

## Sonda larga MIC

Esta hoja de enseñanza debe usarse con el Cuaderno **Cuidado de un niño con una sonda de gastrostomía**. Si no recibió un cuaderno de cuidados, favor de pedirselo a la enfermera de su hijo.

### ¿Qué es una sonda larga MIC?

- La sonda larga MIC es un tipo de sonda de alimentación. Se mantiene en su lugar en el estómago por medio de un globo de agua.
- A algunos niños se les coloca una sonda MIC como su primera sonda de alimentación.

Si esta es la primera sonda de su hijo, necesitará permanecer en su lugar durante al menos 6 semanas antes de cambiarla.

Esto es necesario para la sanación sane y para obtener un buen tracto para la sonda.

Pasado este tiempo, el médico o enfermera cambiarán la sonda y le enseñarán cómo cambiar la sonda en casa.

- Si le han cambiado a su hijo una sonda por una sonda larga MIC, se le darán más instrucciones sobre cómo reemplazar la sonda larga MIC en caso de que se le salga.

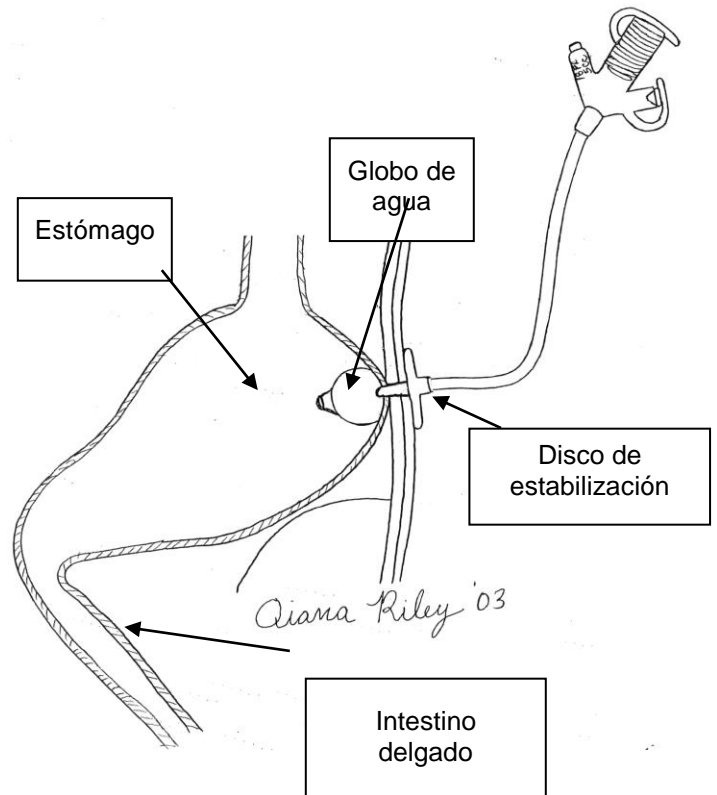
### ¿Por qué tiene mi hijo una sonda larga MIC?

- Usted y el médico de su hijo decidieron que este tipo de sonda de alimentación sería la mejor manera de alimentar o de complementar la alimentación de su hijo en este momento.
- El tamaño de la sonda larga MIC de su hijo es \_\_\_\_\_. Usted necesita saber este número cuando ordene materiales.

### Reemplazo de la sonda

- Si la sonda de su hijo se ha cambiado por una sonda larga MIC, deberá tener una sonda larga MIC de repuesto del mismo tamaño en casa.
  - El tamaño de la sonda larga MIC de su hijo es \_\_\_\_\_. Usted necesita saber este número cuando ordene materiales.
- **Si esta es la primera sonda de su hijo, NO** debe reemplazarla. Usted **NO** necesita una sonda de repuesto en casa.

Llame a la enfermera o al médico de su hijo para pedir instrucciones si se sale la sonda y nunca la han cambiado antes.

