

Cuidado del botón gástrico de su hijo





El equipo en Dell Children's Medical Center se siente privilegiado de ayudar a cuidar de su hijo y su familia en este tiempo. Estamos aquí para usted durante este tiempo de recuperación y aprendizaje y estaremos con usted durante el recorrido de su hijo.

Introducción a un botón gástrico y la operación de su hijo

¿Qué es un botón gástrico?

Un botón gástrico (también llamado un botón de gastrostomía, tubo gástrico o tubo G) es un tubo pequeño que se coloca por medio de una operación en el estómago de su hijo a través de un pequeño corte en el abdomen. Un botón gástrico se usa para darle a su hijo fórmula, otros líquidos o medicamentos. Cuando alimenta a su hijo por medio del botón gástrico, este proceso se conoce como alimentación.



¿Cómo se hace la operación del botón gástrico?

Normalmente un botón gástrico se inserta laparoscópicamente, lo que significa que el cirujano usará pequeños cortes para introducir los instrumentos y hacer la operación. De vez en cuando, la operación se hace por medio de una incisión más grande en el abdomen que se conoce como procedimiento "abierto". Un procedimiento abierto se puede hacer dependiendo de las condiciones médicas de su hijo o la historia de operaciones anteriores.

¿Por qué necesita mi hijo un botón gástrico?

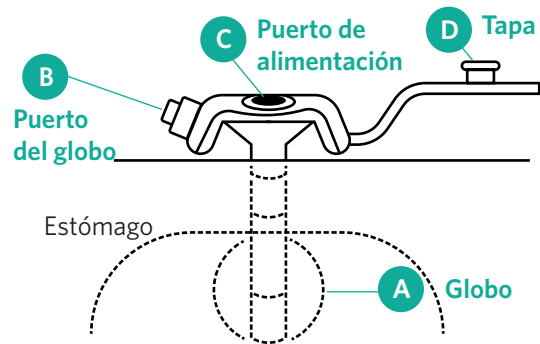
Su hijo podría necesitar un botón gástrico por muchas razones distintas, incluyendo dificultad para tragar o comer por la boca, vómitos intensos o reflujo, u otras condiciones que impiden que su hijo coma suficientes calorías por la boca para su crecimiento adecuado.

¿Por cuánto tiempo necesita mi hijo un botón gástrico?

Su hijo puede tener el botón gástrico solo por un período de tiempo corto o podría necesitar el botón gástrico por años dependiendo de su condición médica. Es posible que su hijo pueda comer o tomar algo por la boca junto con la alimentación por medio del botón gástrico dependiendo de su condición médica. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención médica sobre darle de comer a su hijo por la boca antes de hacerlo.

¿Cuáles son las partes de un botón gástrico y qué hacen?

Hay varias marcas de botones gástricos, pero en Dell Children's Medical Center, a su hijo se le colocará un botón gástrico marca MIC-KEY en la operación. Ocasionalmente, los niños mayores recibirán un tubo gástrico, que tiene unas cuantas pulgadas de tubo en la pared abdominal de su hijo. El botón y el tubo gástricos tienen partes similares que se describen abajo.



A Globo: el botón gástrico tiene un globo relleno de agua que se coloca en el estómago para mantener asegurado el botón gástrico y en su lugar.

B Puerto del globo: hay un puerto afuera del botón gástrico donde se puede sacar o agregar agua en el globo. No saque agua del puerto del globo hasta que se lo indique el cirujano (al menos seis semanas después de la operación). Si se saca el agua del balón demasiado pronto antes de que sane el estómago, podría provocar complicaciones que harían necesaria otra operación. El volumen de agua en el globo es habitualmente 5 ml; sin embargo, se puede colocar una menor cantidad en el globo si su hijo es pequeño. El enfermero o cuidador de su hijo le dirá cuánta agua hay en el globo, y puede documentar la cantidad en sus registros.

C Puerto de alimentación: el puerto de alimentación es donde se conecta el tubo de extensión para dar comida y medicamentos. Esta es una válvula antirreflujo que está situada en la parte de adentro del puerto de alimentación que impide que el contenido del estómago se salga del botón gástrico cuando la tapa no está puesta.

D Tapa: la tapa se usa para cubrir el puerto de alimentación cuando no está dándole comida o medicamentos a su hijo.

Tubo de extensión: el tubo de extensión se usa para dar medicamentos y comida y le permite “airear” (soltar gas del estómago). El tubo de extensión se debe quitar cuando no esté dándole comida y medicamentos.



