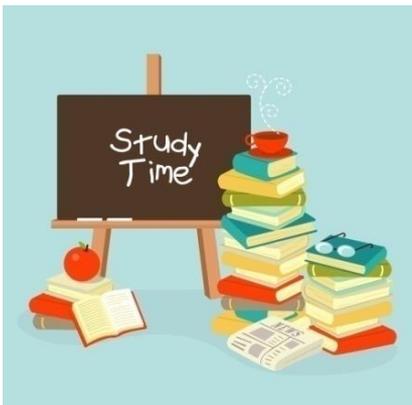


ESCUELA DE CUIDADORES



CUIDADOS AL PACIENTE

CON SONDA DE GASTROSTOMÍA



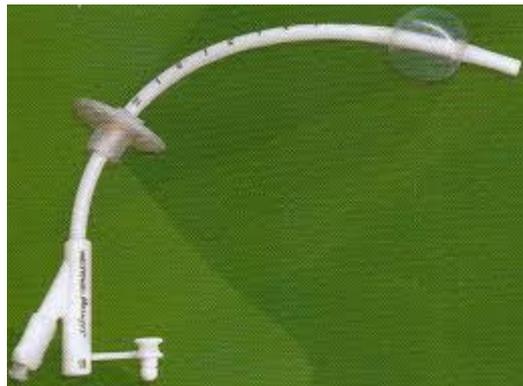
Fotografía 1: Tipo de sonda PEG



TE ENSEÑAMOS A CUIDAR

¿Qué es una sonda de gastrostomía?

Una sonda de gastrostomía es un tubo que se introduce por el abdomen para administrar el alimento directamente al estómago.



SONDA DE GASTROSTOMÍA

- ¿Por qué se implanta?

La sonda de gastrostomía se implanta para asegurar la nutrición de pacientes con imposibilidad de nutrirse por si mismos por boca.



Cuidados del estoma:

- Lavarse las manos y limpiar la parte de la piel que rodea el estoma con agua tibia y jabón.
- Secar meticulosamente el estoma y aplicar una solución antiséptica. Cubrir con gasa estéril.
- El soporte externo de la sonda puede levantarse y girarse ligeramente de forma suave. No tirar nunca de él.
- Limpiar diariamente la parte externa de la sonda, de dentro hacia afuera, de forma suave con agua y jabón.



CUIDADOS DEL ESTOMA:

Paso 1

- Lavar diariamente el orificio con agua y jabón o solución desinfectante.
- Cambiar diariamente el esparadrapo de sujeción.

Comprobar diariamente el estado de la piel del orificio. Informar ante irritación o inflamación

Paso 3

- Comprobar la posición de la sonda girando en un sentido y en otro con lo que se evita la formación de adherencias.

Si está inmovilizado realizar cambios posturales cada 2-3 horas

Paso 2

- Vigilar si hay pérdida de alimento o jugo digestivo.
- Mantener siempre seca la zona.

No dar de comer acostado. Siempre sentado o con una elevación de la cabecera de unos 40°

Paso 4

- Animar a la persona a que se movilice dentro de sus posibilidades.
- Cuando se duche comprobar que los tapones de la sonda estén cerrados.

Realizar la higiene bucal e hidratar los labios con vaselina



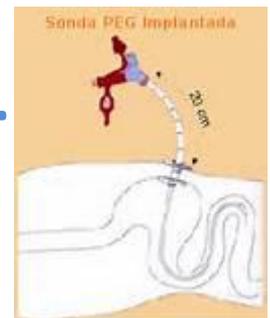
CUIDADOS DE LA SONDA DE GASTROSTOMIA

Cuidados diarios de la sonda de gastrostomía:

- Limpiar diariamente la parte externa de la sonda con agua tibia y secar bien.
- Girar diariamente la sonda al menos una vuelta completa para evitar que se adhiera a la piel.
- Comprobar todos los días que el soporte externo no oprime la piel del paciente, pero que mantiene fija la sonda en su lugar.
- Cambiar diariamente la cinta adhesiva y el lugar de sujeción de la sonda.

CUIDADOS DE LA SONDA DE GASTROSTOMIA

- Puede levantarse ligeramente para limpiarlo con un bastoncillo.
- Girar la sonda en sentido horario y en el sentido contrario.
- Fijar la parte exterior de la sonda a la pared abdominal con cinta hipoalérgica.
- Mantener los tapones cerrados cuando no se usan.
- No pinzar la sonda con objetos metálicos.



PACIENTE CON GASTROSTOMÍA

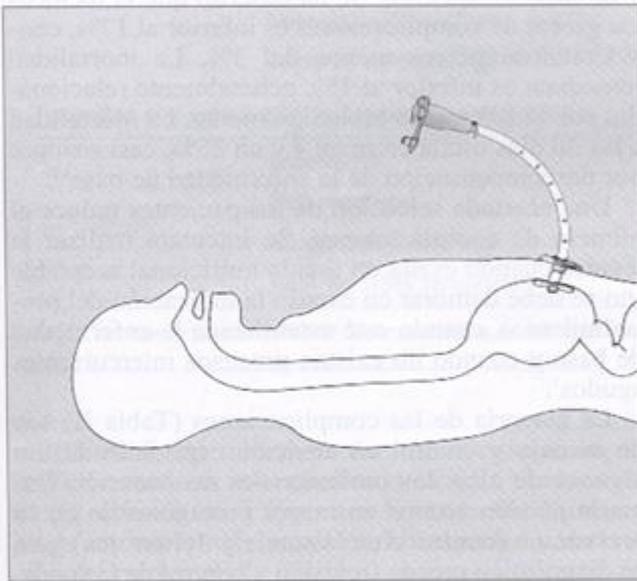


Figura 1

Sonda de gastrostomía endoscópica percutánea implantada (tomado de Manual de Nutrición Enteral a Domicilio editado por Novartis) (con permiso).

