

Cuidados en el domicilio de un paciente portador de **Botón gástrico**

¿Qué es un botón gástrico?

Un botón gástrico es una sonda de silicona que se coloca a través de la piel del abdomen hasta el estómago. El botón sirve para alimentar al paciente, darle la medicación y descomprimir el estómago.

Es un modelo de sonda diseñado para un mayor confort y movilidad del paciente. Existen diferentes medidas que se adaptan al paciente según su crecimiento.



Zona de alimentación y medicación
Conexión de extensiones

Medidas higiénicas y cuidados

Hay que cuidar de 3 elementos:

1. Cuidados del estoma:

- Limpia diariamente la zona alrededor del botón con agua tibia y jabón, con movimientos circulares y de dentro hacia fuera.
- Seca cuidadosamente la zona alrededor del botón para evitar complicaciones. Puede ser útil emplear un bastoncillo de algodón.



- Comprueba que la zona alrededor del botón no esté enrojecida o inflamada. Si detectas cualquier complicación, tratarla y/o contactar con el Servicio de Gastroenterología del hospital.



2. Cuidados del botón:

Cuando el botón se utilice a diario:

- Da una vuelta entera al botón una vez al día.
- Comprueba que el tapón está bien cerrado, cuando no se utilice.
- Se recomienda verificar el volumen de agua en el balón una vez al mes. Para ello, conecta una jeringa a la válvula del balón y extrae el agua del balón. Si la cantidad es menor que la que se puso el día del cambio, llena la jeringa con la cantidad de agua destilada que falte e introdúcela de nuevo en el balón.
- La válvula del balón debe estar bien limpia para que funcione correctamente.

Cuando el botón se utilice esporádicamente:

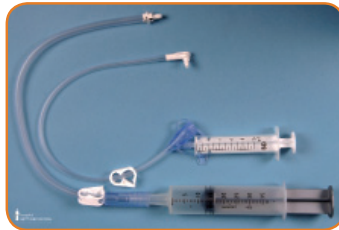
- Comprueba semanalmente que el botón no esté obstruido, de la siguiente forma:
Aspira por una extensión con la ayuda de una jeringa y comprueba la correcta colocación del botón. A continuación, introduce una pequeña cantidad de agua para que se mantenga limpio.



3. Cuidados de las extensiones de alimentación:

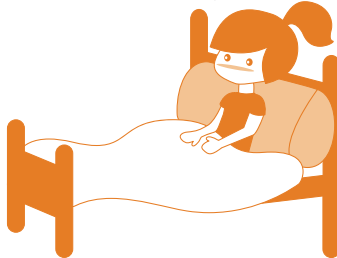
El botón necesita las extensiones para alimentar y medicar al paciente.

- Limpieza externa:
 - Limpiarlas cada día con agua tibia y jabón neutro.
- Limpieza interna:
 - Después de cada comida, pasa agua por las extensiones hasta que no queden restos de alimento.



Administración del alimento

- Se recomienda que en el momento de la alimentación el paciente esté incorporado (mínimo 45°), siendo conveniente mantener esta posición durante una hora después de la comida.



- En caso que el paciente no pudiera incorporarse, dar el alimento más lentamente.
- Conecta la extensión al botón, haciendo coincidir la raya negra de la extensión con la raya negra del botón, y gira la extensión una vuelta.
- La administración del alimento con la jeringa no debe ser rápida, el médico o dietista te informará de la cantidad y el ritmo.
- El alimento debe estar a temperatura ambiente. No calentarlo y, si está en la nevera, sacarlo una hora antes de administrarlo.



- Limpia bien todo el material utilizando agua y jabón. Para facilitar el paso del alimento, impregna el émbolo de la jeringa con aceite de oliva.



Administración de medicación

✓	Limpia la sonda con agua antes y después de administrar la medicación. Los comprimidos pueden administrarse si se trituran hasta obtener un polvo fino, disuelto en 5-10 ml de agua.
⚠	No mezcles nunca distintos medicamentos en la jeringa. Administra primero los medicamentos líquidos y deja los más densos para el final. Recuerda que los comprimidos de liberación retardada no pueden triturarse. En caso que se le recetaran, al no poder pasarse por la sonda, solicita al médico un medicamento alternativo.

Actividades

El paciente podrá realizar las actividades habituales en cuanto se sienta capaz de realizarlas.

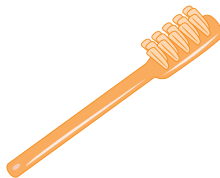
Recomendaciones

Lávate las manos así como el área de trabajo con agua caliente y jabón.

El paciente debe cepillarse los dientes y la lengua con pasta dentífrica 2 veces al día, como mínimo. Debe enjuagarse la boca con agua o una solución antiséptica, teniendo cuidado de no tragársela.

Higiene bucal en pacientes no colaboradores

- El paciente debe estar inclinado hacia delante durante la limpieza de la boca.
- **NO** utilizar pasta dentífrica.
- Cepillado diario con agua y, durante una semana al mes, con clorhexidina (antiséptico).



Importante

En caso de retirada **accidental del botón gástrico**, hacer lo siguiente:

- Si se ha salido con el balón inflado, vaciar el balón, introducir el botón por el estoma y volver a inflar el balón con la misma cantidad de agua que al principio y acudir al hospital.
- Si el balón se ha roto, volver a introducir el botón por el estoma, sujetándolo con una gasa y esparadrapo y acudir al hospital. En caso de no poder ir al hospital, informar al personal sanitario del centro más próximo para colocar una sonda de sustitución del mismo grosor o, en el peor de los casos, una sonda de tipo Foley, que evite el cierre del estoma. En cuanto sea posible, acude al hospital.
- El botón se cambia cada 4 meses y se realiza en el hospital donde tratan al paciente.

Le informamos que en el mercado existen diversas sondas de sustitución o emergencia, que pueden comprarse en farmacias. De estar interesado, pedir referencias a la enfermera. Las extensiones también pueden comprarse en farmacias y se recomienda cambiarlas cada 15 días.

Seguimiento

Para cualquier duda sobre el tema, contacta con nosotros a través de:

Hospital Sant Joan de Déu

Consulta de Enfermería de Gastroenterología

Tel. **93 280 40 00**

Ext. **2546**

De lunes a viernes de 12 a 14h

E-mail: **gastrostomiaaps@hsjdbcn.org**

Esta guía se ha elaborado en colaboración con el Servicio de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición pediátrica del Hospital Sant Joan de Déu. Unidad de enfermería de Gastroenterología.



Hospital Sant Joan de Déu. Passeig de Sant Joan de Déu, 2. 08950 Esplugues de Llobregat, Barcelona.
Tel. 93 280 40 00. www.hsjdbcn.org

GRIFOLS