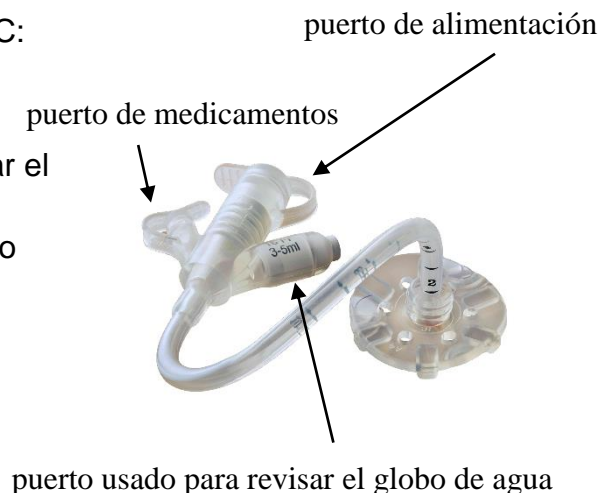


## ¿Cómo cuido la sonda larga MIC? (Consulte las páginas 3-2 a la 3-10 en el Cuaderno de Cuidado de un niño con una sonda de gastrostomía)

- Reúna los materiales.
  - Agua y jabón.
  - Toallita o Q-tips™ (cotonetes)
  - Cinta, de ser necesario
  - Gasa de 2 x 2 con ranura, de ser necesario
- Lávese las manos con agua y jabón.
- Inclíne suavemente el disco de estabilización para la limpieza.
- Limpie la piel en el área todos los días con agua y jabón.
- Si la piel alrededor de la sonda se ha secado y presenta una acumulación de costra, remójela con una toallita mojada con agua tibia para ayudar a quitarla.
- Enjuague la piel con agua y seque bien el área.
- Gire o rote suavemente la sonda en el tracto cuando haga los cuidados del área.
  - Esto evita que la piel se pegue a la sonda.
- Use una gasa de 2 x 2 con ranura si hay supuración. Esto protegerá la piel y absorberá la humedad.
  - Cambie la gasa todos los días al hacer el cuidado del sitio o más seguido si está empapada.
  - Si no hay supuración, **deje el sitio al aire.**
- Coloque un bucle de tensión alrededor de la sonda para ayudar a asegurarla.
  - Mueva la ubicación del bucle de tensión cada 1 a 3 días.
  - Esto evita que la sonda se incline siempre de la misma manera haciendo el orificio más grande.
- Si esta es la primera sonda de su hijo, puede tomar un baño de esponja o bañarse en la regadera 2 días después de que se la hayan colocado.
  - No permita que el sitio de la piel y la sonda se sumerjan en agua durante una semana después de haber sido colocada.
  - Su hijo puede ir a nadar un mes después de que le coloquen la sonda.
- Lávese las manos con agua y jabón.

## ¿Cómo alimento a mi hijo usando una sonda larga de gastrostomía MIC? (Consulte las páginas 3-11 a la 3-18 en el Cuaderno de Cuidado de un niño con una sonda de gastrostomía)

- Hay tres puertos en el extremo de la sonda larga MIC:
  - 1) Puerto central = puerto de alimentación
  - 2) Puerto lateral = puerto de medicamentos
  - 3) Puerto del globo = puerto usado para revisar el globo de agua.
- El puerto central se utiliza para administrarle a su hijo alimentos, líquidos y medicamentos en el estómago.
- Conecte una jeringa o bolsa de alimentación a este puerto.



- Reúna los materiales.
  - Jeringa.
  - Bolsa de alimentación.
  - Bomba de alimentación.
  - Fórmula.
  - Agua para enjuagar.
  - Cantidad para mi hijo: \_\_\_\_\_ mL
- Lávese las manos con agua y jabón.
- Use el horario de alimentación habitual de su hijo y las indicaciones del médico o dietista.
- Use la bolsa de alimentación o la jeringa de 60 mL.
- Si usa la bomba, llene la bolsa de alimentación y prepare la sonda.
- Coloque la bolsa de alimentación en la bomba.
- Cierre la abrazadera en la sonda.
- Abra el puerto de alimentación.
- Conecte la jeringa o bolsa de alimentación al puerto de alimentación.
- Ponga la bomba de alimentación como se lo indicó el médico o dietista.
- Abra la abrazadera en la sonda de alimentación.
- Inicie la bomba de alimentación.
- Si usa una jeringa, vierta una pequeña cantidad de fórmula en la jeringa.
  - Abra la abrazadera.
  - No termine la alimentación en menos de 20 minutos.
- Cuando termine de alimentarlo, limpie la sonda con 5 a 10 mL de agua.
- Cierre la abrazadera y retire los cables de la bolsa de alimentación o jeringa.
- Cierre la cubierta de la sonda de alimentación.
- Limpie los materiales de alimentación.
- Lávese las manos con agua y jabón.

