

Los tubos de la gastrostomía y la alimentación Guía para los padres

La finalidad de este folleto es proporcionarle información sobre:

- La operación de su hijo
- La administración de alimentos a través del tubo de alimentación
- El cambio del vendaje y la limpieza del área del tubo
- Los problemas que pueden presentarse con el tubo de la gastrostomía o en el área donde se encuentra el tubo

Datos de su hijo

Nombre del cirujano _____

Fecha de la cirugía para la gastrostomía _____

Procedimiento

_____ Sólo el tubo de gastrostomía

_____ Tubo de gastrostomía y funduplicatura de Nissen

Tipo del tubo de gastrostomía _____

Cita de seguimiento _____ *(llame al consultorio del cirujano para programar una cita de seguimiento para que atiendan a su hijo 2 semanas después de la operación)*

Tipos de tubos de gastrostomía

- Tubo de gastroyeyunostomía
- Tubo en el yeyuno
- Tubo en el estómago

Definiciones

Reflujo gastroesofágico

El reflujo gastroesofágico (GER, por sus siglas en inglés) es el desplazamiento del contenido del estómago hacia el esófago.

Gastrostomía:

Una abertura o “agujero” entre la pared abdominal y el estómago con el propósito de administrar los alimentos. La colocación de la gastrostomía se lleva a cabo en el quirófano.

Funduplicatura Nissen:

Operación para evitar que los alimentos y los líquidos se desplacen del estómago hacia el esófago.

Tubo de la gastrostomía

Tubo que se coloca en la abertura de la gastrostomía con el fin de administrar alimentos y mantener el agujero abierto. Con frecuencia se abrevia: Tubo-G (GT, por sus siglas en inglés o G-tube)

Tubo de gastrostomía de perfil bajo o “botón”:

Un pequeño tubo de gastrostomía Tiene una pieza aparte que se conecta para administrar los alimentos. El tipo más común de botón es el: MIC-Key (*consulte la imagen de la página 2*)

Tubo de gastroyeyunostomía

Sonda que se coloca a través de la abertura de la gastrostomía y que pasa por el estómago y llega al yeyuno. (*consulte la imagen de la página 2*)

Alimentaciones y medicamentos

Alimentación en bolo: Alimentación administrada con la ayuda de la fuerza de la gravedad o por medio de una bomba de alimentación por un periodo de 30 a 45 minutos. La alimentación generalmente se administra de 1 a 5 veces al día dependiendo de la cantidad que el niño coma o beba por vía oral.

Alimentación continua Alimentación que se administra por un periodo de 12 a 24 horas. A menudo es más fácil administrar la alimentación continua con una bomba que controla la velocidad con la que los alimentos son administrados.

Cómo enjuagar el tubo y cómo administrar los medicamentos Cada vez que se administren alimentos o medicamentos se debe enjuagar el tubo con 5 a 10 mililitros de agua. Esto evita que la fórmula o los medicamentos bloqueen el tubo.

Tubo de extensión Desconecte la extensión del botón MIC-Key cuando no lo esté usando.

NOTA: Cuando sea posible, pídale a su médico que ordene la versión líquida de los medicamentos que le da a su hijo por el tubo. Algunas pastillas pueden molerse, mezclarse con agua y administrarse a través del tubo. Sin embargo, cuando algunas pastillas se muelen y cuando algunas cápsulas se abren el contenido se aglutina en el tubo, lo cual puede obstruirlo.

Conjunto de tubos

Tiempo que su hijo puede pasar boca abajo

No se puede colocar boca abajo a un niño a quien se le ha hecho una gastrostomía recientemente por lo menos por 2 semanas. Es aceptable si el niño se voltea y se pone boca abajo sin la ayuda de nadie y parece tolerar esa postura.

Los vendajes

Se usan varios vendajes para asegurar la gastrostomía después de la cirugía.

El vendaje es importante porque:

- Mantiene el tubo en su lugar, lo que permite que cicatrice el área de la gastrostomía.
- Disminuye la posibilidad de que el tubo pueda zafarse accidentalmente.

5 días después de la cirugía deberá retirarse el parche de plástico transparente que se coloca sobre el botón. El parche se despegará fácilmente al jalarlo o ESTIRARLO de una de las esquinas. Una vez que le haya quitado el parche transparente, ya no tendrá que utilizar ningún otro vendaje para cubrir el área de alrededor del tubo. Limpie diariamente la zona con agua y jabón o sólo con agua.

