

danuConsejos para el Cuidado Enteral



Cómo garantizar la higiene y el control de infecciones en el cuidado de los botones de gastrostomía

Las sondas de gastrostomía de bajo perfil con balón para sustitución, como el danuButton®, son seguras y prácticas para la nutrición enteral a largo plazo. **Una higiene adecuada y el control de infecciones** son esenciales para prevenir complicaciones, como las infecciones en la zona del estoma.

Estos danuTips se centran en **prácticas basadas en la evidencia** para el cuidado higiénico de los botones de gastrostomía.

Higiene de manos: la base para prevenir la contaminación



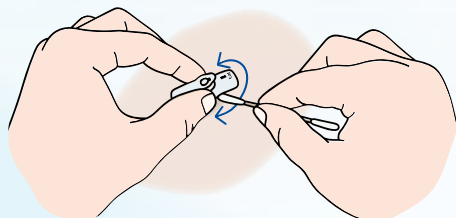
Lávese siempre bien las manos con agua tibia y jabón antes y después de tocar el botón o la piel alrededor del estoma, así como antes y después de administrar la alimentación o la medicación.

- ✓ Si las manos no están visiblemente sucias, puede utilizarse una solución hidroalcohólica para manos como alternativa eficaz al agua y jabón.
- ✓ En entornos clínicos u hospitalarios, siga las normas institucionales de prevención de infecciones relativas a la desinfección de manos con soluciones hidroalcohólicas. Normalmente, estas normas incluyen la desinfección de las manos durante al menos 30 segundos y el uso de guantes desechables.



Cuidado diario del estoma: mantener la zona del estoma libre de infecciones

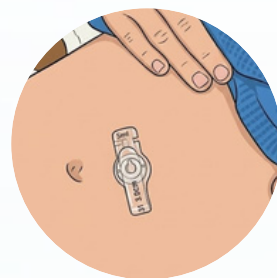
- ✓ **Limpie suavemente** con agua tibia y jabón suave realizando pequeños movimientos circulares, empezando en el estoma y avanzando hacia fuera.
- ✓ **Evite el uso de alcohol**, ya que resulta demasiado agresivo para el tejido delicado del estoma. Evite utilizar cremas, pomadas o polvos alrededor del estoma, salvo que se lo indique su profesional sanitario.
- ✓ Mantenga la piel alrededor del estoma **limpia y seca**, utilizando un paño suave, una gasa o un bastoncillo de algodón.



- ✓ Por lo general, los botones de sustitución no requieren apósito. Si se utiliza un apósito, cámbielo cuando esté húmedo o sucio. **NUNCA** deje un apósito húmedo sobre la piel; la humedad favorece el crecimiento excesivo de bacterias u hongos y puede causar irritación de la piel e infección.
- ✓ Ducharse y bañarse suele ser seguro cuando el estoma ya está maduro. La limpieza diaria con agua y jabón suave es compatible con la higiene habitual durante la ducha. Después de la ducha, seque bien la zona con toques suaves e inspecciónela para detectar cualquier signo de irritación o infección.

Compruebe el ajuste del botón

Cada día, compruebe que el botón:



- ✓ Esté **bien ajustado** contra la piel, sin presionar demasiado el estoma ni separarse de él.
- ✓ **Pueda moverse ligeramente** hacia dentro y hacia fuera, aproximadamente el grosor de la yema de un dedo, y que no parezca atascado ni sea difícil de girar.

Vigilancia de signos de infección

Inspeccione todos los días la zona del estoma y el botón. Actuar e intervenir de forma temprana ayuda a prevenir complicaciones a largo plazo; por ello, informe a su profesional sanitario de cualquier preocupación lo antes posible.

