

Recomendaciones para la alimentación por sonda en adultos

Dr.

Fecha de colocación:

Tipo:

Técnica de colocación:

Ubicación:

¿Qué es la alimentación enteral?

Es el paso de nutrientes a través de una sonda o botón, en pacientes que no pueden comer total o parcialmente porque su enfermedad se lo impide.

Las sondas pueden estar ubicadas en el estómago o en el yeyuno (intestino delgado), según la condición del paciente (**esta información la suministra el médico que pasó la sonda**).

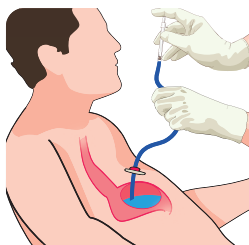
El paciente puede estar hospitalizado o en casa, puede ser temporal o definitivo.

Estoma: sitio de inserción de la **sonda de gastrostomía o gatroyeyuno**, sobre la pared del abdomen.

Ubicación de las sondas:

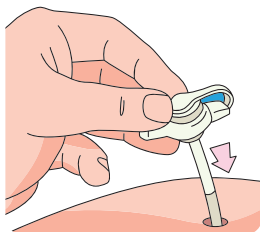
1. A través de la pared del abdomen

- **Sonda de gastrostomía**
Llega únicamente hasta el estómago.



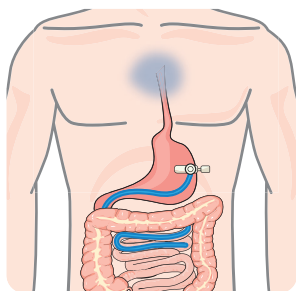
- **Botón de gastrostomía**

Tubo corto de silicona que se coloca a través de la piel del abdomen hasta el estómago.



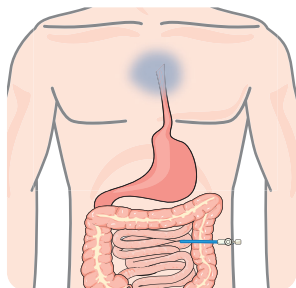
- **Sonda de gastroyeyuno**

Se compone de dos sondas, una que llega hasta el estómago y otra hasta el yeyuno (intestino delgado).



- **Sonda de yeyunostomía**

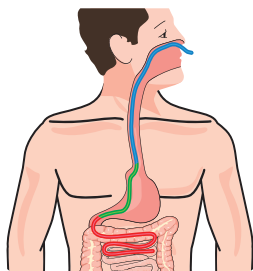
Sonda que entra directamente al yeyuno (intestino delgado).



2. A través de la nariz

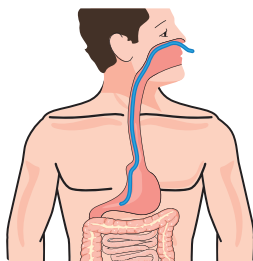
- **Sonda nasoyeyunal**

Sonda introducida desde la nariz hasta el yeyuno (intestino delgado).



- **Sonda nasogástrica**

Sonda introducida desde la nariz hasta el estómago.



Cuidados del estoma

- Realice el retiro de las gasas dejadas en el estoma, 24 horas después del procedimiento.
- Lave con agua el estoma durante el baño diario dejando la piel limpia y seca.
- Mantener limpio y seco.
- Mantener botón o disco de la sonda SIN gasas debajo.
- Vigile la presencia alrededor del estoma de: enrojecimiento, dolor, endurecimiento, calor o salida de secreción (pus, alimento o sangrado), tejido exuberante (carnosidad) y lesiones de piel cercanas al estoma.

Si presenta estos signos deber consultar en su IPS correspondiente.

Cuidados de las sondas de Gastrostomía, yeyunostomía y botón de gastrostomía

- Lávese las manos con abundante agua y jabón antes de manipular la sonda, esto evitará la presencia de infecciones.
- Identifique el número de puertos y la función de cada uno:

Puerto 1: Estómago

Puerto 2: Estómago: puerto de color () para medicamentos.

Yeyuno: puerto de color () para nutrición.

Otros : _____ Color puerto balón.

