del lugar donde está colocado es el mismo que el mencionado antes.



Sujetadores en T



Apósito "tic-tac-toe"

Sonda de gastrostomía larga o sonda PEG

- Asegure la sonda al abdomen con cinta adhesiva y gasa o con un Dispositivo vertical de fijación de sondas para impedir que la sonda se mueva demasiado en el estómago. Las sondas PEG tienen un dispositivo asegurador, como una barra transversal que se coloca junto a la piel para mantener la sonda en su lugar e impedir que la sonda se mueva hacia el estómago.
- Mientras sostiene el refuerzo externo contra la piel, empuje suavemente la sonda hacia arriba para asegurarse de que el globo quede bien ajustado contra la parte interna de la pared del estómago. Después de hacer esto, controle la marca en la parte superior del refuerzo externo (ver imagen abajo).
- Controle la marca todos los días para asegurarse de que la sonda no se haya movido más hacia el estómago.
- Si la sonda se mueve hacia el estómago, muévala suavemente. Si no la puede mover, no jale con fuerza, asegúrela con cinta adhesiva y llame a la Clínica de cirugía.



Ajuste y colocación de la sonda

Cómo controlar el ajuste

Se debe aumentar la longitud de la sonda de alimentación de su hijo(a) de vez en cuando según él o ella aumente de peso. Es importante controlar el ajuste de la sonda todos los días cuando limpie alrededor del lugar para asegurarse de que no quede demasiado apretada o demasiado suelta. Al jalar suavemente de la sonda, debería poder colocar el ancho de un cuarto (25 mm) entre el estómago y la sonda.

Si la sonda de alimentación parece quedar demasiado apretada (al presionar sobre la piel no hay espacio entre la sonda y la piel, o el área está roja o duele), su hijo(a) puede necesitar un tamaño más grande. Llame a la Clínica de cirugía para que le hagan una evaluación.

Si la sonda de alimentación parece estar demasiado floja (espacio adicional entre la sonda y la piel cuando se levanta suavemente, gotea, necesita más gasa de lo habitual debajo de la sonda), es posible que su hijo(a) necesite un tamaño más corto. Llame a la Clínica de cirugía para que le hagan una evaluación.

Cómo mantener el ajuste

Para mantener el ajuste correcto de la sonda, es importante comprobar el nivel de agua en el globo una vez al mes, ya que puede disminuir con el tiempo. **No haga esto hasta que un miembro del equipo de atención de la sonda de alimentación de su hijo(a) le haya enseñado cómo hacerlo y hayan pasado al menos 8 semanas desde la cirugía.**

Para hacerlo, siga estos pasos:

1. Lávese las manos con agua y jabón.
2. Conecte la jeringa de punta deslizante a la válvula de llenado del balón (puerto) en el lateral de la sonda.
3. Mientras mantiene la sonda en su lugar, retire toda el agua del globo.
4. Compruebe que la cantidad de agua coincida con la cantidad recomendada para el globo; esto debería aparecer en el puerto del globo o en el manual de instrucciones de la sonda.
5. Si es necesario, retire la jeringa y extraiga más agua para llegar a la cantidad recomendada.
6. Vuelva a inflar el globo con la cantidad correcta de agua.
7. Mientras sujeta el émbolo de la jeringa, gírelo y retírelo. El globo permanecerá inflado.

***Nota: si su hijo(a) tiene una sonda Y con globo separado a nivel de la piel o una sonda gastroyeyunal (GY), siga las 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 (G), una sonda de yeyunostomía (J) o una sonda gastroyeyunal (GJ) se puede realizar de diferentes maneras. El médico de su hijo(a) decidirá el método de alimentación y dependerá de la sonda que tenga y de cómo tolere la alimentación. Un método es administrar un bolo de alimentación con una jeringa, una bolsa por gravedad o con una bomba de alimentación. Las alimentaciones continuas se administran siempre con bomba.

