



Cuando su hijo tiene un tubo de alimentación

Una guía para atender a su hijo



Índice

Lección 1: El tubo de alimentación de su hijo	2
Lección 2: Cómo cuidar de su piel	6
Lección 3: Cómo alimentar a su hijo.....	9
Cómo mantener seguro a su hijo.....	14
Palabras que debe conocer	15

Lección 1: El tubo de alimentación de su hijo

Sus objetivos de esta lección

Aprenderá:

- por qué su hijo tiene un tubo de alimentación y cómo lo ayudará;
- qué tipo de tubo de alimentación tiene su hijo;
- cuándo y cómo pedir ayuda;
- palabras que necesita conocer (consulte la página 15).

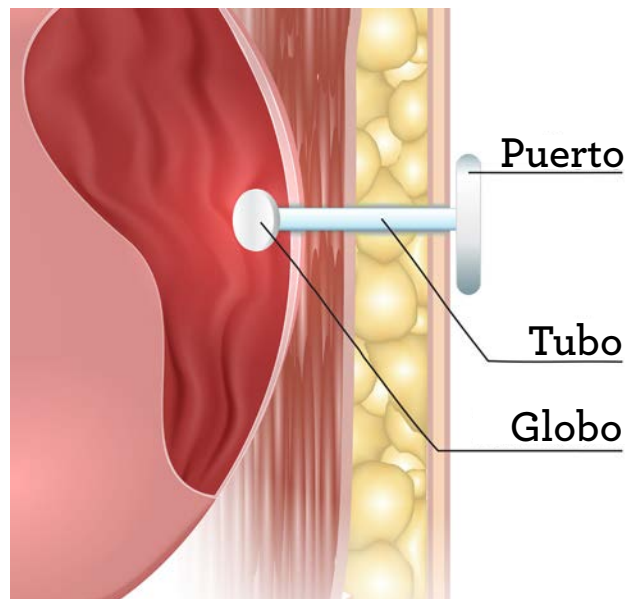
Revisaremos con usted todo lo que necesita saber. Luego nos mostrará lo que aprendió junto a la cama de su hijo.

¿Qué es un tubo de alimentación?

Un tubo de alimentación es un tubo especial que permite que los líquidos (alimentos y medicamentos) pasen directamente al estómago o al intestino.

Un tubo de alimentación tiene 3 partes principales.

- **Puerto (botón):** la parte al final del tubo que queda fuera del cuerpo. Es la parte del tubo que verá. Tendrá 1 o más aberturas.
- **Tubo:** la parte que va desde el exterior del cuerpo hasta el estómago o el intestino.
- **Globo:** la parte al final del tubo de alimentación que va dentro del cuerpo. Se encuentra dentro del estómago. Una vez dentro, llenaremos el globo con agua para mantener el tubo en su sitio.



Por qué su hijo necesita un tubo de alimentación

Su hijo necesita usar un tubo de alimentación porque no puede comer ni beber de manera segura por la boca. O porque no puede recibir suficiente nutrición por la boca.

El tubo de alimentación es una forma segura de darle a su hijo los nutrientes y medicamentos que necesita. Y es una forma que permitirá que su cuerpo procese y utilice lo que le da. Esto puede ayudarlo a obtener lo que necesita para crecer y estar sano.

Cómo se colocó el tubo de alimentación

Durante la cirugía, el cirujano de su hijo hizo un corte en el abdomen y en el estómago. Luego introdujo el tubo por ese agujero. Para ayudar a que el tubo permanezca en su lugar mientras sana, el cirujano usó puntos o fijadores en T.

- Si a su hijo le hicieron puntos que no se disuelven solos, su proveedor se los quitará entre 7 y 14 días después de la cirugía o antes de irse a casa.
- Si su hijo tiene fijadores en T, es posible que se caigan solos. No hay problema. Están hechos para caerse. Si no caen por sí solos, el proveedor de su hijo se los quitará en 7 a 14 días.



Los fijadores en T son los círculos blancos alrededor del puerto.

