



# Información Pacientes

# Botón gástrico



**Consulta Enfermería  
enfermedades  
minoritarias**

*Esta información va dirigida tanto al paciente como a su cuidador principal. Hace referencia a la necesidad de recibir nutrición enteral por sonda.*



# **1 ¿Cómo detectar si tengo problemas de alimentación?**

**Por favor, reflexiona sobre las siguientes situaciones:**

- Existe dificultad para masticar o tragar alimentos ya sean sólidos o líquidos.
- Hay un rechazo a la alimentación o la cantidad consumida es escasa o inferior a la recomendada por mi médico.
- Mi peso ha disminuido estos últimos meses.
- La alimentación actual no me proporciona vitalidad ni buena calidad de vida.
- No disfruto comiendo.
- Toso al comer o beber, vomito o me pongo de color azulado y me atraganto.
- Tardo en comer más de 30 minutos en cada comida o más de 3 horas al día.

**Por favor, reflexiona sobre las siguientes situaciones:**



- No disfruto de comer o no tengo ganas porque me estresa pensar que me puedo atragantar.
- Las dificultades en la alimentación me dificultan realizar otras actividades de mi día a día.
- No me puede dar de comer nadie que no sea mi cuidador principal. Sólo ella/él sabe.
- No puedo ir de viaje o pasar un día entero fuera de casa.
- Considero que no me cuido/esfuerzo si no como por la boca.
- Apenas dispongo de tiempo de ocio o para otras actividades diarias.
- A veces dudo de si como suficiente.

**Puede que haya llegado el momento de plantearse la colocación de un dispositivo para la nutrición. La nutrición enteral permite cubrir las necesidades nutricionales del organismo, tanto los requerimientos energéticos como de proteínas.**

## 2 Beneficios del inicio de nutrición enteral domiciliaria:

- Permite controlar el aporte nutricional.
- Reduce la tos y sufrimiento por atragantamiento relacionado con la vía oral.
- Mejora nutricionalmente, mejorando a nivel muscular y su vitalidad.
- Se optimiza el tiempo dedicado a la alimentación.
- Facilita la administración de tratamiento, controlando el cumplimiento de posología.
- Puede seguir comiendo por boca, lo que no tome se introduce por la sonda.
- El paciente puede realizar sus actividades habituales incluyendo piscina entre otros.
- Disminuye el tiempo de las comidas pudiendo aprovecharlo para otras cosas.
- Aseguro las ingestas de agua y alimentos recomendadas: las secreciones respiratorias serán más fluidas y dificulto la aparición de heridas.
- El dispositivo tiene unos cuidados básicos de higiene que puede realizar en casa y se cambia cada 6 meses.

## 2 Beneficios del inicio de nutrición enteral domiciliaria:

- La colocación es sencilla y si se realiza tempranamente es un proceso ambulatorio. Se valora cada caso individualmente por si tiene que ingresar en el hospital.
- Puede seguir comiendo por boca, es una opción para aquellos alimentos que cueste tragar por su volumen o textura. Se puede limitar su uso a alimentos determinados.
- Hay numerosos estudios que demuestran sus beneficios. Para muchos pacientes supone un importante alivio de la ansiedad al limitar las comidas excesivamente trabajosas y prolongadas. La mayoría de los pacientes que habían perdido peso conseguían, en varios estudios, estabilizar dicha pérdida.

### Gastrostomía



### Botón gástrico





Prácticamente todos los pacientes a los que se entrevista tienen una visión positiva del botón gástrico, destacando que los beneficios superan a los inconvenientes.

El ofrecimiento del botón gástrico no implica necesariamente que el paciente haya llegado a una fase avanzada. Más bien al contrario, es uno de los tratamientos disponibles para demorar el deterioro. De hecho, hay estudios que demuestran que la colocación de un botón gástrico es tanto más útil y seguro cuanto más precoz es la colocación. Más aún si se emplea antes de que se produzcan complicaciones de la disfagia como infecciones por atragantamiento (las llamadas neumonías por aspiración) o pérdida de peso marcada.

