



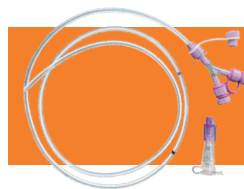
Cuidado en casa del paciente con sonda de nutrición

Las sondas de nutrición son dispositivos en forma de tubo, delgado y flexible por los que se suministra nutrición y medicamentos al sistema digestivo.

Tipos de sondas:

Temporales:

Orogástrica, nasogástrica,
nasoyeyunal.

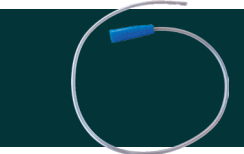


Permanentes:



Sonda o botón
de gastrostomía

Sonda o botón de gastrostomía con avance a yeyuno



Sonda de yeyunostomía.



Botón yeyunal insertado por gastrostomía



Partes de la sonda, sus funciones y cuidados:

Conectores o puertos:

Permiten conectar la sonda a equipos de administración, medicamentos, y otros dispositivos. Algunas sondas vienen con conector de rosca (Enfit).

Retenedor externo

Clamp o pinza:

Evita la salida de la nutrición (las sondas con balón no tienen).

Puerto para inflar el balón

Balón o retenedor interno:

Evita que la sonda se salga.



El balón se infla con agua potable.

En niños se utiliza de 2,5 a 4,5cc, en jóvenes o adultos 7 a 10cc. No utilice solución salina o aire. Para revisar el balón, empate una jeringa de punta lisa sin aguja en el conector del balón, aspire y mida el agua que sale de este, si no sale o está incompleta, llene el balón nuevamente. Si no sale agua, el balón puede estar roto. Revise el balón cada 2 meses.

Cuidados diarios del paciente con sonda de alimentación:

1. Limpie y seque el sitio de inserción de la sonda para evitar irritación, mal olor e infecciones:
 - **Fosas nasales** con gasa o pañuelo.
 - **Boca**, cepille los dientes y humecte los labios.
- **Estoma**, debajo del disco o botón (gastrostomía o yeyunostomía) puede producir secreción amarilla verdosa.



Limpieza del estoma:

Durante las primeras dos semanas de realizado el estoma:

- ☒ Evite manipular, mojar o mover la sonda.
- ☒ Si se moja, séquela inmediatamente.
- ☒ Si tiene gasa, retírela al día siguiente.
- ☒ Si presenta secreción o humedad, limpie la piel debajo del disco de silicona deslizando una gasa delgada húmeda y luego una seca.
- ☒ Después de la segunda semana: Limpie con agua y jabón durante el baño y posteriormente, seque.

2. Revise la piel y mucosas en la zona de inserción. Si observa:



Irritación o laceración de la piel: aplique una capa delgada de crema con óxido de Zinc (para pañalitis) y deje una gasa delgada en forma de ruana, debajo del disco externo o botón.

Lesiones por presión: Marcas que indican que **la sonda está tallando la piel** o las mucosas (zonas de presión), cambie la fijación de la sonda.



Signos de infección: En sonda nasogástrica: Moco verde, con olor fétido, dolor garganta, oído, fiebre.

En gastrostomía: dolor, enrojecimiento, endurecimiento, hinchazón, calor en la zona y salida de secreción purulenta por el sitio de inserción de la sonda. Consulte por urgencias.



Granuloma: carnosidad en el estoma o alrededor de él. Aplique una pizca bicarbonato sobre el granuloma, cada 12 horas por 5 días y cubra con gasa delgada en forma de ruana.

3. Confirme la ubicación de la sonda: Revise diariamente la señal o número de ubicación de la sonda y verifique no se haya desplazado.

4. Mantenga fija la sonda y cambie la fijación si está sucia o suelta. En pacientes con alteración neurológica, psiquiátrica, niños, pacientes con tos o traqueostomía, **utilice una faja abdominal angosta para evitar que se retire o desplace** la sonda de gastrostomía.

5. Irrigue la sonda para evitar que se tape, suministrando una cantidad de agua al clima a presión, de esta manera:

- **Recién nacidos:** 2 a 3 cc; niños de 5 a 10 cc; adultos de 20 a 60 cc.