Funduplicatura de Nissen



Estómago normal

Después de la operación

¿Qué puedo esperar después de la operación?

Después de la operación, su hijo tendrá una vía intravenosa (IV) para darle líquidos que lo mantendrán hidratado y para darle medicina para el dolor. Al principio, el botón gástrico no se usará para la alimentación. El botón gástrico se conectará a un pequeño recipiente para permitir que el líquido en el estómago drene y salga. Esto se conoce como colocar el botón gástrico “a gravedad”.

El proveedor de su hijo decidirá cuando se pueda comenzar la alimentación dependiendo de su condición médica y cuánto líquido esté saliendo del botón gástrico después de la operación. La alimentación se empieza normalmente el día después de la operación, pero se puede empezar la noche de la operación. Una vez que su hijo empiece a recibir alimentaciones, el número de estas se aumentará lentamente.

¿Qué es una operación de funduplicatura de Nissen y cuándo es necesaria?

Una funduplicatura de Nissen es un procedimiento quirúrgico que algunas veces se hace al mismo tiempo que se introduce un botón gástrico si su hijo tiene reflujo intenso o vómitos frecuentes. La operación implica agarrar la parte de arriba del estómago y envolverla alrededor de la parte de abajo del esófago, como un pan alrededor de una salchicha. Puede haber retos posoperatorios asociados con esta operación, como dificultad para soltar el gas del estómago o eructar, hinchazón y reflujo continuo después de la operación. Si el proveedor de atención médica de su hijo piensa que su hijo se beneficiará de esta operación debido a la gravedad del reflujo o los vómitos, hablará con usted para darle más información sobre este procedimiento.

De regreso a casa y cuidados posoperatorios

¿Qué tan activo puede estar mi hijo después de la operación?

- Durante dos semanas después de la operación, su hijo deberá limitar su actividad. No deben correr, andar en bicicleta ni participar en ninguna actividad donde utilice sus músculos abdominales.
- Los lactantes no deben pasar tiempo boca abajo (a menos que se haga sobre una superficie suave, como un cobertor de colchón con forma de cartón de huevos, con un agujero cortado para el botón gástrico) u otras actividades que causen presión al lugar del botón gástrico durante dos semanas.
- Asegúrese de proteger el botón gástrico para que no se jale, verificando que su hijo tenga puesto un mameluco o un cinturón para el botón gástrico. Un cinturón para el botón gástrico consiste de una tela suave que se aplica sobre el botón gástrico alrededor del estómago como un cinturón para dar protección y evitar que su hijo jale el botón gástrico. Puede comprar el cinturón para el botón gástrico con varios proveedores en línea. Su seguro puede cubrir el costo del cinturón para el botón gástrico.



Cinturón del botón gástrico

¿Cómo baño a mi hijo?

- Es importante no sumergir el botón gástrico en agua durante dos semanas después de la operación. Por lo tanto, su bebé o hijo no debe tomar ningún baño en tina.
- Puede darle un baño de esponja comenzando en el día dos después de la operación.
- Una semana después de la operación su hijo puede ducharse.
- Dos semanas después de la operación, su hijo puede bañarse normalmente, y la incisión y el botón gástrico se pueden sumergir debajo del agua en una tina.



¿Cómo cuido el vendaje umbilical?

- Si se aplica un vendaje a la incisión laparoscópica umbilical, este tendrá que quitarse el día cinco después de la operación.
- Habrá pequeñas tiras de cinta adhesiva en la incisión umbilical llamadas Steri-strips. Después de quitar el vendaje exterior, puede limpiar suavemente sobre la incisión con jabón y agua, y las Steri-strips comenzarán a despegarse y se caerán por sí solas. Si las Steri-strips siguen ahí dos semanas después de la operación, puede quitarlas.

¿Qué tipo de ropa debe usar mi hijo?

Su hijo puede usar casi cualquier tipo de ropa. Los trajes para bebés que tienen broches o sujetadores hasta abajo en la parte del frente dan mejor acceso al lugar de la gastrostomía. Cuando los bebés crecen, les gusta jugar con el botón gástrico, así que es muy importante mantenerlos en mameluco o con un cinturón para el botón gástrico y así mantenerlo cubierto y evitar jalar o quitar accidentalmente el botón gástrico.



Cómo cuidar el botón gástrico de su hijo

¿Qué necesitaré saber?

Cuidar de su hijo con un botón gástrico puede dar un poco de miedo al principio, pero los enfermeros en el hospital le enseñarán lo que debe saber para cuidar a su hijo y ayudarlo a sentirse cómodo con la atención de su hijo antes de que se lo lleve a casa.