El cuerpo de su hijo creará un estoma

Un estoma es una abertura en el cuerpo. Después de que su hijo tenga el tubo durante aproximadamente 3 meses, se formará tejido a su alrededor para formar un túnel. El túnel creará un camino desde su estómago hasta el exterior de su abdomen.

En su consulta a los 3 meses

Aproximadamente 3 meses después de la cirugía, su hijo tendrá una consulta de seguimiento. Durante esa consulta, su proveedor cambiará el tubo. Después de eso, podrá cambiar el tubo en casa. Aproximadamente cada 3 meses tendrá que cambiar el tubo o traerá a su hijo para que podamos cambiarlo.

Si el tubo se sale antes del primer cambio de tubo

1. No coloque nada en el agujero.
2. Cubra el agujero con una gasa o un paño.
3. Lleve a su hijo para que le vuelvan a colocar el tubo de inmediato y llame a la clínica quirúrgica al (615) 936-1050. Es lo mejor si el tubo se puede volver a colocar hasta 1 hora después al hecho.
 - Llévelo a la clínica quirúrgica si el tubo se sale durante el horario de atención habitual de la clínica (de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m.).
 - Llévelo a la sala de emergencias más cercana si el tubo se sale cuando la clínica quirúrgica está cerrada.
 - Informe al enfermero de su hijo si el tubo se sale mientras está en el hospital.

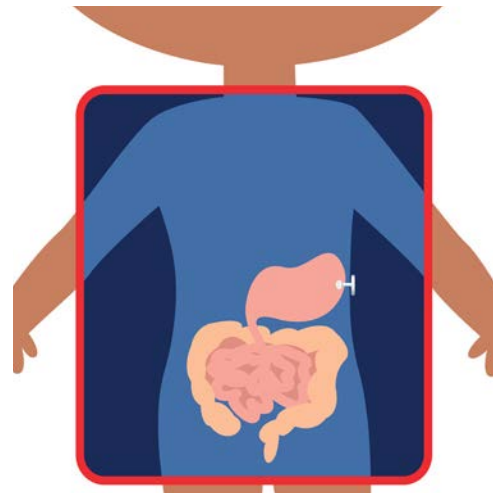
¿Qué tipo de tubo de alimentación tiene mi hijo?

Hay 2 tipos principales de tubos de alimentación: tubo G y tubo GY. Ambos tienen un puerto que verá en el exterior. La diferencia es por dónde sale el líquido del tubo una vez que está dentro del cuerpo.



Tubo G (tubo de gastrostomía)

El tubo llega hasta el estómago. El líquido (alimentos y medicamentos) se digiere en el estómago.

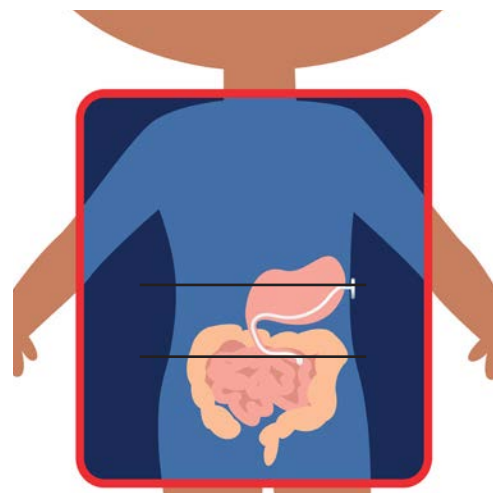


El tubo G permite que el líquido vaya directamente al estómago.

Tubo GY (tubo de gastroyeyunostomía)

El tubo llega al estómago y luego continúa hasta el intestino delgado. Esto permite que el líquido (alimentos y medicamentos) vaya directamente al intestino (yeyuno).

Si su hijo tiene una GY, también tiene un tubo de G. Tendrá 2 puertos. El equipo de atención de su hijo le informará cuándo usar cada puerto.



El tubo GY comienza en el estómago y continúa hasta el intestino delgado. El líquido es digerido por el intestino delgado.

¿Cuándo debo pedir ayuda?

Llame de inmediato a la clínica quirúrgica al (615) 936-1050 si:

- el tubo se sale antes del primer cambio de tubo
- su hijo comienza a sangrar y usted no puede detener el sangrado
- el tubo está obstruido y no puede limpiarlo (consulte la página 12 para conocer los pasos para eliminar una obstrucción)
- la piel alrededor del puerto está enrojecida y tiene una temperatura de 100.4 °F (38 °C) o más
- el abdomen está hinchado, se siente duro cuando lo presiona suavemente y no mejora después de la ventilación (consulte la página 13 para saber cómo ventilar)

El horario habitual de la clínica quirúrgica es de lunes a viernes de 8 a. m. a 5 p. m. Si llama fuera del horario habitual de la clínica, deje un mensaje. El equipo de la clínica quirúrgica le devolverá la llamada.

Si su hijo necesita ayuda de inmediato, llévalo a la sala de emergencias más cercana.

Envíe un mensaje en My Health at Vanderbilt si:

- la piel alrededor del puerto está enrojecida o hinchada
- hay llagas o pus alrededor del puerto
- la piel alrededor del puerto está gruesa y enrojecida
- hay sangre alrededor del tubo, en las heces de su hijo o en su estómago
- su hijo vomita durante la alimentación
- su hijo tiene diarrea
- la abertura se ha hecho más grande

El equipo quirúrgico revisa los mensajes durante el horario habitual de la clínica. No le envíe mensajes urgentes por medio de My Health.

Si tiene una inquietud urgente, llame siempre a la clínica quirúrgica al (615) 936-1050 de inmediato.

Revisión de las metas de la Lección 1

Al lado de la cama de mi hijo, pude demostrar que sé:

- qué hacer si el tubo se sale antes del primer cambio
- cuándo buscar ayuda

Lección 2: Cómo cuidar de su piel

Sus objetivos de esta lección

Aprenderá:

- cómo limpiar la piel y qué suministros necesita
- qué hacer si su hijo tiene algún problema en la piel
- qué hacer si el tubo de alimentación gotea
- cómo proteger la piel y el tubo

Revisaremos con usted todo lo que necesita saber. Luego nos mostrará lo que aprendió junto a la cama de su hijo.

¿Cómo limpio su piel cerca del tubo de alimentación?

Es importante mantener la piel limpia y seca. Debe limpiar la piel y cambiar los vendajes alrededor del tubo al menos 1 vez al día. Tendrá que limpiarla con más frecuencia si se moja o se ensucia.

Paso 1: Consiga sus suministros

- Agua y jabón
- Paños o hisopos de algodón
- Gasa dividida y cinta médica

Paso 2: Prepárese

- Lávese las manos con agua y jabón.
- Retire la gasa dividida alrededor del tubo de alimentación.
- Use agua tibia y jabón para humedecer 1 paño o hisopo de algodón.

Paso 3: Limpie la piel

- Utilice un hisopo o un paño húmedo y jabonoso para limpiar suavemente la piel alrededor del tubo de alimentación. Puede inclinar suavemente el puerto hacia un lado para colocar el hisopo o el borde del paño debajo del puerto. Pero no tire de él.
- Vierta una taza de agua limpia y tibia sobre la piel para enjuagar el jabón.
- Utilice un hisopo o un paño nuevos para secar la piel con palmaditas. No frote la piel.
- Coloque 1 trozo de gasa dividida nueva.



Cómo inclinar suavemente el puerto hacia un lado para limpiar la piel

¿Y si hay algún problema?

La piel alrededor del puerto puede enrojecerse, doler o infectarse. Revísela en busca de señales de problemas cada vez que la limpie y cambie los vendajes.

Le hablaremos sobre las señales de infección. Si ve alguna señal, llame a la clínica quirúrgica al (615) 936-1050 de inmediato.

Si la piel está enrojecida

Si su hijo no tiene fiebre, infórmese al equipo de atención de su hijo. Dicho equipo le informará qué puede utilizar. Es posible que le pida que use una crema para la dermatitis del pañal, un ungüento curativo u otro ungüento.