Alimentación en bolo

- Se administran en un período corto.
- Se distribuyen a lo largo del día como las comidas habituales.
- Se administra con una jeringa ENFit, una bolsa de gravedad o con una bomba de alimentación.
- **¡Nunca suministre el bolo a través de una sonda de yeyunostomía!**
- **Siempre enjuague la sonda con 3 o 5 ml (3 ml para bebés) de agua después de cada alimentación.**
- **Utilice siempre una jeringa de 5 ml o más para enjuagar.**

Alimentaciones continuas:

- Se administran de forma más lenta durante un período más largo.
- Se administra con una bomba de alimentación.
- Se usa cuando su hijo(a) no tolera bien las alimentaciones en bolo.
- Se utiliza para la alimentación a través de una yeyunostomía (sonda J) o el puerto de la sonda J, una sonda gastroyeyunal (sonda GJ).
- Asegúrese de enjuagar la sonda con 3 o 5 ml (1 a 2 ml para bebés) de agua cada 6 horas durante el día mientras su hijo(a) recibe una alimentación continua.
- **Utilice siempre una jeringa de 5 ml o más para enjuagar.**

Cómo administrar un bolo de alimentación con jeringa o bolsa de gravedad

Equipo necesario:

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

Alimentación con jeringa (solo sondas G):

1. Mida la cantidad de fórmula que su hijo(a) necesita para la comida.
2. Para un dispositivo a nivel de la piel, abra la tapa de seguridad de la sonda de gastrostomía y coloque la sonda de extensión ya preparada.
3. Retire el émbolo de la jeringa y conecte la jeringa abierta a la sonda de extensión con abrazadera o al puerto de conexión de la sonda larga.
4. Vierta el alimento en la jeringa.
5. Abra la abrazadera de la sonda de extensión y permita que la fórmula fluya hacia dentro.
6. Agregue más fórmula a medida que se vacíe hasta obtener el volumen recomendado.
7. El flujo de la fórmula se basa en la altura de la jeringa, cuanto más alta, más rápida. Si se necesita una velocidad lenta, baje la jeringa.
8. Una vez terminada la alimentación, enjuague la sonda de gastrostomía con 3 o 5 ml (3 ml para bebés).
9. Retire la sonda de extensión y vuelva a colocar la tapa de seguridad.
10. Enjuague bien la sonda de extensión y déjela secar al aire.



Alimentación con una bolsa de gravedad (solo sondas G):

1. Mida la cantidad de fórmula que su hijo(a) necesita para la comida.
2. Para un dispositivo a nivel de la piel, abra la tapa de seguridad de la sonda de gastrostomía y coloque la sonda de extensión ya preparada.
3. La bolsa y la sonda deben estar preparadas para eliminar el aire antes de conectarla a la sonda de gastrostomía de su hijo(a).
4. Vierta la cantidad deseada de fórmula en la bolsa y deje que fluya a través de la sonda, y luego coloque la abrazadera.
5. Conecte la sonda de la bolsa ya preparada a la sonda de extensión o al puerto de conexión de la sonda larga.
6. Abra las abrazaderas de la bolsa y de la sonda de extensión, y permita que la fórmula fluya hacia dentro.
7. El flujo de la fórmula se basa en la altura de la bolsa: cuanto más alto se cuelgue, más rápido fluirá. Además, puede reducir la velocidad utilizando la abrazadera de la sonda de la bolsa.
8. Una vez terminada la alimentación, enjuague la sonda con 3 o 5 ml (3 ml para bebés).
9. Retire la sonda de extensión y vuelva a colocar la tapa de seguridad.
10. Enjuague bien la bolsa de gravedad con agua.
11. Enjuague bien la sonda de extensión y déjela secar al aire.

Cómo dar el alimento con bomba



Equipo necesario:

- Bomba de alimentación
- Bolsa de bomba de alimentación
- Sonda de extensión para un dispositivo a nivel de la piel
- Fórmula láctea para bebé o leche materna
- Agua