Estas son las cosas que tendrá que aprender:

- I. Limpieza alrededor del lugar del botón gástrico
- II. Proteger el botón gástrico para no tirar de él ni jalarlo hacia afuera
- III. Qué hacer si el botón gástrico se sale
- IV. Cómo reemplazar el botón gástrico
- V. Cómo airear el botón gástrico
- VI. Cómo dar medicamentos por medio del botón gástrico
- VII. Cómo dar alimentaciones por medio del botón gástrico
- VIII. Problemas que debe tener en cuenta y la solución de estos



I. Limpieza alrededor del lugar del botón gástrico

Debe limpiar alrededor del lugar del botón gástrico dos veces al día con agua y aplicadores con punta de algodón (un hisopo funciona bien). El enfermero le enseñará cómo hacerlo después de la operación.

1. Lávese bien las manos con agua y jabón.
2. Tenga juntos todos los suministros, listos para usarlos:
 - Aplicadores con punta de algodón (hisopos)
 - Agua (use agua estéril o embotellada durante las primeras dos semanas después de la operación, luego puede usar agua del grifo)
 - Gasa de dos partes de 2x2
3. Si tiene gasa vieja, quítela.
4. Limpie suavemente alrededor del lugar del botón gástrico enrollando un hisopo remojado en agua

alrededor del lugar para quitar cualquier supuración. Comience limpiando la piel alrededor del botón gástrico y luego muévase hacia afuera. Seque con un aplicador con punta de algodón seco.

5. Revise la piel alrededor del botón gástrico. Si observa un mayor enrojecimiento o tejido fibroso (tejido rojo como carne), llame a la clínica de la operación.
6. Si hay un poco de supuración en el lugar del botón gástrico, coloque una gasa de dos partes de 2x2 debajo del botón gástrico. Cámbiela según sea necesario para mantener seco el lugar.
7. Póngale un cinturón para el botón gástrico (si tiene uno), camiseta o mameluco para proteger el botón gástrico y evitar jalarlo accidentalmente.

II. Proteger el botón gástrico para no tirar de él ni jalarlo hacia afuera

La estoma, o abertura en la piel, cicatrizará lentamente. Toma aproximadamente dos meses para que cicatrice por completo. Es muy importante evitar que el botón gástrico se mueva para la cicatrización, y para evitar quitarlo accidentalmente y minimizar las fugas alrededor de este.

Puede ayudar a proteger el botón gástrico manteniendo el botón gástrico de su bebé cubierto con un mameluco, camiseta o cinturón para botón gástrico.

III. Qué hacer si el botón gástrico se sale

La estoma (el agujero en el abdomen donde está el botón gástrico) se cerrará en unas horas si el botón gástrico se sale. Es importante colocar un nuevo botón gástrico tan pronto como sea posible.

1. Ponga un vendaje de gasa sobre la estoma para absorber cualquier líquido. El contenido del estómago puede gotear fuera de la estoma, y el lugar puede sangrar en muy poca cantidad, especialmente si se jaló accidentalmente el botón gástrico. Aplique un poco de presión para detener el sangrado.
2. **No reemplace el botón gástrico si han pasado menos de seis semanas de la operación o si no le han enseñado cómo reemplazarlo.**
3. Si ésta es la primera vez que se salió el botón gástrico, o si no le han enseñado cómo reemplazarlo, llame de inmediato al consultorio del cirujano. Le dirán que lleve a su hijo al consultorio o a una sala de emergencias para que le coloquen un nuevo botón gástrico. Lleve con usted a la clínica o al hospital el otro botón gástrico que tiene. Si no tiene un nuevo botón gástrico, lleve el que se salió. El médico necesitará que sepa el tipo y el tamaño su hijo usa.

IV. Cómo reemplazar el botón gástrico

Una vez que haya cicatrizado el lugar de la gastrostomía (al menos seis semanas después de la operación), el cirujano o el enfermero de práctica avanzada de la operación puede enseñarle cómo reemplazar el botón gástrico en casa. El botón gástrico tiene que reemplazarse cada seis meses. Esto se puede hacer en el consultorio del cirujano o, una vez que haya recibido capacitación, puede cambiarlo en casa. Es posible que tenga que cambiar el botón gástrico en casa si se cae o si su hijo lo jala accidentalmente.