- **En pacientes con restricción de líquidos,** irrigue con la cantidad mínima indicada:



- * Antes y después de administrar la nutrición y/o medicamentos.
- * En nutrición continua por 12 horas, irrigue cada 4 horas.
- * Por bolos, antes de iniciar y al terminar.
- * Sonda a drenaje o que no se esté usando, irrigue 2 veces al día.
- * Cuando suspenda la nutrición, ejemplo: A la hora del baño.
- * Sonda de gastrostomía con avance a yeyuno: irrigue cada vía por separado.

- 6. Si la sonda se obstruye,** inyecte y aspire agua tibia con una jeringa de 1cc, 3cc o 5cc, durante 15 minutos sin parar. Si la resistencia persiste (**en adultos**) utilice gaseosa, agua con gas, agua con vinagre (2 cc más 8 cc de agua), agua con bicarbonato (una pizca en 20 cc de agua), inyecte el líquido en la sonda y deje actuar por 1 hora, para ablandar los grumos antes de aspirar. Inyecte y aspire nuevamente durante 15 minutos sin parar, si es necesario, hasta destapar la sonda.

Importante:

- 7. Suministre los medicamentos en forma líquida a través de la sonda:** si son tabletas, triture hasta convertirlas en polvo fino y disuélvalo en agua. Solicite en el servicio asesoría sobre la dilución de medicamentos.

Cuidados con la nutrición:

La nutrición es una mezcla de nutrientes: proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua, que debe suministrarse en bolos lentos de 2 a 4 horas a través del equipo con llave o jeringa.



Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones para su uso adecuado:

- Consérvela en un lugar fresco y seco, lejos del alcance de los niños y las mascotas.
- Utilice únicamente la fórmula indicada por Nutrición.
- Agítela antes y durante su uso.
- Revise la fecha de vencimiento y las características del contenido.
- Evite calentarla.
- Envase únicamente la dosis a suministrar. Guarde el sobrante en la parte baja de la nevera y sáquela 40 min antes de suministrarla.
- Si está en botella o bolsa, deséchela después de 48 horas de abierta; y en 24 horas si está en caja o frasco.
- En caso de salir o consultar por urgencias, lleve consigo nutrición suficiente (para 2 días) y equipo para suministrarla.

IMPORTANTE:

Promueva la actividad física en el paciente, la nutrición por sí sola no es suficiente para fortalecer los músculos.



Cuidados con la bolsa y el equipo de administración:

- **Bolsa (sistema abierto):** después de cada uso, lave la bolsa con agua y jabón líquido hasta que desaparezcan los residuos de nutrición. Enjuague con abundante agua al clima. Guarde la bolsa limpia y vacía en una bolsa plástica, dentro de la nevera, durante la noche. Cambie la bolsa de nutrición cada semana aproximadamente.
- **Equipo de administración (sistema cerrado):** cuando termine la nutrición, retire el equipo de la sonda. En la bolsa o botella de nutrición, mezcle agua al clima y jabón líquido, pase esta mezcla por el equipo y luego enjuague. Guarde el equipo limpio y vacío en una bolsa plástica cerrada en la puerta de la nevera, durante la noche. Cambie el equipo de nutrición cada semana aproximadamente.



- **Jeringas de irrigación o administración de medicamentos:**

Lave las jeringas con agua al clima y jabón, cada vez que las utilice. Manténgalas dentro del estuche, bolsa plástica o caja para evitar contaminación. Cambie la jeringa cada semana o cuando se endurezca.

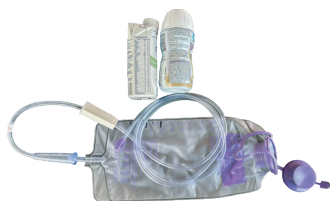
Cómo pasar la nutrición por la sonda:



1. **Lávese las manos con agua y jabón.**

2. Prepare los elementos necesarios: agua, jeringa, nutrición, bolsa o equipo de administración.

3. **Aliste la nutrición según la presentación de cada una:**



Sistema abierto: lata, frasco, preparaciones en polvo o leche materna.