Si la piel de su hijo está enrojecida y tiene fiebre, llame a la clínica quirúrgica de inmediato. Puede tratarse de una infección.

Si tiene un sarpullido con bultos

Llame a la clínica quirúrgica. Puede tratarse de una candidiasis. Dicho equipo le informará qué puede utilizar. Es posible que le pida que use una crema o un polvo antifúngico.

Si hay líquido amarillo o verde en los vendajes

Un poco de drenaje es normal. Pero también puede ser una señal de infección. Llame a la clínica quirúrgica. Le informarán qué hacer.

Si la piel está gruesa y enrojecida

A medida que la piel sana, la piel en la abertura del estoma puede volverse gruesa y enrojecida (tejido de granulación). Debe informarle esto al equipo de atención de su hijo. En la próxima consulta de su hijo en la clínica, se querrán asegurar de que la piel no haga que el tubo comience a gotear. Es posible que le pidan que le ponga medicamento a la piel para que no crezca.

A veces puede causar algo de drenaje sanguinolento. Esto es normal.



Cómo se ve el tejido de granulación

¿Qué pasa si el tubo gotea?

A veces, el tubo de alimentación goteará. Esto está bien. Puede esperar ver un líquido de color marrón claro en los vendajes. Es común necesitar cambiar los vendajes de 1 a 3 veces al día.

Si hay mucho líquido

Esto puede ser una señal de que hay un problema.

Si sucede antes del primer cambio de tubo

Llame a la clínica quirúrgica de inmediato. Allí se tendrá que revisar el globo para asegurarse de que tenga suficiente agua en su interior.

Si sucede después del primer cambio de tubo

Revise el globo. Asegúrese de que el globo tenga la cantidad adecuada de agua. Si no es así, agregue más agua hasta que la tenga. Si no está seguro de cuánto debe tener, pregúntele al equipo de atención de su hijo.

Si tiene suficiente agua, pero aún gotea, llame a la clínica quirúrgica de inmediato.

¿Cómo protejo la piel y el tubo?

- No deje que su hijo juegue con el puerto. Quizás lo saque. Y es más probable que tenga piel granulada.
- Utilice cinta médica en 2 lados del puerto hasta que el estoma haya sanado. Esto ayudará a mantenerlo en su lugar y evitará que su hijo lo saque.



Utilice cinta médica para ayudar a mantener el puerto quieto mientras sana el estoma.

¿Cómo cuido su boca?

- Si su hijo tiene dientes, utilice un cepillo de dientes suave para cepillarle los dientes al menos 1 vez al día.
- Si no tiene dientes, use un paño húmedo para limpiarle las encías.
- Si sus labios están secos, puede ponerle bálsamo labial.

Revisión de las metas de la Lección 2

Al lado de la cama de mi hijo, pude demostrar que sé:

- qué suministros necesito
- cómo limpiar su piel
- cómo revisar su piel para detectar problemas
- cómo proteger la piel y el tubo

Lección 3: Cómo alimentar a su hijo

Sus objetivos de esta lección

Aprenderá a:

- alimentar a su hijo
- mantenerlo seguro mientras lo alimenta
- enjuagar el tubo
- darle medicamentos
- ventilar después de la alimentación

Revisaremos con usted todo lo que necesita saber. Luego nos mostrará lo que aprendió junto a la cama de su hijo.

¿Cómo alimento a mi hijo?

La fórmula de su hijo

Es posible que su hijo pueda consumir una fórmula lista para usar. O tal vez tenga una receta que preparará usted mismo.

Si su hijo tiene una receta, puede preparar 1 toma a la vez o lo suficiente para 24 horas.

Si prepara lo suficiente para 24 horas:

- Guarde la fórmula en el refrigerador. Saque suficiente para 1 toma por vez. Deje que alcance la temperatura ambiente antes de alimentar a su hijo.
- Deseche la fórmula que no haya usado dentro de las 24 horas posteriores.

Si su hijo consume una fórmula lista para usar, una vez que abra la lata, úsela dentro de las 48 horas posteriores. Deseche la fórmula que no haya usado.