Alimentación mediante bomba

1. Mida la cantidad de fórmula que su hijo(a) necesita para la comida.
2. Para un dispositivo a nivel de la piel, abra la tapa de seguridad de la sonda de alimentación y conecte la sonda de extensión.
3. Conecte la sonda a la bomba.
4. Configure la bomba con la velocidad y el volumen (cantidad de fórmula) adecuados según las indicaciones del médico.
5. Vierta la cantidad deseada de fórmula en la bolsa. Para tomas continuas, agregue solo 4 horas de fórmula o leche materna a la vez.
 - Para fórmula líquida lista para alimentar o fórmula preparada a partir de concentrado líquido, lo ideal es agregar 4 horas de fórmula a la bolsa.
6. La bolsa y la sonda se deben preparar para eliminar el aire antes de conectarlas a la sonda de alimentación de su hijo(a).
 - Esto se hace a través de la opción "preparar" ("*prime*") de la bomba de alimentación antes de conectarla a la sonda de alimentación de su hijo(a).
7. Al administrar una alimentación continua, una vez que la bolsa de alimentación esté vacía, pero la sonda no, agregue 4 horas más de fórmula según sea necesario. La bolsa de alimentación y la sonda deben cambiarse cada 24 horas, a menos que se indique lo contrario.
8. Asegúrese de enjuagar la sonda después de la alimentación con 5 ml (3 ml para bebés) de agua.
9. - **Si le da una alimentación continua**, enjuague la sonda con 3 o 5 ml (1 a 2 ml para bebés) de agua cada 6 horas durante el día.
10. Las siguientes técnicas pueden ayudar a evitar que su hijo(a) se enrede con la sonda durante las tomas nocturnas:
 - a. Coloque la bomba a los pies de la cama.
 - b. Asegure la sonda a través de la pierna del durmiente o el pijama.

Cómo ventilar mediante una sonda de gastrostomía

A veces, el niño necesita que se ventile la sonda de gastrostomía, ya sea entre las tomas o durante las comidas, para permitir que los gases o las secreciones salgan del estómago. Es posible que esto deba hacerse con frecuencia durante el día para la hinchazón, la incomodidad, las arcadas o las náuseas.

Equipo necesario:

- Una sonda de extensión para sondas de gastronomía a nivel de la piel
 - Las sondas G de Bard utilizan la sonda de extensión de descompresión especial para la ventilación
- Jeringa grande ENFit
- Bolsa de válvula Farrell (si no ventila bien con una jeringa)

1. Abra la tapa de seguridad de la sonda de gastronomía.
2. Conecte la sonda de extensión de la sonda de gastrostomía o la sonda de descompresión
3. Conecte la jeringa grande abierta a la sonda de extensión o directamente al extremo de una sonda de gastronomía larga.
4. Abra la abrazadera hasta que se alivien los gases o la hinchazón estomacal.
5. Presione suavemente el estómago alrededor de la sonda de gastronomía para ayudar a que los gases salgan del estómago.
6. Está bien si ve que el contenido del estómago sube por la sonda. Deje que drene de nuevo hacia el estómago a menos que el médico de su hijo(a) le indique lo contrario.
7. Desconecte la jeringa y enjuague la sonda con 3 o 5 ml (3 ml para bebés) de agua.
8. Desconecte la sonda de extensión si ya no la necesita.
9. Cierre la tapa de seguridad de la sonda de gastrostomía.

*Nota: a veces se necesita una bolsa de ventilación especial (bolsa de válvula Farrell) para la ventilación continua. Si cree que su hijo(a) necesita esto, hable con su equipo de atención de la sonda de gastronomía.



Cómo administrar medicamentos a través de la sonda de alimentación

No mezcle medicamentos con leche de fórmula, ya que podría hacer que la leche de fórmula se cuaje y provoque obstrucciones en la sonda de extensión.

Equipo necesario:

- Medicamento en forma líquida
- Jeringa compatible con ENFit
- Sonda de extensión para dispositivo a nivel de la piel
- Agua

1. Prepare el medicamento según las indicaciones y extráigalo en una jeringa compatible con ENFit.
2. Prepare la sonda de extensión con agua y conéctela a la sonda de alimentación.
3. Asegúrese de que la sonda de extensión o la sonda larga estén sujetos, y luego conecte la jeringa del medicamento al puerto del medicamento.
 - Asegúrese de pedirle al equipo de atención médica de su hijo(a) que le dé el tamaño correcto de jeringas ENFit para el medicamento que le administrará en casa.
4. Remueva la abrazadera de la sonda y empuje lentamente 1 medicamento a la vez a través de la sonda. Asegúrese de sujetar y soltar la abrazadera de la sonda entre cada medicamento.
5. Después de que se haya administrado todo el medicamento, enjuague la sonda con 3 o 5 ml (3 ml para bebés) de agua.
6. Retire la sonda de extensión y cierre la tapa de seguridad.
7. Enjuague bien la sonda de extensión y déjela secar al aire.