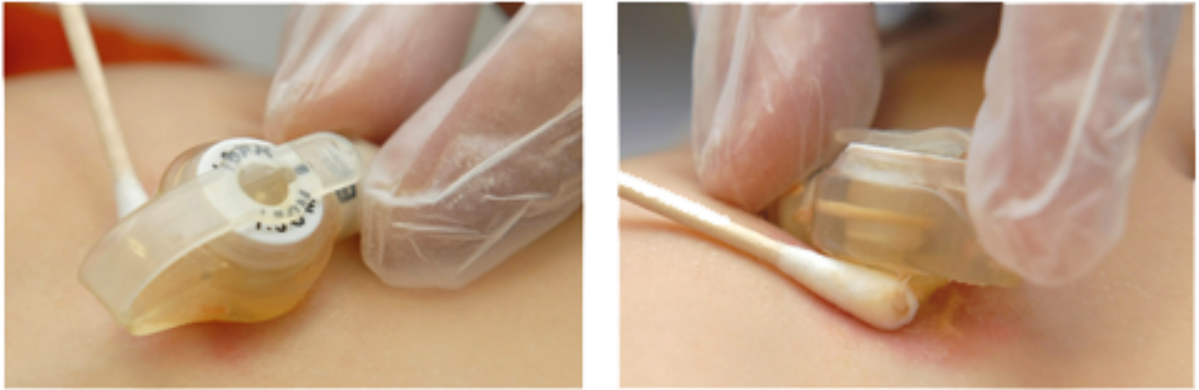
# 3

## Cuidados del botón gástrico en domicilio



- Tras 8-12h de su colocación se retirará el vendaje y se valorarán signos de inflamación. No se colocará un nuevo vendaje a no ser que exista mucho exudado.
- A las 24h de su colocación se comenzará a limpiar diariamente con agua y jabón haciendo movimientos circulares sin traccionar ni presionar y se secará minuciosamente.
- Todos los días se debe rotar 365° para evitar adherencias.
- Mantendremos el tapón cerrado si no se usa.
- Podrá ducharse a las 48h de su colocación y realizar baños de menos de 15 minutos cuando hayan transcurrido 7 días desde la colocación. Debemos evitar que se macere la zona.
- Si se saliese acudiría a un centro próximo lo antes posible sin comer ni beber nada.
- Después de cada comida limpiará la sonda con agua y si se obstruye empleará agua tibia.
- Podrá administrar la medicación por la sonda disuelta en agua o en forma de jarabe.
- La revisión del balón se hará mensualmente, vaciando el balón y llenándolo de nuevo con agua estéril.

# 3 Cuidados del botón gástrico en domicilio II



## Cuidados del estoma



- Limpiad diariamente la zona alrededor del botón con agua tibia, jabón, esponja o gasa, con movimientos circulares de dentro hacia fuera.
- Secad minuciosamente la zona. Puede ser útil usar un bastoncito de algodón.
- Comprobad que la zona alrededor del botón no esté roja o inflamada. Si se detecta alguna complicación, contactad con la Consulta de Enfermería.



# 4

## Formación



Fundación ▾ Calidad de Vida ▾ Investigación ▾ Colabora ▾ Ayudas a la Investigación

PROGRAMA DE FORMACIÓN

### EscuELA



Estos **cursos de formación online** están dirigidos a los enfermos de ELA, a sus familiares y a sus cuidadores. En ellos encontrarán las herramientas necesarias para mejorar la **calidad de vida** de los pacientes a lo largo de su enfermedad.

[QUIERO ACCEDER](#)

# 5 Cuándo consultar



Póngase en contacto con la Consulta de Enfermería en los siguientes casos:

- Si hay un aumento del drenaje proveniente del estoma y parece que el botón esté flojo.
- Si el botón se obstruye.
- Si el botón se desprende.
- Si presenta lesión la piel circundante.

Ante cualquiera de estas incidencias llame a la consulta de enfermería, de lunes a viernes de 08:00 a 09:00 h, o de 14:00 a 15:00 h

**Teléfono**



**986 82 53 21**

En horarios de tarde, noche, o fines de semana / festivos, acudir al PAC.