Cómo reemplazar el botón gástrico:

1. Lávese bien las manos con agua y jabón.
2. Tenga juntos todos los suministros, listos para usarlos:
 - Otro botón gástrico
 - Lubricante (soluble en agua, como KY Jelly; no use vaselina ni jalea de petróleo)
 - Jeringa de 5 ml llena con agua (agua del grifo está bien)
 - Gasa de dos partes de 2x2
3. Revise el globo del nuevo botón gástrico llenando el globo con 5 ml de agua. Conecte una jeringa de 5 ml llena con 5 ml de agua en el puerto del globo empuje el agua y observe para ver si hay alguna fuga de agua. Luego tire del émbolo de la jeringa para drenar los 5 ml de agua del globo.
4. Aplique una pequeña cantidad de lubricante a la punta del botón gástrico. Puede usar agua si no hay lubricante disponible.



5. Si va a cambiar el botón gástrico, quite el botón gástrico actual colocando una jeringa de 5 ml en el puerto del globo y jalando el agua del globo. Una vez que se desinflen el globo, jale suavemente el botón gástrico. Tenga cerca una toalla pequeña o gasa para limpiar cualquier líquido que pueda salir del lugar del botón gástrico una vez que lo quite.



6. Inserte suavemente el botón gástrico en la estoma. Asegúrese de insertar el botón gástrico de forma directa, no en un ángulo.



7. Una vez adentro, conecte la jeringa de 5 ml y empuje el agua para llenar el globo.



8. Revise el botón gástrico para ver que esté colocado correctamente extrayendo el líquido estomacal o la fórmula del botón gástrico. Esto se llama aspirar el contenido del estómago.



- Haga esto conectando el tubo de extensión, luego conectando una jeringa y tirando hacia atrás. El contenido del estómago se verá transparente o con matices amarillos o puede ser del color de la fórmula o de la comida si su hijo comió recientemente.
- Si no aspira el contenido del estómago, intente volver a colocar a su hijo (siéntelo, acuéstelo o colóquelo de lado) e intente aspirar de nuevo.
- Llame a la clínica de la operación si tiene alguna preocupación.

V. Cómo airear el botón gástrico

Airear el botón gástrico es una forma de liberar el gas del estómago de su hijo. Usted puede pensar que esto es como “hacer eructar” a su hijo. Querrá airear el botón gástrico de su hijo cuando haya distensión abdominal, vómitos, tenga náuseas o esté muy inquieto.

Para airear el botón gástrico:

1. Coloque el tubo de extensión y cierre la pinza.
2. Quite el émbolo de una jeringa grande (50 a 60 ml) y conecte la jeringa al tubo de extensión.
3. Abra la pinza del tubo de extensión.



4. Es posible que escuche que corre aire que sale del estómago o que vea que se llena la jeringa con contenido del estómago o fórmula.
5. Si la jeringa se llena de fórmula, puede elevar la jeringa más alto que el estómago de su hijo y la fórmula comenzará a fluir de vuelta al estómago.
6. Después de que haya terminado de airear el botón gástrico, asegúrese de que todo el contenido del estómago se haya vaciado de la jeringa al estómago de su hijo y cierre la pinza del tubo de extensión.
7. Quite la jeringa y el tubo de extensión.
 - No hay un tiempo establecido durante el cual necesite airear el botón gástrico. Por lo general, es suficiente airearlo durante 30 segundos, pero puede hacerlo el tiempo que sienta que su hijo necesita sacar gases del estómago.
 - Si a su hijo le hacen una funduplicatura de Nissen, es muy importante airear el botón gástrico antes y después de la alimentación, ya que él no puede eructar por la boca para sacar los gases del estómago.
 - Airee el botón gástrico según sea necesario si hay distensión abdominal, vómitos, náuseas o si su hijo está muy inquieto.

VI. Cómo dar medicamentos por medio del botón gástrico

Use medicamentos líquidos cuando estén disponibles. Si un medicamento es en tableta o cápsula, pregúntele al farmacéutico si se puede triturar o abrir. Un farmacéutico también puede ayudarlo diciéndole cuáles son las mejores horas del día para dar el medicamento y si se lo puede dar con la comida o si tiene que ser con el estómago vacío. Antes de comenzar con un nuevo medicamento, llame a la farmacia para hablar sobre las posibles interacciones con los medicamentos actuales.

Use los siguientes procedimientos dependiendo de la forma del medicamento:

Tableta: tritúrela en un triturador de píldoras o entre dos cucharas para hacer polvo, luego disuélvala en 1 a 2 cucharaditas de agua. Extraiga el medicamento a una jeringa para dárselo por medio del botón gástrico.