- Verificar los centímetros en los que debe estar la sonda.
- Si usa botón, realice el cambio del agua una vez por mes y verifique el estado del balón. Use jeringa Luer Lock

En su caso será: _____

- Mantenga la permeabilidad de la sonda utilizando una jeringa de 50cc, pasando 50cc de agua al clima, antes y después de la nutrición o medicamentos.
- Limpie con cuidado alrededor de la sonda, revise el estado de la piel y salida de secreciones.
- Mantenga la sonda inmovilizada de 5 a 7 cm del sitio de inserción, fijandola a la pared del abdomen con cintas hipoalérgicas.
- Puede dejar el clamp antes o después de la inmovilización, se debe rotar periódicamente para evitar acodaduras de la sonda.

- Evite apoyo del paciente sobre el clamp para no causar lesión de la piel.
- En caso de salida accidental de la sonda, introduzca nuevamente los centímetros en que se encontraba la sonda en la anterior posición, fije las cintas adhesivas y consulte a su IPS correspondiente.

¿Qué hacer si se tapa la sonda o botón de alimentación?

- **Sonda:** irrigar la sonda con agua con una jeringa de 3cc, con intervalo de 15 minutos hasta lograr permeabilizar.
Si con lo anterior no destapa la sonda; tomar 10cc de agua al clima e irrigar como se le indicó en la clínica, con intervalos de 15 minutos hasta lograr permeabilizar.

En caso de no lograr permeabilizar la sonda debe consultar por urgencias a la IPS correspondiente.

- **Botón:** desinfele el balón, retire el botón y conecte la extensión de la sonda e irrigue con abundante agua hasta lograr permeabilizarla. Instale nuevamente el botón e infle el balón con agua estéril.

Nunca utilizar la guía para destapar la sonda, puede causar perforaciones intestinales

Cuidados de la sonda nasogástrica o sonda nasoyeyunal:

- La señalización del límite de introducción de la sonda no puede estar desplazada más de 10 cm. Si la observa desplazada no se debe pasar la nutrición. Se debe pasar nuevamente la sonda. **Consulte a su entidad.**
- Vigilar los centímetros en los que debe estar la sonda, en su caso será ____ cm.
- La fijación en la nariz, debe dejar la aleta nasal libre, sin fricción con la sonda.

- La fijación de la sonda debe ir en la patilla del lado correspondiente a la fosa nasal por donde sale la sonda.
- El principal signo de infección es dolor en el oído del mismo lado donde se ubica la sonda.
- Limpie diariamente las fosas nasales con copitos o aplicadores de algodón húmedo.
- El paciente debe evitar sonarse la nariz, esto puede desplazar la sonda.

¿Qué se administra por la sonda o botón?

- Alimentos líquidos que contienen: proteínas, carbohidratos, azúcares, grasas, vitaminas y minerales. **Administre solo la nutrición formulada.**
- Medicamentos, líquidos siempre que sea posible, de lo contrario pulverice o macere las tabletas o pastillas y disuélvalas en agua.

¿Cómo manejar los productos o fórmulas de nutrición enteral?

- Conserve la fórmula enteral en un lugar fresco y seco.
- Verifique la fecha de vencimiento y estado de las latas o frascos antes de usar.
- Asegúrese que la alimentación está a temperatura ambiente previo a la administración.
- Durante la administración, vigile las características de la nutrición.
- Vigile que la administración del alimento no sea ni muy rápida ni muy lenta, según indicación de la nutricionista (gota a gota).
- Evite guardar sobrantes.
- Evite pasar alimentos como jugos o sopas; estos pueden tapan la sonda o botón.
- Cada bolsa o frasco de la alimentación debe durar de acuerdo como le indicó la nutricionista.
- 1cm de nutrición equivale a 10 gotas.
- Si la nutrición se administra en infusión continua debe irrigar la sonda con _____cc cada 4 horas.

Signos de intolerancia a la nutrición

- Distensión abdominal (estómago inflamado).
- Diarrea (más de tres deposiciones líquidas).
- Dolor abdominal.
- Estreñimiento o constipación (dejar de hacer deposición por más de tres días, se espera máximo cuatro días).
- Náuseas o vómito.

Si presenta uno o más de los síntomas descritos lo debe consultar en su IPS .

Elementos necesarios para pasar la nutrición:

- Jeringa de: 5, 10, 40, 50, 60 ml punta catéter (jeringa con punta larga) y Luer Lock (jeringa con rosca).
- Bolsa para alimentación y equipo de infusión.
- Frasco con fórmula nutricional indicada por la nutricionista.
- Atril o gancho para colgar la nutrición.