Formas de hacer que la fórmula fluya

Hay dos formas de hacer que la fórmula fluya hacia el tubo. Puede utilizar una bomba (una máquina) o la gravedad.

Tipos de alimentación

- **Alimentación en bolo:** cuando alimenta a su hijo en el tiempo que le llevaría beber la fórmula. Esto suele tomar entre 15 y 20 minutos. Puede usar una bomba o la gravedad para hacer que la fórmula fluya hacia el tubo.
- **Alimentación continua:** cuando utiliza una bomba para alimentar a su hijo durante varias horas.

Cómo colocar a su hijo

Debe levantar la cabeza de su hijo durante la alimentación. No debe estar totalmente acostado.

El equipo de atención de su hijo le informará a qué altura debe levantar la cabeza. Es posible que el quipo quiera que su hijo esté aproximadamente a medio camino entre totalmente acostado y sentado (ángulo de 30 a 45 grados).

Si su hijo tiene menos de 1 año y lo alimenta durante la noche, no use una almohada para levantar la cabeza. Debe levantar la cabecera de su cama para que esté en el ángulo correcto.

¿Cómo uso una bomba?

Hay diferentes tipos de bombas. Recibirá su bomba en el hospital y aprenderá a usarla antes de que su hijo regrese a casa.

1. Prepare la fórmula

- Mida la cantidad de fórmula que necesita.
 - No use más fórmula de la que se consumirá en 4 horas.
 - Se deteriora una vez que lleva más de 4 horas fuera del refrigerador.
- Consiga una bolsa para fórmula. Utilizará la misma bolsa durante 24 horas.
- Abra la parte superior de la bolsa. Vierta la fórmula en la bolsa. Cierre la bolsa.

2. Prepare la bomba

- Cuelgue la bolsa de fórmula en el portasueros.
- Habrá un tubo que saldrá de la bolsa de fórmula. Tome parte de ese tubo y colóquelo en la bomba como le mostró su equipo de atención en el hospital.

3. Purgue el tubo

Esto le permite sacar todo el aire del tubo de la bolsa de fórmula para que no llegue al estómago o al intestino de su hijo.

- Presione el botón de su bomba que dice "Prime" (Purgar).
- Deje que la fórmula fluya a través del tubo hasta que llegue al final.

4. Conecte el tubo al puerto

- Obtenga el tubo de extensión de su kit de suministros. Tiene una parte en forma de L en 1 extremo.
- Cierre la abrazadera en el medio del tubo de extensión y cierre los extremos.
- Abra la tapa del puerto (botón) de su hijo.
- Busque la línea negra en el puerto. Luego busque la línea en la parte en forma de L del tubo de extensión.
- Alinee esas líneas. Luego empuje la parte en forma de L dentro de la abertura del puerto.
- Gire el tubo de extensión para que la línea apunte en dirección opuesta (180 grados o medio círculo). Esto lo bloquea dentro del puerto.
- Abra el otro extremo del tubo de extensión. Conecte el tubo de la bolsa de fórmula.
- Abra la abrazadera del tubo de extensión.

Si tiene un bebé, es posible que desee dejar que la fórmula fluya hacia el tubo de extensión antes de conectarlo a su puerto.

5. Ponga en marcha la bomba

Configure la bomba para alimentar a su hijo a la velocidad que necesite. Luego presione "Start" (Inicio).

¿Cómo hago una alimentación por gravedad?

1. Prepare la fórmula y los suministros

- Mida la cantidad de fórmula que necesita.
- Consiga una jeringa de fórmula limpia.

2. Conecte el tubo de extensión

- Obtenga el tubo de extensión de su kit de suministros. Tiene una parte en forma de L en 1 extremo.
- Cierre la abrazadera en el medio del tubo de extensión y cierre los extremos.
- Abra la tapa del puerto (botón) de su hijo.
- Busque la línea negra en el puerto. Luego busque la línea en la parte en forma de L del tubo de extensión.
- Alinee esas líneas. Luego empuje la parte en forma de L dentro de la abertura del puerto.
- Gire el tubo de extensión para que la línea apunte en dirección opuesta (180 grados o medio círculo). Esto lo bloquea dentro del puerto.
- Abra el otro extremo del tubo de extensión. Coloque la punta de la jeringa.
- Abra la abrazadera del tubo de extensión.