Administrar medicamentos durante la alimentación continua:

1. Detenga la bomba de alimentación y coloque la abrazadera en la sonda de extensión.
2. Conecte la jeringa del medicamento al puerto del medicamento.
3. Suelte la abrazadera de la sonda y empuje el medicamento a través de la sonda lentamente. Sujete la sonda con la abrazadera antes de retirar la jeringa.
4. Después de que se haya administrado todo el medicamento, enjuague la sonda con suficiente agua para eliminar el medicamento en la sonda de extensión o en la sonda de gastrostomía larga y luego coloque la abrazadera en la sonda.
 - Si el equipo de atención médica de su hijo(a) se lo indica, también puede dejar que la alimentación continua enjuague el medicamento a través de la sonda.
5. Suelte la abrazadera de la sonda y vuelva a encender la bomba.

Jeringas ENFit para el medicamento

- Con el sistema de alimentación por sonda ENFit, las jeringas orales regulares no caben en el extremo del tubo. Necesitará jeringas ENFit para poder administrarle los medicamentos a su hijo(a) a través de la sonda.
- Primero, consulte con sus farmacias locales para ver si tienen jeringas ENFit disponibles. Si no puede obtenerlas en su farmacia o compañía de atención domiciliaria, sírvase visitar los siguientes sitios para comprar más jeringas.

Farmacia de pacientes ambulatorios en Children's Hospital Colorado

Ubicada en Children's Hospital Colorado localizado en Anschutz.

13123 E 16th Ave Aurora, Co 80045

720-777-8550

Disponibles: 1mL, 3mL, 6mL, 12mL (NeoMed)

Farmacia de especialidades en Children's Hospital Colorado

860 North Potomac Circle, Aurora, Co 80011

720-777-1234

Disponibles: 0.5mL, 1mL, 3mL, 6mL, 12mL (NeoMed)

Amazon

www.Amazon.com

Disponibles: 3mL, 6mL, 12mL, 35mL, 60mL (NeoMed)

MediDose

<https://www.medidose.com/enfit.aspx>

Disponibles: 1mL, 3mL, 6mL, 12mL, 20mL, 35mL, 60mL (NeoMed)

U Deliver Medical

<https://www.udelivermedical.com/>

Disponibles: 3mL, 6mL, 12mL, 60mL (NeoMed)

No se necesita receta. Todas las jeringas NeoMed son reutilizables si las marcas son fáciles de leer. Por favor, lave las jeringas con agua y jabón. No las meta en el lavavajillas ya que las marcas se desvanecerán.

Cuidado y mantenimiento de las sondas de extensión

1. Las sondas de extensión deben lavarse después de su uso con agua tibia (no use agua caliente o hirviendo) y jabón si es necesario.
2. Enjuague bien y deje que se seque al aire.
3. Una vez limpio y seco, guarde la sonda de extensión en un lugar seco hasta el próximo uso.
4. Si se usa para la alimentación continua, enjuague la extensión al menos una vez durante el día con suficiente agua para despejar la sonda.
5. La sonda de extensión debe cambiarse cada 2 semanas o con más frecuencia si no se puede limpiar.

Cómo limpiar un puerto de sonda ENFit

Esto debe hacerse todos los días y según sea necesario cuando el puerto esté sucio.

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

- Cepillo de limpieza ENFit
- Jeringa ENFit
- Agua
- Gasa

1. Lávese las manos con agua y jabón durante 15 segundos
2. Enjuague el cepillo de limpieza ENFit con agua



3. Con el cepillo de limpieza ENFit, frote alrededor del puerto de la sonda para eliminar el líquido.



Repita el procedimiento para ambos puertos de la sonda. Si no puede limpiarlas, sumérgalas en agua durante un minuto.