Cómo pasar la nutrición:

1. Coloque al paciente en posición semisentado.
2. Realice lavado de manos.
3. Prepare todos los elementos que necesite usar (fórmulas y bolsas para administrar la nutrición, jeringas, agua).
4. Verifique la permeabilidad de la sonda utilizando una jeringa de 40, 50 o 60 ml pasando _____ml, de agua al clima antes de conectar el alimento.
5. Si la presentación de la fórmula viene en botella o frasco para 24 horas, conecte la botella al equipo de infusión. Tenga en cuenta que la llave del equipo esté cerrada.

- 6.** Si la nutrición viene en lata, lave la lata y vierta el contenido indicado, en la bolsa que va a utilizar para pasar el alimento.
- 7.** Cuelgue la nutrición 60 cm por encima del sitio en el que se encuentre el paciente. Evite colgarla directamente sobre la cabeza del paciente.
- 8.** Abra la llave del equipo de infusión y permita que el alimento la llene por completo.
- 9.** Cierre la llave.
- 10.** Conecte el equipo de infusión o la jeringa (en caso de que la alimentación sea por bolos) por el puerto indicado para la alimentación.
- 11.** Abra la llave y gradúe la velocidad de infusión de la nutrición que le ordenó la nutricionista o médico tratante (número de gotas por minuto).
- 12.** Vigile durante el paso del alimento que el equipo de infusión o la sonda no se doble en ningún punto.
- 13.** Al terminar cierre la llave del equipo y retire.
- 14.** Irrigue la sonda con ____ ml de agua al clima y tape la sonda.
- 15.** Desconecte la nutrición si va a movilizar al paciente.

Cuidados con la bolsa y equipos

- Luego de cada toma, enjuague con abundante agua al clima hasta que desaparezcan los residuos de alimentos de la pared del equipo y bolsa. Se recomienda enjuagarlas con agua con vinagre para que queden bien limpias.
- Guárdela en la nevera cuando no la utilice.
- Cambie la bolsa y el equipo según la cantidad que le entregue la entidad para el mes.

Si tiene dudas e inquietudes en cuanto al cuidado en casa, comuníquese a los números de contacto que aparecen al respaldo de este folleto.

La educación que va a recibir le gustaría:

- (A) Escucharla mientras se realiza
- (V) Leerla antes de recibirla
- (K) Explicársela a través de ejercicios prácticos.

Evaluando al cuidador

Identificación del Paciente

Clínica **Imbanaco**
 Vocación de Servicio

Fecha de inserción de la sonda: DD/MM/AAAA

Tipo de sonda: _____

Registre “N” cuando el paciente NO cumpla con la condición. “S” cuando SI cumpla. “NA” cuando NO APLICA.

Fecha visita 1: DD/MM/AAAA

Fecha visita 2: DD/MM/AAAA

Fecha visita 3: DD/MM/AAAA

- Días

1

2

3
1. ¿Realiza correcta higiene de manos?
2. ¿No presenta gasa debajo del disco?
En SGY o GÁTRICA?
3. ¿Conoce los signos de alarma para identificar una infección?
4. ¿Realiza la irrigación según las recomendaciones?
5. ¿Fija la sonda según localización?
6. La marcación de la sonda ¿es visible?
7. ¿Identifica los puertos y su uso?
8. ¿Ubica correctamente al paciente para el paso de la nutrición?
9. ¿Verifica el estado de la nutrición antes de su administración?
10. ¿Lava correctamente la bolsa y la línea después de su uso?
11. ¿Conoce las buenas prácticas para el almacenamiento y administración de la nutrición?
12. ¿Conoce qué hacer en caso de salida de la sonda?
13. ¿Realiza aseo de la ostomía durante el baño?
En SGY o GÁSTRICA

Observaciones

DD/MM/AAAA

DD/MM/AAAA

DD/MM/AAAA

Firma del cuidador por visita

DD/MM/AAAA

DD/MM/AAAA

DD/MM/AAAA

Firma del educador por visita

Yo _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía número _____, recibí la educación antes mencionada siendo verificada mi comprensión a través de preguntas adecuadas.

Firma del paciente

Clínica Imbanaco

 Vocación de Servicio

Clínica Imbanaco
Torre A
Consulta Externa Cra. 38A No. 5A - 100, Piso 5

Número de atención paciente hospitalizado
318 271 0628

Número de atención paciente ambulatorio
317 516 6210

Número de atención paciente Endoscopia
315 268 2470

Correo electrónico:
programaheridas.imb@quironsalud.com

Horario de atención
Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m.

www.imbanaco.com