3. Empiece con la alimentación

- Vierta la fórmula en la jeringa.
- Sostenga la jeringa por encima de su hijo. Pero no la mantenga demasiado alto. Eso haría que la fórmula fluyese demasiado rápido.
- Abra la abrazadera de la jeringa y deje fluir la fórmula. No fuerce la fórmula a fluir más rápido.
- Agregue más fórmula a la jeringa según sea necesario. Agréguela antes de que la jeringa esté totalmente vacía para que no entre aire en el tubo.
- Debería tomar unos 15 minutos suministrar toda la fórmula. Si va demasiado rápido, puede provocarle a su hijo calambres, malestar estomacal, diarrea o vómitos.
- Enjuague el tubo. Consulte la página 12 para saber cómo hacerlo.



Cómo usar una jeringa y la gravedad para alimentar a su hijo

¿Cómo enjuago el tubo?

Para enjuagar el tubo, utilizará una jeringa para empujar con cuidado agua a través del tubo. Esto eliminará todo resto de fórmula o medicamentos. Esto ayuda a que el tubo no se obstruya.

Debe utilizar de 1 a 2 ml de agua tibia o a temperatura ambiente.

Debe enjuagar el tubo:

- antes y después de cada alimentación en bolo
- antes y después de cada medicamento
- 2 veces al día si su hijo recibe alimentación continua

Si el tubo se obstruye

- Intente empujar lentamente agua tibia en el tubo. No fuerce el agua dentro del tubo ni coloque nada más en este. Utilice únicamente agua tibia para eliminar una obstrucción.
- Espere de 10 a 15 minutos.
- Intente enjuagar el tubo nuevamente.
- Repita hasta que desaparezca la obstrucción o lo haya intentado 4 veces. Si el tubo sigue obstruido después de 4 intentos, deténgase y no lo utilice. Llame a la clínica quirúrgica al (615) 936-1050.

¿Cómo le doy a mi hijo medicamentos a través del tubo?

Solicite medicamentos líquidos para su hijo. Si necesita tomar un medicamento que solo viene en forma de pastilla, hable con el farmacéutico de su hijo. Es posible que pueda triturarlo y agregarlo al agua. Pero esto no es seguro para todos los medicamentos.

Para dar medicamentos líquidos

1. Enjuague el tubo con 1 a 2 ml de agua.
2. Utilice una jeringa médica para colocar el medicamento líquido en el tubo.
3. Enjuague el tubo con 1 a 2 ml de agua.
4. Repita los pasos para cada medicamento que tome su hijo. Enjuague siempre entre cada medicamento.
5. Enjuague el tubo con agua.

Siempre enjuague el tubo entre cada medicamento líquido que le dé a su hijo. Algunos medicamentos no se combinan bien con la fórmula u otros medicamentos. Si no enjuaga entre cada tipo de líquido, el tubo puede obstruirse.

Si necesita administrar medicamentos líquidos entre alimentaciones, puede usar una jeringa médica para colocar el medicamento directamente en el puerto.

¿Cómo ventilo el tubo?

La ventilación permite que el aire salga del estómago. Es como un eructo. Puede ayudar a que su hijo se sienta más cómodo y tenga menos náuseas.

Para ventilar

1. Consiga una jeringa.
2. Haga que su hijo se acueste boca arriba.
3. Saque el émbolo de la jeringa.
4. Coloque la jeringa en el puerto o tubo de extensión. Si utiliza el tubo de extensión, abra la abrazadera.
5. Mantenga presionado hasta que salga el aire del tubo y la jeringa. Es posible que vea burbujas en la jeringa.
6. Una vez que salga el aire, retire la jeringa. Si usó el tubo de extensión, vuelva a colocar la abrazadera.



Utilice una jeringa para que el aire salga del estómago.