Cápsula: abra la cápsula, vierta el contenido en una taza y disuélvalo en 1 a 2 cucharaditas de agua. Extraiga el medicamento a una jeringa para dárselo por medio del botón gástrico.

Líquido: Extraiga la cantidad recetada de líquido en una jeringa para dárselo por medio del botón gástrico.

No mezcle un medicamento con otros medicamentos a menos que el médico de su hijo o el farmacéutico le haya dicho que lo haga.

Si su hijo está recibiendo alimentación continua y el medicamento que necesita no se le puede dar con la comida, hable con el médico de su hijo sobre cómo debe darle el medicamento.

Cómo dar medicamentos:

1. Conecte el tubo de extensión del botón gástrico y cierre la pinza.
2. Conecte la jeringa con el medicamento al tubo de extensión, abra la pinza y dele el medicamento.
3. Cierre la pinza en el tubo de extensión y quite la jeringa del medicamento. Lave el tubo de extensión del botón gástrico después de dar los medicamentos con suficiente agua para limpiar el tubo (3 a 5 ml).

VII. Cómo dar alimentaciones por medio del botón gástrico

Existen varias maneras de dar alimentaciones con el botón gástrico. El tipo, la cantidad de fórmula y la duración del tiempo de alimentación los decidirá el médico de su hijo dependiendo de las necesidades específicas. No cambie la fórmula ni la dieta de su hijo sin la aprobación del médico de su hijo.

La **alimentación con bolo alimenticio** se da en un período de tiempo corto. Las alimentaciones se dan ya sea por medio de una jeringa en unos minutos (conocido como alimentación gástrica) o por medio de una bomba de alimentación generalmente en un plazo de 30 a 60 minutos.

La **alimentación continua** se da en un período de tiempo largo, varias horas al día, hasta que sea en todo el día. Se usa una bomba de alimentación para dar la alimentación por el botón gástrico a una velocidad lenta, continua. A algunos niños se les da de comer solo durante el día y a algunos puede dárseles de comer solo en la noche, dependiendo de su condición médica y sus habilidades para la alimentación, o del horario.

Bolo líquido: algunos niños necesitan más agua para hidratarlos por medio del botón gástrico, además de la comida. Hable con el proveedor de atención primaria de su hijo o el dietista para saber si necesita un bolo líquido. Le dirán cuánto y cuántas veces al día tendrá que darle a su hijo bolo líquido.

Cómo dar el bolo alimenticio

1. Lávese bien las manos con agua y jabón.
2. Reúna todo el equipo:
 - Tubo de extensión
 - Bolsa para alimentación o jeringa grande (50 a 60 ml)
 - Bomba de alimentación
 - Fórmula o leche materna
 - Medicamentos (si es necesario)
 - Agua para el bolo líquido (si es necesario)
3. Coloque a su hijo para la alimentación. Para evitar que se ahogue, eleve la parte de arriba del cuerpo de su hijo al menos 30 grados. A un bebé lo puede sostener en la curva de sus brazos, en una silla para el auto o en una cama con la cabeza elevada. La parte de arriba del cuerpo debe permanecer elevada durante la alimentación y al menos 30 minutos después.

Consulte la información específica de la alimentación de su hijo que tiene documentada en este folleto.

4. Conecte el tubo de extensión del botón gástrico y cierre la pinza.
5. Vierta la fórmula o leche materna en la bolsa de alimentación. Deje correr la fórmula hasta que baje al final del tubo (también se conoce como "cebar" el tubo).
6. Encienda la bomba y ajuste la bomba y el tubo de la bolsa de alimentación según las instrucciones de la compañía del proveedor médico.
7. Establezca la velocidad según las instrucciones del proveedor médico de su hijo.
8. Conecte el tubo de la bolsa de alimentación al tubo de extensión.

