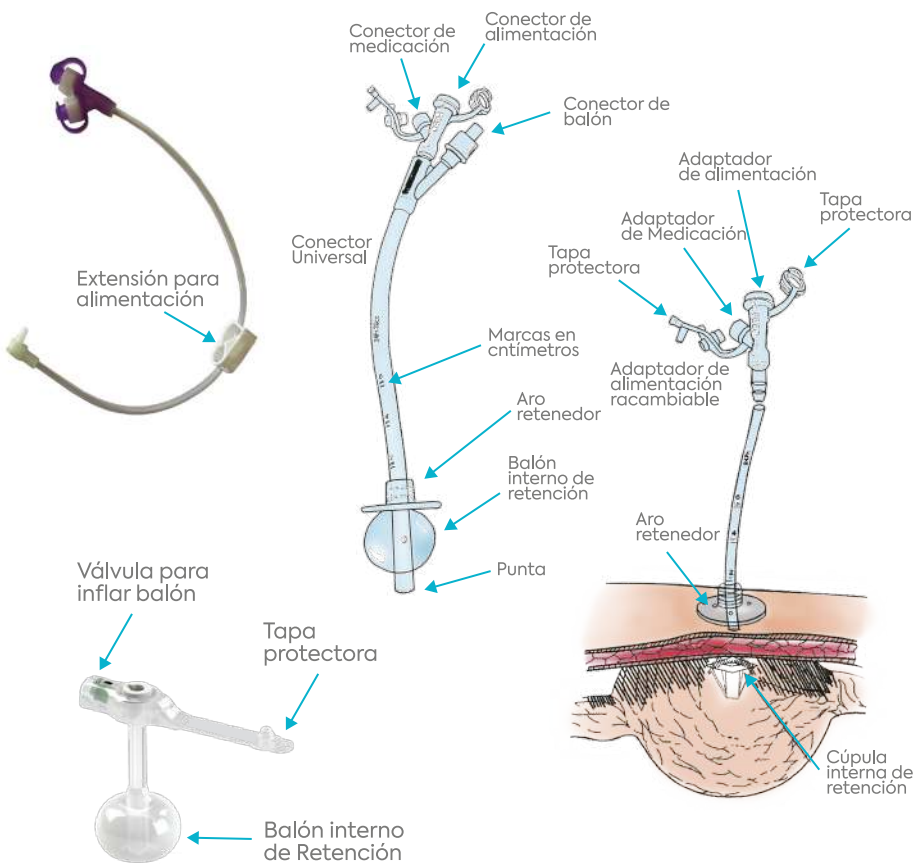


Cuidados para la nutrición enteral en el hogar



Fuiste dado de alta con una sonda (gástrica, yeyunal o gastrostomía), por la cual se te administrarán los nutrientes necesarios para mantener o mejorar tu estado nutricional. Esta alimentación podrá ser por un tiempo limitado o para el resto de su vida de acuerdo a su condición clínica.

Partes del tubo de Gastrostomía



Conector de alimentación: Permite el paso de la nutrición, tiene su tapa protectora para evitar fugas accidentales.

Conector de medicamento: Permite el paso de la medicación sin necesidad de la interrupción de la nutrición.

Conector del balón: Con válvula de seguridad, permite el paso de agua para inflar el balón dentro de la cavidad gástrica.

Balón retenedor: Retiene el tubo en la válvula de seguridad, permite el paso de agua para inflar el balón dentro de la cavidad gástrica.

Aro retenedor: Evita que el tubo se desplace de su posición inicial.

Insumos para el cuidado

Bolsas para nutrición enteral o nutritivo, jeringa de 50-60 ml, jeringa de 20 ml, jabón líquido, gasas, agua hervida o de botellón, micropore o tela adhesiva.

Administración de la nutrición enteral por sonda

1 HIGIENE ADECUADA DE MANOS:

Siempre, antes y después de manipular la sonda, lava las manos con agua y jabón. Recuerda secarlas con una toalla limpia.



2 VERIFICAR POSICIÓN DE LA SONDA:

Verifica diariamente que la marcación de la sonda se encuentre en la misma posición, además:

Si es sonda naso u orogástrica: En un vaso con agua introduce la punta de la sonda y observa si hace burbujeo, en caso de ser visible el burbujeo no pases la nutrición, pues esto indica que la sonda no se encuentra ubicada en el estómago. Ten en cuenta que la persona no esté tosiendo o hablando mientras se hace la verificación.

En caso de gastrostomía - yeyunostomía: Verifica que el aro de retención se encuentre en el número que quedó inicialmente # _____. Si el número que observas es menor al inicial, esto significa que la sonda se está saliendo, por ningún motivo coloques la alimentación y consulta. Si el número es mayor, la sonda se movilizó hacia adentro, hala suavemente la sonda hacia afuera hasta que aparezca el número inicial y fija la sonda al aro retenedor con micropore o tela adhesiva.



3 MEDIDAS ANTIREFLUJO:

Antes de administrar la nutrición enteral adopta posición semisentado o sentado para evitar reflujo o vómito, asegúrate que la ropa o pañal no esté ajustada y de ser posible camina una vez finalice la nutrición.



