

# Cuidados para la gastrostomía y consejos para resolver problemas

Consejos importantes para los cuidados de la gastrostomía de su niño

## Cuidados diarios al sitio de la gastrostomía

- Revisar la piel para enrojecimiento, sensibilidad, irritación o supuración espesa de color amarillenta o verdosa.
- Inspeccionar el tubo para asegurarse que no se haya movido hacia adentro o hacia afuera.
- Lavar la piel con agua y jabón. Enjuagar y secar dando palmaditas.
- Si es un tubo Bard o Mic-Kay, manténgalo estable y evite torcerlo, darle vuelta o moverlo.
- Si es un tubo PEG, limpiarlo cuatro veces al día por dos semanas, después limpiarlo diariamente.

## Alimentación con gastrostomía

- Suplementos necesarios: bolsa para alimento con sondas o jeringa grande, fórmula y agua.
- Coloque al niño en posición para alimentarlo, ya sea sentado o acostado con la cabeza elevada por arriba del estómago.
- Entibie la fórmula a temperatura ambiental.
- Vierta la fórmula en la bolsa para alimento o en la jeringa y permita que la fórmula fluya a través de la sonda.
- Conecte la sonda de alimentación a la gastrostomía y permita que la fórmula fluya lentamente durante 15 a 30 minutos.
- Enjuague el tubo de alimentación con 10 a 30 cc (centímetros cúbicos) de agua.

## Dando medicinas a través de la gastrostomía o Tubo-J

- Use medicinas en forma líquida siempre que sea posible.
- Si usa tabletas, pulverice finamente las tabletas y mézclelas con agua.  
**Nota:** Algunas tabletas no deben ser pulverizadas, verifíquelo primero con su farmacéuta.
- Enjuague la sonda con mínimo 10 cc de agua antes y después de cada medicina.
- Déle cada medicina por sí sola.
- No mezcle las medicinas con formulas alimenticias.

## **Cuándo llamar a su enfermera o doctor**

Llame a su enfermera o doctor:

- Si tiene un tubo PEG y se le sale; su niño tendrá que ser visto inmediatamente en el hospital Children's o en su sala de emergencias local
- Si se sale el tubo de gastrostomía y no se puede volver a insertar fácilmente
- Si el tubo de gastrostomía no puede ser enjuagado
- Si hay sangrado dentro o alrededor del tubo
- Si hay supuración espesa tipo pus, enrojecimiento, sensibilidad o se abre la piel alrededor del tubo
- Si la temperatura de su niño está por arriba de 101°F (38.5°C)

## **Filtraciones alrededor del tubo**

### **Causas**

- Posición inapropiada del niño
- La velocidad de alimentación podría ser muy alta
- El tubo está tapado
- El estoma (orificio de gastrostomía) se hizo más holgado que el tubo.
- El tubo se movió de su posición apropiada

### **Qué hacer**

- Enderece a su niño durante la alimentación ya sea sentándolo o acostándolo con la cabeza elevada por arriba del estómago.
- Disminuya la velocidad de flujo de la fórmula. Permita 15 a 30 minutos para que fluya la fórmula.
- Enjuague el tubo con agua.
- Asegúrese que el tubo MIC gire fácilmente.
- Estabilice el tubo PEG deslizando el disco en la superficie de la piel – pero no tan apretado que deje una marca en la piel.
- Si su niño está vomitando o tiene el área del estómago hinchada, llame a su doctor.

## **Irritación de la piel**

### **Causas**

- Filtración del contenido de ácido estomacal alrededor del tubo
- Reacción alérgica al jabón

### **Qué hacer**

- Corregir la causa de la filtración; mantener la piel limpia y seca.
- Use simplemente agua para limpiar el sitio; cambie el tipo de jabón.

### Para más información

- División de Gastroenterología, 206-987-2521
- Cirugía General Pediátrica, 206-987-2039
- Radiología de Intervención, 206-987-2133
- El proveedor de atención médica de su niño
- [www.seattlechildrens.org](http://www.seattlechildrens.org)

### Servicio gratuito de interpretación

- Estando en el hospital, solicítelo con la enfermera de su niño.
- Fuera del hospital, llame a nuestra línea gratis de interpretación 1-866-583-1527 y menciónale al intérprete el nombre de la persona o extensión que necesita.
- Para personas sordas y con problemas de audición marque el: 206-987-2280 (TTY)

## Tejido extra en la piel (granulación de tejido) crecimiento alrededor del estoma

### Causas

- Tubo de gastrostomía suelto causando frotación
- Uso de medicinas para el tratamiento de ataques tales como Dilantin

### Qué hacer

- Mantener el área limpia y seca.
- Asegurarse que el tubo de gastrostomía quede bien ajustado sin apretar.
- Aplicar nitrato de plata como haya sido indicado por su doctor o enfermera.

## Obstrucción del tubo

### Causas

- No estar bien enjuagado el tubo
- Cuajamiento de la fórmula
- Medicinas a través del tubo

### Qué hacer

- Enjuagar el tubo de alimentación con agua tibia antes y después de cada alimento y también después de dar medicinas. Enjuagar cada tres a cuatro horas si su niño está recibiendo alimentación continua.
- **No mezcle las medicinas con la fórmula;** use medicinas líquidas o pulverice las tabletas finamente en agua tibia.

Consulte el folleto “Cuidados para la Gastronomía de su niño”. Si tiene problemas o inquietudes con los siguientes tipos de tubos, por favor llame a la enfermera apropiada.

