



## CÓMO ADMINISTRAR LA DIETA POR LA SONDA GÁSTRICA



### DESCRIPCIÓN:

#### ¿QUÉ ES LA SONDA GÁSTRICA?

Es una sonda que se instala directamente desde el exterior hasta el interior del estómago, a través de un orificio de la piel (estoma), a fin de poder administrar agua y/o alimentos.



### INDICACIONES:

#### CÓMO ADMINISTRAR LA DIETA

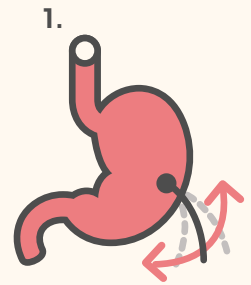
- El paciente ha de estar sentado o incorporado en la cama entre 30 y 60°.
- Al manipular la sonda, vigilar no dar tirones.
- Antes de administrar la dieta, si es necesario, verificar que no haya contenido gástrico abundante de la toma anterior: aspirar con una jeringa a través de la sonda. Si hay resistencia es que el estómago está vacío. Si hay menos de 100 cc no se considera retención.
- Administraremos la dieta lentamente a través de la jeringa. Introduciremos el volumen de una jeringa (50 cc) aproximadamente 10-15 segundos. Para evitar la entrada del aire, cuando desconectamos la jeringa para volverla a cargar, es necesario pinzar la sonda o taparla.
- Si no hay contraindicación, después de la administración de la dieta procederemos a administrar la medicación, debidamente triturada.
- Al finalizar la administración es necesario limpiar la sonda, pasando entre 50 y 100 cc de agua.
- Después de la administración, el paciente ha de mantenerse incorporado como mínimo 30 minutos.
- Se recomienda no administrar demasiada agua con la dieta para facilitar la digestión y evitar la sobredistensión gástrica. El agua se ha de administrar entre las comidas, entre 1,5-2 litros durante todo el día.
- Al terminar, limpiar la jeringa para la siguiente toma.





### CURAS DEL ESTOMA

- En el momento de realizar la higiene diaria del paciente, limpiar el estoma con agua y jabón neutro.
- El disco de plástico se puede levantar ligeramente, sin realizar estirones, para conseguir limpiar la piel de alrededor del estoma.
- Secar correctamente la zona del estoma por debajo del disco de plástico y dejar una gasa entre la piel y el disco para mayor protección.
- En el momento de la higiene, movilizar la sonda, haciéndola girar sobre sí misma para evitar adherencias<sup>1</sup>.
- Si la sonda dispone de balón de sujeción, mensualmente es necesario deshincharlo y volverlo a hinchar para verificar que haya el mismo volumen del día de la implantación (entre 15 i 20 ml).



### HIGIENE BUCAL

- A pesar de que toda la comida se administre por la sonda gástrica, es muy importante cuidar la limpieza de la boca. Es necesario, como mínimo, dos veces al día, por la mañana y por la noche.
- Cepillaremos los dientes y la lengua con un cepillo de dientes suave o un depresor con una gasa, con solución antiséptica (algún elixir o solución de clorhexidina).
- Siempre se hará con el cepillo o la gasa bien escurrida para evitar que el paciente trague la solución o haga un bronco-aspirado.
- Si los labios se resecan, se puede aplicar crema de cacao o vaselina.





## PROBLEMAS QUE PUEDEN SURGIR AL PACIENTE CON SONDA GÁSTRICA:

PROBLEMA POTENCIAL	CAUSA	ACCIÓN REQUERIDA
IRRITACIÓN O INFECCIÓN ALREDEDOR DEL ESTOMA	<ul style="list-style-type: none"><li>Exceso de presión sobre el estoma.</li><li>Falta de higiene alrededor del estoma.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Regular la distancia entre el soporte externo y el estoma.</li><li>Higiene diaria. Proteger con una gasa el estoma por debajo de la fijación de plástico y cambiarla diariamente.</li></ul>
EXTRACCIÓN DE LA SONDA	<ul style="list-style-type: none"><li>La sonda sale al exterior casual o accidentalmente.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Intentar recolocar la misma sonda u otra del mismo calibre para evitar que el agujero se cierre e ir al médico para su colocación final.</li></ul>
SALIDA DE LÍQUIDOS A TRAVÉS DEL ESTOMA GÁSTRICO	<ul style="list-style-type: none"><li>Agujero del estoma grande.</li><li>Balón deshinchado.</li><li>Aflojamiento del soporte externo (disco).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Avisar al médico o enfermero.</li><li>Volver a hinchar el balón con el volumen correcto una vez verificada la posición correcta de la sonda.</li><li>Ajustar el soporte externo.</li></ul>
LA SONDA NO PUEDE ROTAR SOBRE SÍ MISMA	<ul style="list-style-type: none"><li>Adherencia de la sonda con los tejidos del estoma.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Avisar al médico o enfermero.</li></ul>
DOLOR ABDOMINAL	<ul style="list-style-type: none"><li>Excesiva presión en la parte interior y/o exterior del estoma gástrico.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Avisar al médico o enfermero.</li><li>Aflojar el soporte externo.</li></ul>
NÁUSEAS Y VÓMITOS	<ul style="list-style-type: none"><li>Posición incorrecta del paciente.</li><li>Dieta administrada demasiado rápido.</li><li>Excesivo contenido gástrico antes de la administración.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Aumentar la incorporación en la cama, administración de la dieta lentamente.</li><li>Antes de administrar la dieta, asegurarse del contenido gástrico existente.</li><li>Repartir la dieta diaria con más tomas al día y de menor cantidad.</li></ul>
OBSTRUCCIÓN DE LA SONDA	<ul style="list-style-type: none"><li>Medicación poco triturada y/o alimentación demasiado espesa.</li><li>Limpieza insuficiente de la sonda.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Pasar agua tibia y aspirar.</li><li>Triturar correctamente la medicación o utilizar, si es posible, formas farmacéuticas solubles en agua.</li></ul>
ESTREÑIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"><li>Dieta con poca fibra.</li><li>Ingesta insuficiente de líquidos.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Añadir a la dieta alimentos ricos en fibra.</li><li>Recordar administrar diariamente 1,5-2 litros de agua.</li></ul>

Anotaciones:

---

---

---