Qué debe observar:

Inspeccione el botón y la zona del estoma para detectar cambios en su ajuste, sensación o aspecto. **Póngase en contacto con su profesional sanitario** si observa cualquiera de los siguientes signos:

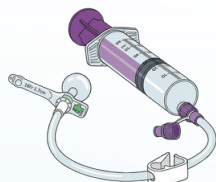
- ✓ Enrojecimiento, hinchazón o aumento del dolor alrededor de la zona del estoma
- ✓ Secreción con mal olor o de color amarillo verdoso
- ✓ Formación de tejido abultado o elevado alrededor de la sonda y de la zona del estoma (tejido de granulación)
- ✓ Fuga de contenido gástrico o de fórmula desde la zona del estoma
- ✓ Fiebre



Mantener limpios y seguros el botón, los materiales de alimentación y la fórmula

Lavado del botón

Lave el botón antes y después de cada alimentación y administración de medicación.



- ✓ Utilice **agua potable** en las cantidades indicadas por su profesional sanitario para cada lavado.
- ✓ **El lavado regular** ayuda a mantener limpia la parte interna de la sonda, contribuye a prevenir obstrucciones o bloqueos de la sonda y, además, aporta una fuente importante de hidratación.

Cuidado de los materiales de alimentación:

- ✓ Lávese bien las manos con agua y jabón antes y después de manipular cualquier equipo de alimentación o fórmula.
- ✓ **En el caso de materiales reutilizables**, como extensiones o jeringas, lávelos con agua tibia y aclárelos con agua potable.
- ✓ Aclárelos bien después de cada uso y deje que se sequen completamente al aire. **NUNCA** utilice un lavavajillas para limpiar una extensión.
- ✓ Utilice superficies de trabajo limpias y asegúrese de que todo el equipo se **almacene de forma higiénica y esté limpio**.



Utilice, limpie y sustituya los materiales reutilizables según las instrucciones del fabricante o de su profesional sanitario. Las extensiones danumed® pueden utilizarse durante un máximo de 14 días.

Manipulación y conservación de la fórmula:

- ✓ Conserve la fórmula líquida sin abrir en un lugar fresco o a temperatura ambiente, seco y protegido de la luz solar directa.
- ✓ Una vez abierta o preparada, **refrigere la fórmula no utilizada y úsela en un plazo de 24 horas**. Deseche cualquier resto de fórmula transcurrido este tiempo.
- ✓ En casa, prepare únicamente la cantidad de fórmula que vaya a administrarse en un máximo de 4 horas si se trata de fórmula en polvo reconstituida, o de 12 horas si se trata de fórmula lista para usar.
- ✓ Cuando utilice una bomba o un sistema de alimentación por gravedad, no añada fórmula nueva a la fórmula que ya se encuentra en la bolsa. Cuando la fórmula se haya infundido por completo, aclárela con agua tibia y vuelva a rellenarla.



Compruebe la fecha de todas las fórmulas antes de utilizarlas. No utilice la fórmula después de la fecha de caducidad.

Aviso legal: Esta información no sustituye la atención médica profesional. En caso de problemas, complicaciones o preguntas, contacte siempre con su profesional sanitario.

Referencias:

Kent Community Health NHS Foundation Trust: Balloon Gastrostomy Tube (BGT). Published 29/04/2024.
National Nurses Nutrition Group (NNG): Good Practice Guideline – Care of Gastrostomy Tubes and Exit Site Management in Adults and Children, 3rd edition, March 2020.
Boullata, Joseph I. et al.: ASPEN Safe Practices for Enteral Nutrition Therapy. Journal of Parenteral and Enteral Nutrition; 41(1): 9-137. Januar 2017.
Best, Carolyn: Selection and management of commonly used enteral feeding tubes. Nursing Times (online); 115: 3, 43-47. March 2019.
Feil, Michelle, MSN, RN, CPPS: Dislodged Gastrointestinal Tubes: Preventing a potentially fatal complication. Pa Patient Saf Advis 2017 Mar; 14(1): 9-16.
Löser, Christian; Schura, G.: Pflegerichtlinien für die Langzeitbetreuung von Patienten mit enteralen Sondensystemen. In: Praxis der enteralen Ernährung, S. 221-233; 2001.
Bischoff, Stephan C., et al.: ESPEN guideline on home enteral nutrition, Clinical Nutrition 39 (2020) 5-22
danumed Medizintechnik GmbH: Post-Market Surveillance Data (PSUR danuButton, 2026) – internal data on device-related complications and user handling
Ilustraciones creadas con la ayuda de IA