4. Enjuague los puertos de las sondas con agua.



5. Seque los puertos de la sonda y la tapa con una gasa.



Problemas comunes



Problemas comunes

Fuga alrededor de la sonda de alimentación

Es normal que se produzca una pequeña cantidad de fuga alrededor del sitio de la sonda de alimentación y, a veces, inevitable, especialmente poco después de la colocación de la sonda. También es común que haya más secreción si el niño tiene un resfriado, estreñimiento o dentición. Esta secreción es líquido del estómago de su hijo(a), que se filtra alrededor de la sonda y puede ser amarilla, verde o marrón.

Para ayudar a prevenir la irritación de la piel, limpie la piel que la rodea **al menos** todos los días y con más frecuencia si ve secreción. Al limpiar, asegúrese de eliminar toda la secreción costrosa de la piel y la sonda.

Para ayudar a reducir las fugas alrededor de la sonda, limite el movimiento de la sonda pegándola con cinta adhesiva al abdomen de su hijo(a) con el método del “tic-tac-toe” (tres en raya o gato), como se muestra en la foto. Llame a la Clínica de Cirugía si la fuga no disminuye.



Apósito “tic-tac-toe”

Una vez que le hayan capacitado, puede revisar el agua en el globo y agregar agua si es necesario para asegurarse de que la sonda esté correctamente ajustada.

Fugas por la abertura de una sonda a nivel de la piel

La fuga persistente desde el centro del dispositivo indica que hay una válvula defectuosa y requiere el reemplazo de la sonda (no es una urgencia). Puede cambiar la sonda en casa **si ha recibido capacitación** para hacerlo. Mientras tanto, mantenga el tapón de seguridad cerrado entre usos o conecte el tubo de extensión de alimentación a la sonda y ciérrela con una abrazadera hasta que se pueda reemplazar la sonda.

Enrojecimiento o irritación de la piel: la piel se ve enrojecida, en carne viva e irritada

- A menudo esto se debe a fugas alrededor de la sonda y quemaduras en la piel debido al ácido estomacal.
- Evite las fugas como se ha descrito anteriormente.
- Aplique crema para pañales, mezcla de Aquaphor o Maalox, Calmoseptine u otro producto de barrera cutánea sobre la piel alrededor del sitio del tubo y cubra el área con una gasa usando el método “tic-tac-toe”. Esto ayudará a proteger la piel del ácido estomacal que puede filtrarse alrededor de la sonda de gastrostomía.

Infección

Un enrojecimiento que se expande, es doloroso, duro, cálido al tacto y parece hinchado (puede tener o no secreción, pus o fiebre): llame a su médico o busque atención médica.

Tejido de granulación alrededor de la gastrostomía

Es posible que se desarrolle una pequeña cantidad de tejido rojo, brillante y húmedo alrededor del estoma. Esto se denomina granuloma y puede sangrar o supurar fácilmente. No se alarme. Si el tejido es excesivo, doloroso o interfiere con el cuidado, llame a la Clínica de Cirugía. Es posible que se necesiten medicamentos para tratar el granuloma.



Resolución de problemas



Resolución de problemas

Sonda de alimentación obstruida

Una obstrucción puede ser causada por una acumulación de alimentos o medicamentos en la sonda de alimentación. Para desatascar la sonda, siga estos pasos:

1. Prepare el tubo de extensión con agua tibia y conéctelo a la sonda de alimentación.
2. Con una jeringa de 30 ml a 60 ml, enjuague la sonda con 5 a 10 ml (5 ml para bebés) de agua tibia para eliminar cualquier obstrucción de la sonda. **No utilice mucha fuerza** para lavar la sonda.
3. Si la sonda aún está obstruida, puede cambiarla en casa, pero **solo si ha recibido capacitación para hacerlo**. En caso contrario, llame a la Clínica de Cirugía.
 - **Si su hijo(a) tiene una sonda gastroyeyunal (GJ)** y no puede destaparla, llame a Radiología o a la Línea de enfermería inteligente para padres (después del horario laboral normal).

Vómito

Si su hijo(a) tiene una sonda de gastrostomía (G) larga o está usando un catéter de Foley y está vomitando, llame al médico de su hijo(a). Es posible que la sonda se haya movido demasiado hacia el interior del estómago y que esté bloqueando la salida del estómago. De lo contrario, trate los vómitos como lo haría normalmente y llame al médico de su hijo(a) si es necesario.