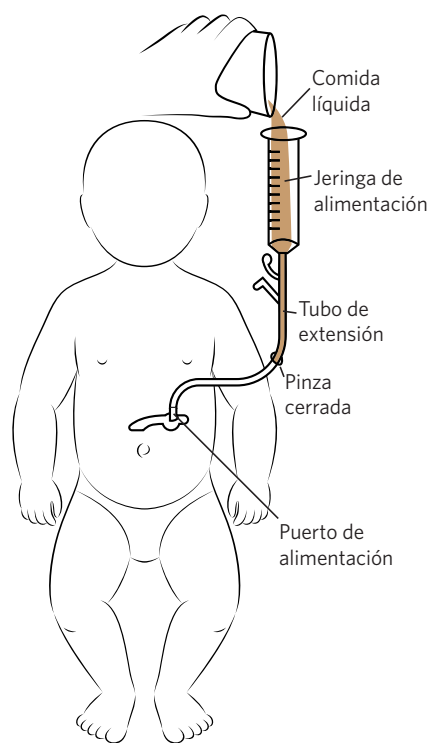
9. Abra la pinza del tubo de extensión.
10. Comience la alimentación en la bomba. Revise para asegurarse de que la fórmula está pasando por el tubo.
11. Cuando la alimentación esté completa, desconecte el tubo de la bolsa de alimentación del tubo de extensión y lave el botón gástrico con 3 a 5 ml de agua para limpiar la fórmula/leche materna.
12. Cierre la pinza en el tubo de extensión y quite el tubo de extensión. Cierre la tapa del botón gástrico.

Cómo dar una alimentación gástrica del bolo alimenticio (alimentación que se da por medio de una jeringa)

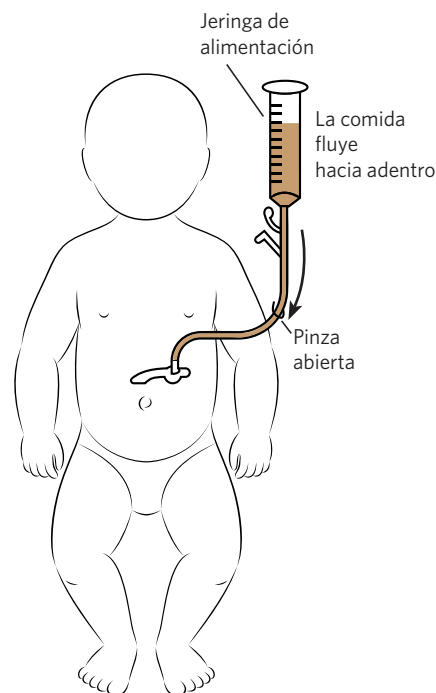
Siga los pasos del 1 al 3 mencionados arriba.

4. Conecte el tubo de extensión del botón gástrico y cierre la pinza.
5. Ponga la jeringa (sin el émbolo) en el puerto de alimentación.
6. Vierta la fórmula o la leche materna en la jeringa.
7. Abra la pinza del tubo de extensión.
8. Deje que la alimentación fluya por gravedad. No la fuerce.
 - Eleve la jeringa por arriba del estómago de su hijo para acelerar la velocidad de la alimentación.
 - Baje la jeringa en ocasiones para permitir que las burbujas de aire salgan o para detener la alimentación.
9. Continúe agregando fórmula o leche materna a la jeringa hasta que se administre toda la cantidad.
10. Una vez termine la alimentación, cierre la pinza del tubo de extensión, quite la jeringa y lave el tubo de extensión con 3 a 5 ml de agua para limpiar la fórmula/leche materna.
11. Cierre la pinza en el tubo de extensión y quite el tubo de extensión. Cierre la tapa del botón gástrico.





Llene la jeringa de alimentación con comida líquida



Administre la alimentación permitiendo que la comida líquida pase por el tubo de extensión por medio de gravedad

Después de la alimentación con el bolo alimenticio

- Deje que escape el aire aireando (dejando el tubo abierto para que se airee) o haciéndolo eructar.
- La parte de arriba del cuerpo debe permanecer elevada durante al menos 30 minutos después de las alimentaciones.

Cómo dar alimentación continua

Consulte la información específica de la alimentación de su hijo que tiene documentada en este folleto.

Siga los pasos del 1 al 3 en la página 9.

4. Conecte el tubo de extensión del botón gástrico y cierre la pinza.
5. Vierta la fórmula o leche materna en la bolsa de alimentación. Deje correr la fórmula hasta que baje al final del tubo. Esto se conoce como cebar el tubo.
6. Encienda la bomba y ajuste la bomba y el tubo de la bolsa de alimentación según las instrucciones de la compañía del proveedor médico.
7. Establezca la velocidad de alimentación según las instrucciones del proveedor médico de su hijo.
8. Conecte el tubo de la bolsa de alimentación al tubo de extensión.
9. Abra la pinza del tubo de extensión.
10. Comience la alimentación en la bomba. Revise para

asegurarse de que la fórmula/leche materna esté fluyendo por el tubo.