- Utilice la bolsa para nutrición o jeringa sin émbolo limpias, según modo y volumen.
- Cierre la llave del equipo de administración.
- Envase la dosis de nutrición indicada.
- Cierre la bolsa de nutrición.

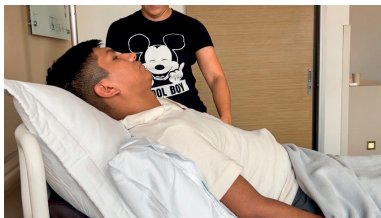
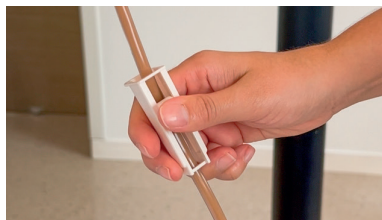
Sistema cerrado: bolsa o botella sellada.

- Cierre la llave del equipo de administración.
- Retire la tapa de la nutrición y el protector con punta estrella para introducirlo en la nutrición, girando la tapa rosca.
- Conecte el otro extremo del conector al equipo de administración.



4. Purgue el equipo: llene la cámara de goteo hasta la mitad, abra la llave, observe que la nutrición recorra la manguera de inicio a fin y cierre la llave inmediatamente.

5. Irrigue la sonda con agua al clima.



6. Ubique al paciente sentado o semisentado de 30 a 45 grados durante la nutrición y hasta media hora después, para reducir el riesgo de broncoaspiración.

7. Conecte el equipo de administración a la sonda o extensión del botón.

8. Regule el goteo con la llave del equipo, revise que la velocidad de infusión sea a flujo medio, en el tiempo indicado.



9. No agregue nutrición fresca a una nutrición que esté colgada.

10. Al terminar la dosis de nutrición desconecte el equipo de administración de la sonda o extensión del botón y ponga nuevamente el protector del equipo.

11. Irrigue nuevamente la sonda o extensión.

12. Retire la extensión del botón de gastrostomía (si lo tiene) y lávelo.

13. Lave la bolsa de nutrición y jeringa.

14. Si requiere sacar gases, ubique la sonda o botón en chimenea. Utilice la camisa de la jeringa de 20 o 60 cc y póngala a la altura de la oreja. Espere a que los gases salgan y se devuelva el contenido de la jeringa hacia el estómago.



Importante: si su paciente requiere bomba de infusión para suministrar nutrición, solicite los equipos de administración a su entidad de salud, junto con las instrucciones de uso.



Botón de gastrostomía **Cuidados específicos:**

- ☒ Lave las extensiones con jeringa y agua al clima, que puede estar mezclada con jabón, vinagre de cocina o bicarbonato.
- ☒ No debe hervirlas o lavarlas con agua caliente, esto podría dañarlas.



- ☒ Para conectar la extensión: levante la tapa del botón y observe la línea negra y empate haciendo coincidir ambas marcas. Luego, rótelas 180 grados para activar el seguro.
- ☒ No empate la jeringa directamente al botón, esto podría dañar la válvula antireflujo.

Botón de gastrostomía (por gastropexia)

Durante las primeras dos semanas, evite mojarlo y manipularlo para permitir la cicatrización del estoma. Así mismo, mantenga la extensión del botón fija al abdomen, hacia la izquierda.



- ☒ Evite girar el botón.
- ☒ Los puntos se caerán solos a partir de la primera semana.
- ☒ Cambie la gasa cada semana o antes si hay humedad, hasta que se caigan los 3 puntos o dos semanas después.
- ☒ Cubra el área durante el baño. En caso de humedecerse, seque inmediatamente.
- ☒ Posterior a las dos semanas, puede tener contacto con el agua.
- ☒ Utilice faja abdominal si lo considera.
- ☒ Antes de regresar a casa, solicite su cita de control con el personal médico que realizó el procedimiento.



Consulte por urgencias, si presenta:

- Desplazamiento o salida de la sonda.
- Signos de infección.
- Estreñimiento o constipación (más de 3 días sin deposición).
- Lesiones en el sitio de inserción, que no mejoran.



Síguenos en:

