

# El cuidado de su botón de gastrostomía después de 8 semanas

## LIMPIAR EL SITIO

Continuará limpiando el sitio de la sonda G exactamente como lo ha hecho.

1. **Reúna todos los suministros:** Aplicadores con punta de algodón (puntas Q largas), agua jabonosa tibia con jabón suave y agua tibia normal.
2. Lávese bien las manos con agua y jabón.
3. **Lave la piel:** Sumerja el aplicador con punta de algodón en agua tibia y jabón. Haga rodar el aplicador con punta de algodón con un movimiento circular debajo del botón G y alejándolo del sitio de la gastrostomía. Limpie alrededor de todo el botón G. Repita hasta que el sitio esté libre de residuos en la superficie de la piel.
4. **Enjuague la piel:** Sumerja el aplicador con punta de algodón en agua tibia, sin jabón. Haga rodar el aplicador con punta de algodón con un movimiento circular debajo del botón G y lejos del sitio de la gastrostomía para enjuagar. Limpie alrededor de todo el botón G.
5. **Seque la piel:** Use un aplicador con punta de algodón seco para secar completamente el sitio. Si el sitio se deja húmedo, puede causar problemas en la piel.

## CÓMO CAMBIAR EL BOTÓN

1. Reúna todos los suministros, incluido el nuevo kit de sonda G, gel lubricante, jeringa vacía, gasa y una toalla pequeña.
2. Detenga todas las sondas de alimentación y confirme que han sido descontinuados.
3. Lávese bien las manos con agua y jabón.
4. Llene una jeringa nueva con 5 cc de solución salina normal o agua del grifo.
5. Lubrique correctamente el nuevo botón con K-Y Jelly o cualquier otro gel lubricante.
6. Desinfe el globo del botón G actual con una jeringa vacía a través del puerto del globo (sitio del puerto marcado como "BAL").
  - Continúe tirando hacia atrás hasta que sienta resistencia y no vuelva más agua a la jeringa.
  - Generalmente es de 5 cc, pero puede variar.
7. Retire el botón con una extracción suave.
8. Coloque inmediatamente un nuevo botón lubricado en el estoma con una presión suave.
9. Infle el nuevo globo con agua (solución salina normal o agua del grifo está bien).
  - Poner de 3 a 4 mililitros de agua en botones de 12 Fr. Use de 5 a 7 mililitros de agua en botones de 14 Fr y 16 Fr.
10. Limpie y seque el exceso de humedad, gel lubricante y contenido gástrico que se encuentre en la piel circundante.
11. Conecte la sonda de alimentación y use una jeringa grande (incluida en el kit) para aspirar el contenido del estómago y asegurar una colocación adecuada.

## PREOCUPACIONES POTENCIALES

**Se cae la Sonda G:** Vuelva a insertar una nueva sonda G en casa. Si tiene dificultades y no puede colocar la nueva sonda gástrica, llame a la oficina de cirugía.

**Infección:** Si la piel alrededor del sitio de la gastrostomía está enrojecida o hay una secreción espesa y amarilla, mal olor, dolor o incluso fiebre, llame al médico de atención primaria de su hijo o al consultorio de cirugía pediátrica.

**Sonda G obstruida:** Si no puede enjuagar la sonda G o si suena la alarma de la bomba, es posible que la sonda esté obstruida. No fuerce los fluidos en el tubo. Verifique para asegurarse de que la tubería no esté sujeta o torcida, y siga estos pasos:

1. Reúna una jeringa de 60 mililitros y agua tibia.
2. Conecte la jeringa vacía al tubo y tire del émbolo para ver si el efecto de succión destapa el tubo.
3. Si eso no funciona, llene la jeringa con 10 a 15 mililitros de agua tibia. Conecte la jeringa al tubo, empuje lentamente el agua dentro del tubo y mueva suavemente el émbolo hacia adelante y hacia atrás.
4. Si el tubo no se limpia, sujete el tubo durante 15 a 20 minutos y deje que el agua se “empape”. Si puede ver la obstrucción, masajee suavemente esa área del tubo para ayudar a soltar la obstrucción.
5. Después de 15 a 20 minutos, llene la jeringa con otros 10 a 15 mililitros de agua e intente lavarla nuevamente.
6. Si el tubo sigue obstruido después de repetir estos pasos varias veces, llame a su médico de atención primaria o al consultorio de cirugía pediátrica.

**No reemplace el botón antes de las ocho semanas posteriores a la cirugía. Llame a la oficina o vaya a la sala de emergencias inmediatamente.**

**Fugas:** Una pequeña cantidad de humedad/fugas es normal y puede causar enrojecimiento y tejido de granulación. Para una pequeña cantidad de fugas, consulte las instrucciones sobre la limpieza del sitio. Si se produce una fuga:

1. Asegúrese de que el botón esté plano contra la piel.
2. Verifique que la sonda de alimentación y las conexiones estén seguras.
3. Use una gasa partida 2x2 debajo del botón G.
4. Si tiene distensión abdominal y vómitos, comuníquese con su consultorio de cirugía pediátrica.
5. Solicite una cita urgente si se filtra más de la mitad de los alimentos o medicamentos. El aumento de las fugas podría deberse a una enfermedad subyacente.

**Tejido de granulación:** Esto no es una emergencia. Es normal que crezca carne roja y llena de protuberancias alrededor de la sonda de alimentación. Puede ser suave al tacto y puede sangrar fácilmente. Si se desarrolla tejido de granulación, llame a su pediatra. No es necesario un viaje a la sala de emergencias. Se puede tratar en el consultorio con crema de esteroides o nitrato de plata.

## ASUNTOS URGENTES

Llame al consultorio de cirugía pediátrica si su hijo:

- Tiene signos de infección: enrojecimiento, hinchazón o pus alrededor de la sonda gástrica o herida.
- Tiene una temperatura mayor a 101.5° Fahrenheit con cambios en la apariencia de la herida.
- Tiene distensión abdominal o vómitos biliosos (verdes).

### Pediatrics Surgery of Houston

Stephen Kimmel, M.D., FACS, FAAP • Sara Fallon, M.D., M.S. • Haroon Patel, M.D., MHCM

7400 Fannin, Suite 700 • Houston, TX 77054

T: 713-796-1600 • F: 713-796-0397

[PediatricsHouston.com](http://PediatricsHouston.com)



SURGERY OF HOUSTON