11. Agregue más fórmula o leche materna según las instrucciones. Generalmente, solo puede poner el equivalente a cuatro horas de fórmula o leche materna en la bolsa de alimentación a la vez. Si su hijo tiene fórmula que viene en un frasco cerrado que conecta al tubo de alimentación, esto por lo general dura 24 horas. Pídale las instrucciones específicas a la compañía de atención médica en casa que le da la fórmula y los suministros para la alimentación.
12. Si las alimentaciones de su hijo fluyen las 24 horas del día, cambie la bolsa de alimentación cada 24 horas.
13. Una vez termine la alimentación (si no fluye las 24 horas del día), cierre la pinza del tubo de extensión y lave el tubo de extensión con 3 a 5 ml de agua para limpiar la fórmula/leche materna.
14. Cierre la pinza en el tubo de extensión y quite el tubo de extensión. Cierre la tapa del botón gástrico.

Durante la alimentación continua:

- Deje que escape el aire del estómago aireando el botón gástrico cada cuatro horas o según sea necesario cuando su hijo esté inquieto, con náuseas o tenga dolor o distensión abdominal.
- La parte de arriba del cuerpo debe permanecer elevada durante la alimentación y al menos 30 minutos después de completar la alimentación.

VIII. Problemas que debe tener en cuenta y la solución de estos

Problemas de alimentación	Qué hacer
Vómitos	<ul style="list-style-type: none">• Detenga la alimentación.• Coloque a su hijo recostado sobre el lado o sentado con la cabeza inclinada hacia adelante.• Airee el botón gástrico para liberar el gas del estómago.• Comience la alimentación de nuevo cuando su hijo se sienta mejor.• Si su hijo vomita otra vez, detenga la alimentación durante 30 minutos a una hora y cuando se sienta mejor, reanude la alimentación a una velocidad más lenta.• Llame al médico de atención primaria de su hijo si tiene vómitos persistentes, vómitos verdes/con sangre o si no tolera las alimentaciones (tiene náuseas, dolor abdominal o el estómago inflamado).
Gases o malestar estomacal	<ul style="list-style-type: none">• Airee el botón gástrico para liberar el gas del estómago.• Si el aireado no ayuda, detenga la alimentación unos minutos y reanúdela cuando su hijo se sienta mejor.• Intente dar la alimentación a una velocidad más lenta.• Si los gases o el malestar estomacal son persistentes, llame al médico de su hijo.
Aumento del tamaño del abdomen (distensión abdominal)	<ul style="list-style-type: none">• Airee el botón gástrico para dejar salir los gases del estómago.• Piense si puede ser estreñimiento. Si su hijo no ha defecado recientemente, podría estar estreñido, lo cual produce distensión abdominal.• Llame al médico de su hijo si la hinchazón abdominal no mejora o si también tiene dolor abdominal, náuseas o vómitos.
Problemas del botón gástrico	Qué hacer
Fugas alrededor del botón gástrico (más que una pequeña cantidad)	<ul style="list-style-type: none">• Coloque una gasa de dos partes de 2x2 u otro vendaje debajo del botón gástrico para sostenerlo hacia arriba (esto llenará cualquier espacio suelto entre la pared abdominal de su hijo y el botón gástrico).• Si el botón gástrico pareciera ser demasiado largo (se mueve fácilmente hacia adentro y fuera de la estoma), llame al consultorio del cirujano para hacer una cita y revisar si su hijo necesita un botón gástrico más corto.• Si ha pasado más de seis semanas desde que se colocó el botón gástrico y le han mostrado cómo, revise el agua en el globo del botón gástrico.• Si continúa la fuga, llame a la clínica del cirujano.

Enrojecimiento e irritación de la piel alrededor del botón gástrico



Infección alrededor del botón gástrico



- Si su hijo ha estado teniendo demasiada fuga alrededor del botón gástrico, el enrojecimiento podría deberse a irritación por la supuración. Limpie el lugar y aplique una crema que sirva como barrera, podría ser una crema para dermatitis del pañal (Aquaphor o Desitin) o Calmoseptine.
- Cuando la gasa alrededor del lugar del botón gástrico esté mojada debido a la supuración cámbiela para evitar irritación.
- Si su hijo tiene enrojecimiento alrededor del botón gástrico junto con fiebre o dolor e hinchazón en el lugar del botón gástrico, esto podría indicar que hay infección. Llame al médico de atención primaria de su hijo o al consultorio del cirujano.