4 INSTALACIÓN DE LA NUTRICIÓN:

- Prepara el alimento en el contenedor (bolsa nutritiva, galón o bolsa lista para usar), agita la alimentación antes de dársela al paciente. Comprueba siempre la fecha de vencimiento, y anota la fecha y la hora de la apertura, sigue las recomendaciones del producto hechas por el fabricante.
- Antes de instalar a la sonda deja pasar el contenido de la bolsa a través del equipo para permitir que salga el aire. Conecta el equipo de alimentación a la sonda teniendo la precaución de pinzar o doblar la sonda antes de retirar el tapón.
- Si es del caso, suministra la alimentación con jeringa directamente a la sonda.



Si tienes botón: • No empates jeringas directamente en el orificio del botón para el paso de alimentos o medicamentos, utiliza SIEMPRE las extensiones (incluidas en el kit del botón gástrico) para tal fin.

- Conecta la extensión que vas a utilizar en el orificio del botón, teniendo en cuenta las marquillas negras ubicadas tanto en el botón, como en la extensión, presiona con firmeza y gira un cuarto de vuelta para obtener una conexión segura.
- Administra la nutrición en la cantidad, hora y manera como te ha indicado tu nutricionista o médico tratante.

5 ENJUAGUE DE LA Sonda:

Al terminar la nutrición y antes de desconectar la extensión de la sonda para el caso de los botones, enjuaga la sonda con ml de agua y cubre el extremo de la sonda con el tapón.



Recomendaciones:

- Limpia directamente la parte externa de la sonda con agua y jabón, limpia los orificios nasales directamente, mantén una buena higiene oral y evita que los labios se te resequen utilizando cremas hidratantes o vaselina.
- Cambia diariamente el micropore de fijación de la sonda para evitar el desplazamiento de ésta.
- Administra la nutrición a temperatura ambiente (no helada y no caliente).
- No adiciones medicamentos a la nutrición, ten en cuenta triturar las tabletas y disolverlas en agua tibia, pasarlas con jeringa de forma lenta y recuerda enjuagar con agua la sonda, consulta con tu médico si se dispone de alternativas de medicamentos líquidos.
- No todas las tabletas o pastillas se pueden triturar, es importante que consultes con el personal en salud si los medicamentos que consumes pueden ser triturados.
- Lava bien la jeringa, la bolsa de nutrición enteral y las extensiones con agua y jabón líquido, déjelas escurrir y colóquelas en un lugar limpio. Recuerda cambiarlas frecuentemente.
- La bolsa de nutrición reemplaza elementos como platos, teteros o termos por lo tanto es importante realizar su limpieza inmediatamente termine de pasar el alimento, ésta se hace de manera sencilla con jabón líquido para platos, asegurándote que quede muy limpia y que se retiren completamente los residuos de jabón, el último enjuague se debe realizar con agua hervida o de botellón preferiblemente tibia.



Cuidados con las ostomías:

- Si tu sonda fue colocada vía endoscopia, una vez al día toma la sonda del aro retenedor y gírala cuidadosamente en un ángulo de 360° (una vuelta completa) para evitar adherencias. Inicia esta rotación una semana después de instalada la ostomía.
- Si tu sonda fue instalada de manera quirúrgica este procedimiento no aplica.
- Limpia diariamente el sitio de inserción de la sonda con una gasa humedecida con agua hervida, sécalo y vigila en él signos de infección como: rubor, calor, salida de secreción (pus) y fiebre.
- No coloques esparadrapo, ni vendajes entre el aro retenedor y las ostomías porque se puede infectar la piel por el calor, la humedad y la falta de ventilación.
- Fija el extremo distal de la sonda a la piel para evitar retiros accidentales, ten la precaución que la sonda no se doble.
- Si tu sonda de gastrostomía tiene balón, revísalo cada 15 días o antes si es necesario, así: introduce una jeringa de 20 ml sin aguja en el conector del balón, aspira hasta que salga toda el agua, verifica que sea la misma cantidad recomendada en la sonda, deséchalos, toma nuevamente la cantidad de agua hervida fría o estéril y vuelve a introducir por este mismo conector de forma lenta para evitar ruptura del balón.
- En caso de no salir agua al aspirar, verifica que el balón no esté roto, sigue el procedimiento anterior, pero aspira nuevamente después de introducir el agua, si no sale líquido esto confirma que el balón está roto. En este caso por ningún motivo instales la nutrición, fija la sonda y consulte inmediatamente.

Comunícate a los siguientes números telefónicos, **604 3421010 ext. 1386 o 1530**, en caso de síntomas como diarrea, náuseas, vómitos, estreñimiento o dolor abdominal después de cada alimentación o acude al servicio de urgencias asignado por tu entidad aseguradora, en caso de presentar persistencia y en las siguientes situaciones:

Signos de alarma:

- De repente, tu abdomen se vuelve rígido, duro, doloroso e inflamado.
- Tu boca se siente seca, tu corazón se siente más acelerado y te sientes débil.
- Fiebre (temperatura mayor a 38.5°C).
- La piel alrededor de la sonda está con signos de infección.
- Se observa sangre en la sonda o en el orificio de entrada (después de una semana de instalada la sonda).
- Desplazamiento o salida de la sonda.
- Obstrucción de la sonda, que no logra destaparse con agua tibia.
- Salida de nutrición alrededor de las ostomías.
- Si durante las mediciones del balón, se confirma que está roto.