



COMPLICACIONES

SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

COMPLICACIONES MECÁNICAS

Pérdida de contenido gástrico fuera del botón:

Primero , compruebe el residuo estomacal. El estómago podría estar demasiado lleno o contener gas. Si el estómago contiene demasiado residuo puede que el niño esté recibiendo demasiada cantidad de fórmula por vez. Si utiliza alimentación intermitente o por bolo, puede que le cambien a alimentación continua. Si le está dando alimentación continua, intente disminuir la velocidad de flujo.

Asegúrese que el balón esté lleno, tirando suavemente de la sonda y verificando si hay resistencia. Ponga la cantidad de agua prescrita cómo se ha indicado en otro apartado. Tenga cuidado al rellenar o sacar agua del balón, el botón se puede salir

Si el botón se desconecta. Pare la bomba. Calcule la cantidad de alimentación que se ha perdido. Limpie la sonda de extensión con agua por dentro y por fuera. Vuelva a conectar la sonda girando un cuarto de vuelta y continúe la alimentación, reemplazando el volumen perdido

COMPLICACIONES MECÁNICAS

Fugas o rupturas del balón

- Tenga siempre en casa de repuesto si se lo indican un botón o sonda de gastrostomía. Los balones de silicona suelen durar varios meses, pero su vida útil depende de factores como la medicación, el volumen de agua utilizado al llenar el balón, el pH gástrico y los cuidados del botón
- Si se ha salido con el balón inflado, vaciar el balón, introducir el botón por el estoma y volver a inflar el balón según prescripciones
- Si el balón se ha roto, volver a introducir el botón por el estoma, sujetándolo con una gasa y esparadrapo y acudir al hospital

COMPLICACIONES MECÁNICAS

Dolor con la movilización de la sonda o con la administración de la alimentación:

- Esta complicación puede ser debida a que el tope interno de la sonda se haya desplazado al conducto de la fístula o este haya quedado recubierto por completo por la mucosa del estómago. Es preciso un cambio de sonda.
- Interrumpa la alimentación y acuda al hospital



COMPLICACIONES MECÁNICAS

Obstrucción de la sonda

- Lavar la sonda con agua antes y después de la alimentación
- Lavar la sonda antes y después de administrar medicamentos
- Lavar la sonda cada 3-4 horas si recibe el niño alimentación continua
- Lavar después de comprobar el residuo del estómago
- No mezclar medicaciones y ofrecer de forma líquida

COMPLICACIONES MECÁNICAS

Medidas para desobstruir la sonda:

- Retire la nutrición que queda en la sonda e intente eliminar la obstrucción aspirando suavemente con una jeringa de 10cc vacía
- Si persiste introduzca agua tibia, unos 3-5cc en caso de un botón o hasta 10cc con las sondas más largas, alternando con aspiraciones suaves
- Pince la sonda unos 30mn y aspire de nuevo
- Si persiste introduzca refresco de cola 3-5cc en un botón o 10cc en caso de una sonda, alternando con aspiraciones suaves. Pince la sonda unos 10mn y aspire de nuevo
- Si no es efectivo acuda al hospital

El balón no se desinfla:

Puede que la válvula esté obstruida con restos de alimento, limpie dentro de los huecos.

COMPLICACIONES MECÁNICAS

Problemas del estoma y la piel

Acuda al hospital si:

- El estoma sangra
- Es estoma está rojo y le duele
- El estoma huele mal
- La piel alrededor del estoma está hinchada
- Hay pus alrededor del estoma
- El niño tiene fiebre
- Existe tejido de granulación como reacción alérgica a un cuerpo extraño que es el botón



COMPLICACIONES GASTROINTESTINALES

Se suelen manifestar sobre todo en los primeros días y desaparecen cuando el tracto intestinal se adapta a la nueva forma de alimentación

- **Vómitos:** si el niño tiene náuseas, espere una o dos horas antes de alimentar y luego continúe la alimentación lentamente. Lo mismo si vomita. Si el niño vomita y tiene dificultad para respirar puede que haya aspirado alimentación, es decir que ha pasado algo a los pulmones. Pare la alimentación, vacíe el contenido gástrico y vaya al hospital. Si persisten las náuseas llévelo también

Es muy importante que la alimentación se de con el niño colocado con una inclinación de unos 30°

- **Diarrea:** Puede ser por una alimentación rápida o por una alimentación echada a perder. Si la diarrea persiste llévelo a su médico
- **Estreñimiento:** puede ser por una dieta escasa en fibra y líquidos

COMPLICACIONES GASTROINTESTINALES

Distensión abdominal:

- Compruebe que el ritmo y volumen de infusión son los adecuados
- Si está asociado a otros síntomas, como vómitos o diarrea, puede ser el inicio de una gastroenteritis
- Puede abrir la sonda colocándola hacia arriba y deje salir el aire que tiende a ir hacia arriba
- Si la distensión continúa, descienda un poco la sonda y deje salir un poco de contenido gástrico
- Si no se resuelve acuda al hospital

Granuloma:

Es un tejido inflamatorio que puede aparecer alrededor del estoma mientras este cicatriza. No es doloroso y puede sangrar un poco (el estoma puede también sangrar sin tener granuloma). La prevención es lo mejor para evitar que aparezca