Tejido fibroso



- El tejido fibroso es tejido blando rojo o rosado que se forma alrededor del botón gástrico. Esto es normal y muy frecuente. Este es el intento que hace el cuerpo por sanar el lugar del botón gástrico.
- Asegure el botón gástrico para evitar que se mueva en exceso ya que esto podría causar que se forme tejido fibroso.
- Hable sobre las opciones de tratamiento para el tejido fibroso con su cirujano. Algunas opciones son barras de nitrato de plata, crema de triamcinolona o una mezcla al 50/50 de polvo de alumbre y Desitin.

Sangrado alrededor del botón gástrico

- Vea si hay tejido fibroso. Si hay, llame al consultorio del cirujano y haga una cita para hablar sobre las opciones de tratamiento.
- El tejido fibroso sangrará al rozarlo, pero generalmente se detiene rápido. Si hay un sangrado persistente, aplique presión ligera con un paño limpio o una gasa durante cinco minutos. Si aún hay sangrado después de cinco minutos, llame al consultorio del cirujano.

Caída del botón gástrico

- Si se colocó el botón gástrico hace más de seis semanas y le han enseñado cómo reemplazarlo, hágalo.
- Si el botón gástrico se colocó hace menos de seis semanas, o si no le han enseñado cómo reemplazarlo, cubra el lugar del botón gástrico con gasa y cinta adhesiva y llame a la clínica de la operación o vaya a la sala de emergencias de Dell Children's para que lo reemplacen.

Información del botón gástrico de su hijo

Marca del botón gástrico: _____

Tipo: _____

Tamaño: _____

Volumen de agua en el globo: _____ ml

Fecha de la operación: _____

Cirujano: _____

Método y programa de alimentación

Consulte las instrucciones para el alta de su hijo y así conocer la información sobre la alimentación. Asegúrese de preguntarle al médico o enfermero de su hijo si no tiene esta información.

Alimentación con el bolo alimenticio

Tipo de fórmula: _____

Cantidad: _____

Con qué frecuencia dar la alimentación: _____

Qué tan rápido dar la alimentación con el bolo alimenticio:

Alimentación continua

Tipo de fórmula: _____

Velocidad de las alimentaciones continuas: _____

Hora de las alimentaciones continuas si solo se dan por la noche: _____

- Si le da más agua: _____ ml ____ veces al día
- Después de la alimentación, lave el tubo con agua para limpiarlo (3 a 5 ml)

Medicamentos

Consulte las instrucciones para el alta de su hijo y así conocer la información sobre los medicamentos.

- Si toca dar un medicamento a la misma hora que una alimentación, dé primero el medicamento y luego comience con la alimentación.
- Si no toca una alimentación después de dar un medicamento, dé el medicamento y luego lave con 3 a 5 ml de agua para limpiar el tubo.

Suministros del botón gástrico

El cuidado de su hijo con un botón gástrico necesitará de suministros. Aquí hay una lista de los artículos que necesitará tener a la mano en casa. También es útil hacer un paquete de viaje que incluya todas estas cosas para tenerlas fácilmente accesibles cuando no está en casa.

- Aplicadores con punta de algodón
- Agua para limpiar alrededor del botón gástrico
- Otro botón gástrico
- Tubo de extensión
- Bolsa y bomba de alimentación
- Gasa de dos partes de 2x2
- Lubricante soluble en agua (como KY Jelly)
- Jeringa grande (50 a 60 mL) y una jeringa de 5 mL

Teléfonos

Proveedor de atención primaria:

Gastroenterólogo:

Cirujano:

Dietista:

Sala de emergencias:

Compañía de atención médica en casa:

Compañía de equipo médico:

Terapeuta ocupacional:

Patólogo del habla y el lenguaje:

¿Cuándo debo llamar para pedir ayuda?

Llame al consultorio del cirujano si:

- El botón gástrico se sale accidentalmente y usted no sabe cómo reemplazarlo o no puede reemplazarlo
- Hay enrojecimiento o sensibilidad alrededor del botón gástrico, lo cual puede ser señal de una infección
- Temperatura arriba de 100.5 °F para un niño menor de un año o arriba de 101.4 °F para un niño mayor de un año
- Dolor abdominal que no desaparece
- Vómitos persistentes
- Estreñimiento (heces duras o dolorosas)
- Sangrado alrededor del botón gástrico que no se detiene aplicando presión suave
- Fuga persistente alrededor del botón gástrico que no mejora agregando un vendaje de gasa de dos partes
- Aumento en el tejido fibroso alrededor del botón gástrico



4900 Mueller Blvd | Austin, TX 78723
512-324-0000

dellchildrens.net