Puede ponerle una gasa de 2x2 por debajo del tubo si es que están saliendo secreciones de la herida.

Cómo limpiar el área alrededor del tubo de la gastrostomía

Todos los niños que se someten a este procedimiento pueden bañarse en tina o bajo la regadera cinco días después de la operación. **NO** use agua oxigenada ni alcohol para limpiar el área del tubo. No es necesario aplicar ungüentos como Bacitracin o Neosporin y en general no se aconseja su uso.

Cuidado dental

El buen cuidado dental es muy importante para los niños que reciben su alimentación por medio del tubo. Su hijo sigue bajo riesgo de acumulación de sarro y de alguna otra enfermedad de las encías. Asegúrese de cepillarle los dientes a su hijo todos los días. También es importante que se le hagan chequeos dentales regulares.

Citas de seguimiento

- Si a su hijo le colocaron un botón MIC-Key, la primera cita será dos semanas después de la operación a fin de checar la incisión y el área del tubo gástrico.
- Los botones MIC-Key deberán cambiarse cada 3 a 4 meses. En la clínica se le enseñará cómo cambiar el tubo.

Problemas comunes	
Leve goteo alrededor del tubo	Puede colocar gasa bajo el tubo gástrico a fin de mantener limpia la ropa.
Tejido de granulación	<ul style="list-style-type: none"> • Tejido rosado que aparece como resultado de una reacción al tubo. • Es posible que sangre. • El tejido no es un motivo para preocuparse demasiado pero puede ocasionar que haya un goteo de líquidos alrededor del tubo. • Programe una cita para que atiendan al paciente en el consultorio. Podemos fácilmente darle un tratamiento para este tejido.
Enrojecimiento en la zona del tubo	<ul style="list-style-type: none"> • Es normal que haya una pequeña zona enrojecida. Es poco común que se infecte la zona alrededor del tubo gástrico. • Programe una cita para que evalúen a su hijo si el área: <ul style="list-style-type: none"> ○ adquiere un color rojo brillante ○ crece ○ se hincha y se pone caliente • Esto no es una emergencia pero el paciente deberá acudir para que lo evalúen en el consultorio en los siguientes días.

<p>El tubo está flojo pero no se ha zafado ESTA INFORMACIÓN SE APLICA ÚNICAMENTE A LOS “BOTONES” O TUBOS DE PERFIL BAJO</p>	<p>Asegure las orillas del “botón” con cinta adhesiva. Esto mantendrá el tubo en su lugar y mantendrá abierto el agujero de la gastrostomía.</p> <p>Llame al consultorio para que una enfermera le dé indicaciones adicionales.</p>
--	---

Emergencias o situaciones que requieren atención inmediata	
<p>El tubo se cae o se zafa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si la operación para ponerle el tubo fue hace <i>menos de cuatro meses</i>, usted debe procurar atención médica <i>a la brevedad posible</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>El área de la gastrostomía se puede cerrar en un periodo de 1 a 6 horas.</i> • Si la operación para colocar el tubo se hizo hace más de 4 meses y le enseñaron cómo reemplazar el tubo, coloque el tubo de repuesto. <ul style="list-style-type: none"> ○ Si no puede colocar el tubo, deberá buscar atención médica en el transcurso de 6 horas
<p>La fórmula o los alimentos gotean alrededor del tubo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Es NORMAL que haya un poco de goteo o de secreciones alrededor del tubo gástrico. • Sin embargo, si toda o la mayor parte de la fórmula gotea, es posible que el tubo no esté completamente dentro del estómago y el paciente deberá ser evaluado a fin de evitar que el orificio de la gastrostomía se dañe.

Katherine Barsness, M.D.
MaryBeth Madonna, M.D.
Anthony Chin, M.D.
MaryBeth Madonna, M.D.
Marleta Reynolds, M.D.
David Rothstein, M.D.

Erin Rowell, M.D.
Riccardo Superina, M.D.
Kerri Baldwin, FNP
Teri Cocha, APN, CWOCN
Anna María Fernández, CPNP
Beth Nanney, CPNP

El contenido de este documento se proporciona sólo con fines informativos y no debe sustituir de ninguna manera la capacitación médica, el tratamiento médico y las recomendaciones o el diagnóstico de un profesional del campo de la salud. Consulte siempre a un profesional del campo de la salud antes de tomar decisiones referentes a la atención médica.