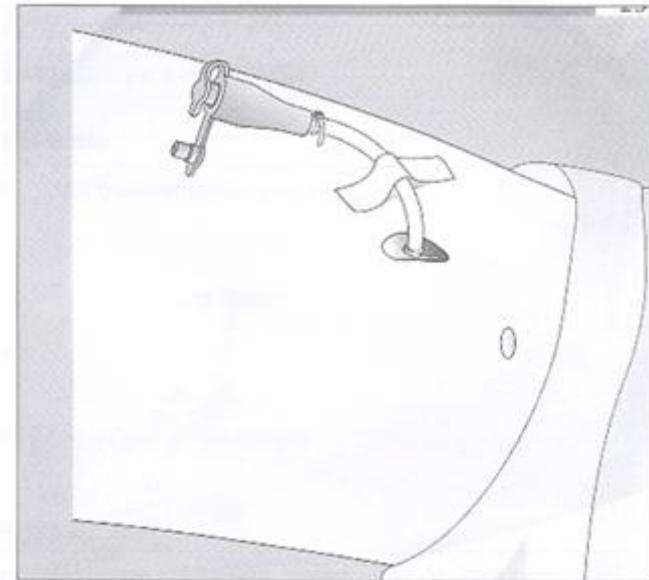


Figura 2

Fijación de la sonda de gastrostomía endoscópica percutánea implantada (tomado de Manual de Nutrición Enteral a Domicilio editado por Novartis) (con permiso).

FORMAS DE ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL

Puede realizarse con tres sistemas:

- **Administración con jeringa:** es un método muy útil en pacientes con nutrición enteral domiciliaria ya que les permite acomodarse a él de forma muy sencilla.
- **Administración por gravedad:** Permite una administración más lenta y generalmente es mejor tolerada; permite graduar la velocidad de administración moviendo la posición del regulador del equipo de infusión.
- **Administración por bomba:** Permite regular exactamente la velocidad de infusión.

FORMAS DE ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL

Administración intermitente:

- Es la más parecida a la alimentación habitual, pero sólo debe utilizarse en pacientes con tracto digestivo sano y con tiempo de vaciado gástrico normal. Nunca cuando se infunde en intestino delgado.



FORMAS DE ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL

Administración continua:

Consiste en la administración de la dieta elegida sin interrupción. Puede realizarse a lo largo de todo el día o durante 12-16 horas o bien durante el día o la noche, en función de las necesidades del paciente.



DESCRIPCIÓN DE LOS CUIDADOS I

- Colocar al paciente en posición sentado o semisentado y mantenerlo en esa posición al menos media hora tras la administración.
- Comprobar el residuo gástrico aspirando antes de las tomas. Si este fuera superior a 125-150 ml, retrasar la toma 1 hora .
- Administrar el preparado de nutrición enteral a temperatura ambiente.
- Lavar boca y dientes del paciente, aunque no coma, al menos dos veces al día.



DESCRIPCIÓN DE LOS CUIDADOS II

- En caso de alimentación en bolo (directamente con jeringa) administrar lentamente (100 ml en 5 minutos). No administrar volúmenes totales superiores a 400 ml por toma.
- Después de cada toma se debe lavar la sonda administrando 50 cc de agua.
- **No mezclar alimentación con medicación.**
- Administrar cada fármaco por separado sin mezclar en la jeringuilla.

DESCRIPCIÓN DE LOS CUIDADOS III

- Usar preferentemente presentaciones líquidas o de fácil disolución.
- Comprobar siempre si los fármacos indicados pueden ser triturados sin que se modifique su efecto.
- Una vez abiertas, las fórmulas deben conservarse en frigorífico (máximo 24 horas).
- Si el paciente tiene sed a pesar del agua administrada en cada toma, se puede dar agua entre tomas.



COMPLICACIONES

- Infecciones de los bordes del estoma
- Fuga del contenido gástrico
- Desplazamiento de la sonda
- Fiebre
- Obstrucción de la sonda
- Rotura de la sonda



¿Qué hacer si se sale la sonda?

- En el caso de que la sonda se salga espontáneamente o se la extraiga el paciente, es importante recolocar una nueva sonda precozmente para evitar que con el paso de las horas el trayecto gastrocutáneo se cierre precozmente.
- En Atención Primaria, y mientras el paciente accede de nuevo a la unidad de endoscopias, se puede colocar una sonda urinaria tipo Foley que se fijará hinchando el balón vesical en la luz gástrica, evitándose así el cierre parcial de la luz del estoma.



ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

- *No mezclar la alimentación con los medicamentos, salvo indicación médica.*
- *Sólo se utilizarán medicamentos líquidos y en el caso de comprimidos, deben ser triturados hasta convertirlos en polvo muy fino, diluyendo el mismo en poca cantidad de agua.*
- *No se mezclarán medicamentos en la misma jeringa.*
- *Tras la administración del medicamento pasar por la sonda 20-30 ml de agua.*

AUTOEVALUACIÓN

- 1.- ¿Qué es una gastrostomía?
- 2.- ¿En qué posición debemos colocar al paciente para administrar correctamente la Nutrición enteral?
- 3.- ¿Dónde deben conservarse los preparados de nutrición enteral?..



RESPUESTAS CORRECTAS I

1. Una sonda de gastrostomía es un tubo que se introduce por el abdomen para administrar el alimento directamente al estómago.
2. Sentado o semisentado.
3. En el frigorífico.