### **¿Cómo enjuago la sonda larga MIC?** *(Consulte la página 17 en el Cuaderno de Cuidado de un niño con una sonda de gastrostomía)*

Enjuagar evita que la sonda se tape.

Enjuague cada 4 horas y después de cada vez que use la sonda. Use 5 mL de agua

- Reúna los materiales.
  - Jeringa de tamaño de 5 mL.
  - Agua.
  - Cantidad para mi hijo: \_\_\_\_\_ mL.
- Ponga agua en la jeringa.
- Coloque la punta de la jeringa en el puerto de alimentación.
- Enjuague rápidamente el puerto yeyunal con agua. Haga esto cada 4 horas.
- Enjuague la sonda después de administrar cualquier medicamento.
  - Si administra más de un medicamento a la vez, enjuague después de cada medicamento.

- Enjuague siempre después de terminar la alimentación.
- Durante la alimentación continua, deberá interrumpir la alimentación para enjuagar la sonda y luego reiniciarla.
- Si su hijo pesa menos de 10 libras o tiene restricciones de líquidos, no enjuague la sonda a menos que el médico o enfermera se lo indique.
- Lávese las manos con agua y jabón

## **¿Cómo ventilo el estómago de mi hijo usando una sonda larga MIC?**

*(Consulte la página 3-20 en el Cuaderno de **Cuidado de un niño con una sonda de gastrostomía**)*

Ventilar, algunas veces llamado “eructar a través de la sonda de gastrostomía”, le permite al estómago de su hijo deshacerse del aire o alimento adicional. Se puede realizar antes, durante o después de las alimentaciones o en cualquier momento que su hijo presente signos de incomodidad.

- Reúna los materiales.
  - Jeringa de 60 mL
- Lávese las manos con agua y jabón.
- Cierre la abrazadera en la sonda.
- Abra la tapa del puerto de alimentación.
- Coloque la jeringa sin émbolo en el puerto de alimentación. Abra la abrazadera.
  - Sostenga la jeringa por encima del abdomen.
  - Mantenga la jeringa en su lugar durante 1 a 2 minutos o más de ser necesario.
  - Podría escuchar aire o ver exceso de alimento; los jugos gástricos suben o drenan en la jeringa o en la bolsa.
- Asegúrese de que todos los jugos gástricos hayan regresado al estómago o vacíelos si así se lo indicaron.
- Enjuague el puerto de alimentación con 5 a 10 mL de agua si lo tolera su hijo. Si la sonda está lenta y su hijo no tolera ningún enjuague, intente enjuagar con 5 mL de agua y extraer el agua.
- Cierre la abrazadera en la sonda y retire la jeringa.
- Cierre el puerto de alimentación.
- Lávese las manos con agua y jabón.

## **Solución de problemas** *(Consulte las páginas 3-23 a la 3-26 en el Cuaderno de **Cuidado de un niño con una sonda de gastrostomía**)*

### **Filtración en la piel**

- Asegúrese de que el globo de agua se ajuste contra la pared del estómago y que el disco de estabilización descansa suavemente sobre la piel.
- Revise el globo de agua con el fin de asegurarse de que tenga la cantidad correcta de agua (**no haga esto si esta es la primera sonda de su hijo**).

La cantidad de agua generalmente está escrita en el puerto del globo.