- **Tubo PEG:** División de Gastroenterología, 206-987-2521
- **Tubos Bard o Mic-Key:** Departamento de Cirugía, 206-987-2039
- **Tubo de Yeyunostomía Ross/Frederick-Miller y Tubo MIC GJ:** Departamento de Radiología, 206-987-2133 o 206-987-4599

---

Seattle Children's ofrece servicios sin costo alguno de intérpretes para personas sordas o con pérdida auditiva o para pacientes miembros de la familia y representantes legales que no hablan inglés. El hospital Children's pondrá a disposición esta información en formatos alternativos si así se solicita. Por favor llame al Centro de recursos para la familia al (206) 987-2201.

Este volante lo revisó el personal clínico del hospital Children's. Sin embargo, las necesidades de su niño son únicas. Antes de actuar o depender de esta información, por favor consúltelo con el proveedor de atención médica de su niño.  
© 2008, 2009 Seattle Children's, Seattle, Washington. Derechos reservados.

5/09  
Tr (jf/emb)  
PE109 S



# Gastrostomy Care and Problem-Solving Tips

Important tips for caring for your child's gastrostomy

## Daily care of the gastrostomy site

- Check the skin for redness, tenderness, swelling, irritation or thick, yellow- or green-tinged drainage.
- Inspect the tube to make sure it has not moved inward or outward.
- Wash skin with soap and water. Rinse and pat dry.
- If tube is a Bard or Mic-Key, keep tube stable, and avoid extra twisting, turning and movement of tube.
- If tube is a PEG, clean 4 times per day for 2 weeks, and then clean daily.

## Gastrostomy feeding

- Supplies needed: feeding bag with tubing or large syringe, formula and water.
- Place child in feeding position, either sitting or lying with their head higher than their stomach.
- Warm formula to room temperature.
- Pour formula into feeding bag or syringe, and allow formula to flow through tubing.
- Attach feeding tube to gastrostomy, and allow formula to flow slowly over 15 to 30 minutes.
- Flush feeding tube with 10 to 30 cc of water.

## Giving medicine through a gastrostomy or j-tube

- Use the liquid form of medicine whenever you can.
- If using tablets, crush tablets finely and mix with warm water.  
**Note:** Some medicines are not to be crushed; check with your pharmacist first.
- Flush tubing with at least 10 cc of water before and after each dose of medicine.
- Give each medicine by itself.
- Do not mix medicines in with feeding formulas.

## When to call your nurse or doctor

Call your nurse or doctor:

- If tube is a PEG and comes out. Your child will need to be seen immediately at Children's Hospital or your local Emergency Room.

## Gastrostomy Care Sheet and Problem-Solving Tips

---

- If the gastrostomy tube comes out and will not go back in easily
- If the gastrostomy cannot be flushed
- If there is bleeding through or around the tube
- If there is thick pus-like drainage, redness, tenderness or skin breakdown around the tube
- If your child's temperature is greater than 101 degrees F (38.5 C)

### **Leakage around the tube**

#### **Causes**

- Improper positioning of the child
- Rate of feeding may be too fast
- Tube is clogged
- Stoma (gastrostomy hole) has become larger than tube
- Tube has moved from proper position

#### **What to do**

- Place your child upright during feeding, either sitting or lying with their head higher than their stomach.
- Slow down the rate with which the formula flows. Allow 15 to 30 minutes for the formula to flow.
- Flush the tube with water.
- Stabilize PEG tube by sliding the disk to skin surface, but **not** tight enough to indent the skin.
- Place a split 2 x 2-inch gauze under the tube, next to the skin, to keep the tube in place.
- If your child is vomiting or has a swollen stomach area, call your doctor.

### **Skin irritation**

#### **Causes**

- Leaking of acidic stomach contents around tube
- Allergic reaction to soap

#### **What to do**

- Correct the cause of the leakage; keep skin dry and clean.
- Use plain water for cleaning the site; change the type of soap.

### To Learn More

- Division of Gastroenterology  
206-987-2521
- Pediatric General Surgery 206-987-2039
- Interventional Radiology  
206-987-2133
- Your child's healthcare provider
- [www.seattlechildrens.org](http://www.seattlechildrens.org)

### Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your child's nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.
- For Deaf and hard of hearing callers 206-987-2280 (TTY)

## Extra skin tissue (granulation tissue) growth around the stoma

### Causes

- Gastrostomy tube loose, resulting in rubbing
- Use of anti-seizure medicines, such as Dilantin

### What to do

- Keep the area dry and clean.
- Make sure the gastrostomy tube has a snug fit.
- Apply silver nitrate or steroid cream as directed by your doctor or nurse.

## Tube blockage

### Causes

- Not flushing out the tube thoroughly
- Curdled formula
- Giving medicines through the tube

### What to do

- Flush the feeding tube with warm water before and after each feeding and after giving medicine. Flush every 3 to 4 hours if your child is being fed continuously.
- **Do not** mix medicines with formula; use liquid medicine, or crush tablets finely in warm water.

Review the "G-tube: Caring for Your Child's Gastrostomy" handbook. If you have problems or concerns with the following tubes, please call the appropriate nurse.

- **PEG Tube:** Division of Gastroenterology, 206-987-2521
- **Bard or Mic-Key Tube:** Department of Surgery, 206-987-2039
- **Ross/Frederick-Miller Jejunostomy Tube and MIC GJ Tube:** Department of Radiology, 206-987-2133 or 206-987-4599