Revisión de las metas de la Lección 3

Al lado de la cama de mi hijo, pude demostrar que sé:

- cómo levantar la cabeza de mi hijo durante la alimentación
- darle fórmula
- cómo enjuagar el tubo
- darle medicamentos
- cómo ventilar el tubo

Mantenga seguro a su hijo

Cosas que debe hacer

- Limpie y revise la piel al menos 1 vez al día.
- Cambie el vendaje cuando se moje o se ensucie.
- Informe al equipo de atención de su hijo si este tiene algún problema con la piel.
- Informe al equipo de atención de su hijo si el tubo gotea.
- Levante la cabeza de su hijo durante cada alimentación.
- Ventile el tubo si su hijo está inquieto o si su estómago parece más grande de lo normal.
- Enjuague el tubo:
 - antes y después de cada alimentación en bolo
 - antes y después de cada medicamento
 - 2 veces al día si su hijo recibe alimentación continua
- Deseche la fórmula que preparó después de 24 horas. Deseche la fórmula lista para usar después de 48 horas.
- Si su hijo tiene menos de 1 año, colóquelo boca arriba cuando duerma. Esta es la forma más segura de dormir, a menos que su equipo de atención le indique que lo coloque en una posición diferente.

Cosas que no debe hacer

- No intente volver a colocar el tubo si no lo ha cambiado por primera vez. Lleve a su hijo al hospital para que se lo vuelvan a colocar.
- No intente forzar nada dentro del tubo si está obstruido. Empuje con cuidado agua tibia para desobstruirlo.
- No deje que su hijo juegue con el puerto. Quizás lo saque. Y es más probable que tenga piel granulada.
- No deje el tubo de extensión conectado al puerto cuando no lo esté usando.
- No use fórmula que haya estado fuera del refrigerador por más de 4 horas.

Palabras que debe conocer

Tubos de alimentación y sus partes

- **Globo:** la parte al final del tubo de alimentación que va dentro del cuerpo. Se encuentra dentro del estómago para mantener el tubo en su lugar.
- **Tubo GY** (tubo de gastroyeyunostomía): tubo de alimentación que llega al intestino delgado (yeyuno).
- **Tubo G** (tubo de gastrostomía): tubo de alimentación que llega al estómago.
- **Puerto:** la parte al final del tubo que queda fuera del cuerpo. Es la parte del tubo que verá. Tendrá 1 o más aberturas.

Tipos de alimentación

- **Alimentación en bolo:** cuando alimenta a su hijo en el tiempo que le llevaría beber la fórmula. Esto suele tomar entre 15 y 20 minutos. Puede usar una bomba (una máquina) o la gravedad para hacer que la fórmula fluya hacia el tubo.
- **Alimentación continua:** cuando utiliza una bomba para alimentar a su hijo durante varias horas.
- **Alimentación por gravedad:** cuando utiliza la gravedad, en vez de una bomba, para hacer que la fórmula fluya hacia el tubo.

Cuidado

- **Enjuagar:** una manera de limpiar el tubo. Se empuja con cuidado agua a través del tubo para que no se obstruya.
- **Tejido de granulación:** un tipo de piel que se acumula alrededor del tubo. Esta piel es gruesa y está enrojecida. Eso es normal. Es posible que le demos medicamentos a su hijo si esto sucede.
- **Ventilación:** dejar salir el aire del estómago. Es como un eructo. Se coloca una jeringa vacía en el tubo para que salga el aire.

Suministros

- **Cinta médica:** cinta especial que es segura para usar en la piel alrededor del tubo de alimentación. Mepitac es 1 tipo de cinta médica que puede usar.
- **Mepilex:** un vendaje (apósito) de espuma suave que se utiliza para cubrir heridas.
- **Gasa dividida:** pieza cuadrada de gasa que tiene un corte en el medio. El corte le permite deslizar la gasa alrededor del puerto.
- **Jeringa (punta de catéter):** herramienta que permite que la fórmula fluya durante la alimentación y deja salir el aire del estómago durante la ventilación.

Monroe Carell: (615) 936-1000
Clínica de cirugía: (615) 936-1050