Drenaje

Una gran cantidad de gases y la sobrealimentación pueden provocar hinchazón del estómago, náuseas y arcadas. Conecte una jeringa grande abierta al tubo de extensión para permitir que el exceso de aire escape del estómago. Si los contenidos estomacales entran en la jeringa, permita que todo regrese al estómago salvo que el equipo de atención de su hijo(a) le indique lo contrario.

Para problemas persistentes de náuseas y arcadas, considere usar una bolsa de drenaje o llame al médico de su hijo(a) para obtener recomendaciones adicionales.

*Nota: solo puede drenar a través de una sonda de gastrostomía o el puerto gástrico de una sonda GJ.

Enjuague

Enjuague la sonda con 3 a 5 ml de agua (3 ml para bebés) después de cada alimentación o medicamento para evitar la obstrucción de la sonda, a menos que el equipo de atención de su hijo(a) indique lo contrario. Enjuague siempre con una jeringa de 5 ml o más.

*Nota: si en algún momento le resulta difícil enjuagar, deténgase y use una jeringa grande (de entre 30 ml y 60 ml) para enjuagar.

Vivir con una sonda de alimentación



Vivir con una sonda de alimentación

Bañarse o ducharse

Su hijo(a) puede ducharse o darse un baño con esponja a partir de las 24 horas posteriores a la cirugía. Su hijo(a) puede tomar un baño regular (dejando que el vientre se remoje bajo agua) de 1 a 2 semanas después de la cirugía. Siga las “Instrucciones de alta hospitalaria” de su hijo(a) para saber cuándo se le permite tomar un baño regular.

Actividad y posicionamiento

Los lactantes y niños con sondas de alimentación pueden participar en todas las actividades normales, como gatear, caminar, saltar y nadar. Asegúrese de que la sonda de alimentación esté cuidadosamente asegurada debajo de la ropa. Una tela, una banda (un material similar a una red), un chaleco elástico o una faja pueden ayudar a asegurar la sonda de alimentación. Se puede utilizar un *Tummy Tunnel* o un producto similar para asegurar el tubo.

Una sonda de alimentación no debe limitar la capacidad de su hijo(a) de estar boca abajo. Si su hijo(a) se queja de que le duele, puede usar una dona de espuma alrededor de la sonda de alimentación para evitar la presión en el sitio.

Vestimenta

Su hijo(a) puede usar casi cualquier prenda de vestir; recomendamos que los niños pequeños usen trajes de una sola pieza. Los overoles, “mamelucos” o pijamas son ideales para niños activos y ayudan a proteger el sitio de la sonda de alimentación.

En Internet se puede encontrar ropa especializada para niños con sonda de alimentación.

Escuela

Su hijo(a) puede regresar a la escuela después de la cirugía tan pronto como se sienta capaz y ya no esté tomando analgésicos narcóticos. Informe al maestro y a la enfermera escolar de su hijo(a) sobre la sonda de alimentación y sus necesidades de alimentación. Querrá decirles qué hacer y a quién llamar en caso de emergencia. Puede resultar útil solicitar un plan 504 para abordar sus necesidades médicas y de alimentación en la escuela.

Natación

Su hijo(a) puede nadar en una piscina, lago, río u océano con una sonda de alimentación colocada **2 semanas** después de la cirugía. No se permite bucear con sonda de alimentación.

Viajes

Una sonda de alimentación no debe limitar las oportunidades de viaje de su hijo(a), pero usted siempre debe tener su kit de viaje con suministros de emergencia para la sonda de él o ella.

El kit de viaje incluye:

- Sonda de gastrostomía con globo de respaldo, suministrado por una empresa de atención domiciliaria
- 2 catéteres de Foley de silicona o tubos de goma rojos (del mismo tamaño que la sonda de gastrostomía y de un tamaño más pequeño)
- Jeringa de punta deslizante de 5 a 10 ml para desinflar el globo
- K-Y/gelatina soluble en agua
- Toallas de papel
- Recipiente para agua del grifo
- Cinta métrica (solo si usa catéter Foley o de goma rojo)
- Cinta adhesiva
- Dispositivo de fijación de sonda vertical (solo si se utiliza Foley)
- Números telefónicos de emergencia