- Aplique pomadas de protección en la piel.
- Llame al médico o enfermera de su hijo si esto continúa sucediendo o no puede remediarlo.

### Tejido de granulación

- Este es un crecimiento adicional de tejido sano que se puede ver donde sale la sonda de la piel.
- Es muy común que el tejido de granulación crezca. Esta es una respuesta normal del organismo.
- El tejido de granulación es rosado y húmedo. Puede producir un drenaje de color amarillo verdoso o una pequeña cantidad de sangrado.
- Si usted nota este tejido, comuníquese a la clínica para obtener medicamento para tratarlo.

### Filtración desde la parte superior de la sonda

- Asegúrese de que el puerto de alimentación esté cerrado.

### Obstrucción de la sonda

- Asegúrese de que la sonda gire o rote fácilmente. Esto es para comprobar la posición de la sonda.
- Intente enjuagar la sonda con una pequeña cantidad de agua.
- Si eso no funciona, use una jeringa pequeña y enjuague con agua carbonatada.
- Si eso no funciona, cambie la sonda. **Nota: Si esta es la primera sonda de su hijo, no la reemplace.** Llame a la clínica para hablar con la enfermera o con el doctor para pedir instrucciones.

### El globo no se desinfla

- **Nota: Si esta es la primera sonda de su hijo, no** tiene que checar el globo del agua. Llame a la clínica para hablar con la enfermera o con el doctor para pedir instrucciones.
- Rote suavemente la jeringa de punta deslizante en el puerto del globo hasta que se abra la válvula.
- Limpie el puerto del globo usando un aplicador húmedo con punta de algodón. Inserte la jeringa e inténtelo nuevamente.
- Jale ligeramente la sonda hacia arriba para ver si el globo está roto.
  - Si el globo está roto, reemplace la sonda si se lo indicaron.
- Si esto no funciona, llame a la enfermera o al médico.

### El globo gotea o se rompe

- Reemplace la sonda con otra sonda de gastrostomía del mismo tamaño. **Nota: Si esta es la primera sonda de su hijo, no la reemplace.** Llame a la clínica para hablar con la enfermera o con el doctor para pedir instrucciones.

### La sonda parece estar muy apretada o muy suelta

Mueva el disco de estabilización hacia arriba y hacia abajo hasta que descansa suavemente sobre la piel.

### La sonda se cae

- **Nota: Si esta es la primera sonda de su hijo, no la reemplace.** Llame a la clínica para hablar con la enfermera o con el doctor para pedir instrucciones.
- Si le han cambiado la sonda a su hijo con anterioridad, cámbiela con una sonda o botón del mismo tamaño.
- Si no dispone de una sonda larga MIC nueva o si se le dificulta reemplazar la sonda, llame a la clínica para hablar con la enfermera o el médico de su hijo.

## Información especial

- Si esta es la primera sonda de su hijo, necesita permanecer en su lugar por 6 semanas antes de ser cambiada.
- Esto es necesario para la cicatrización y para crear un buen tracto para la sonda.
- Después de este tiempo, la sonda se puede cambiar de manera segura.
- Después de reemplazar la sonda de su hijo por primera vez y **si** el médico de su hijo le informó que puede reemplazarla, tenga un equipo de emergencia en la mochila o pañalera de su hijo. Use una bolsa Ziplock™:
  - Conjunto de repuesto de sonda MIC
  - Agua embotellada
  - Lubricante
  - Gasa para limpiar
  - Dos jeringas de 5 o 10 mL

**ALERTA:** Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualesquier preguntas o inquietudes o si:

- La sonda es la primera y se salió.
- La sonda o botón se sale y no puede reemplazarla.
- La piel alrededor de la sonda presenta secreción (pus).
- La piel alrededor de la sonda está enrojecida, inflamada o sensible al tacto.
- La sonda está obstruida y no puede hacer que funcione.
- Su hijo tiene problemas de alimentación como vómitos o náuseas.
- Necesita cambiar la sonda de su hijo con mayor frecuencia que cada 2 meses.
- Su hijo tiene necesidades especiales de salud que no se cubrieron en esta información.

**Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.**