

Alta a casa con alimentación por sonda nasogástrica

GUÍA EDUCATIVA PARA
CUIDADORES



¿Qué es una sonda nasogástrica (NG)?

- La sonda nasogástrica es una sonda fina, flexible y blanda que se introduce por la nariz de su hijo/a, baja por la parte posterior de la garganta, pasa por el conducto de deglución (esófago) y llega al estómago. Se coloca debajo de la nariz para mantenerla en su sitio.
- La sonda nasogástrica se denomina a veces sonda NG o sonda de alimentación.
- Se utiliza comúnmente en la población de prematuros mientras trabajan en el desarrollo de sus habilidades de alimentación.



© AboutKidsHealth.ca

NEXT PAGE




CONTACTS: ALLYSON MCDERMOTT, MD | USHA PRASAD, DO | ALAINA PYLE, MD | BELLA ZEISLER, MD

LAST UPDATED: 03.04.25



¿Por qué mi hijo/a necesita una sonda nasogástrica?

- A veces se necesita una sonda nasogástrica por los siguientes motivos:
 - Problemas de succión y deglución o succión y deglución inmaduras
 - No se puede obtener suficiente nutrición por vía oral
 - Dificultad para tomar medicamentos
 - Para prevenir náuseas y vómitos
 - Prematuridad
 - Para conservar calorías en pacientes con cardiopatías congénitas
 - Si el niño o la niña no aumenta de peso lo suficiente



Mi bebé puede irse a casa con una sonda nasogástrica de alimentación porque

- Mi bebé ya está en la fecha prevista de parto y pesa más de 4.5 lb (2 kg)
- El equipo médico está de acuerdo en que mi bebé está mejorando con la alimentación por vía oral y toma más de la mitad de la leche materna o de fórmula por vía oral
- Mi bebé debería poder ingerir todos los alimentos por vía oral en los próximos 6 meses
- Mi bebé cumple todos los criterios del alta, excepto el de ingerir todos los alimentos por vía oral



RETURN TO
THE BEGINNING



Pasos en el proceso: Equipo



Bomba de alimentación



Bolsa para leche
materna o de fórmula



Sonda NG



Tiras reactivas
indicadoras de pH



Jeringas



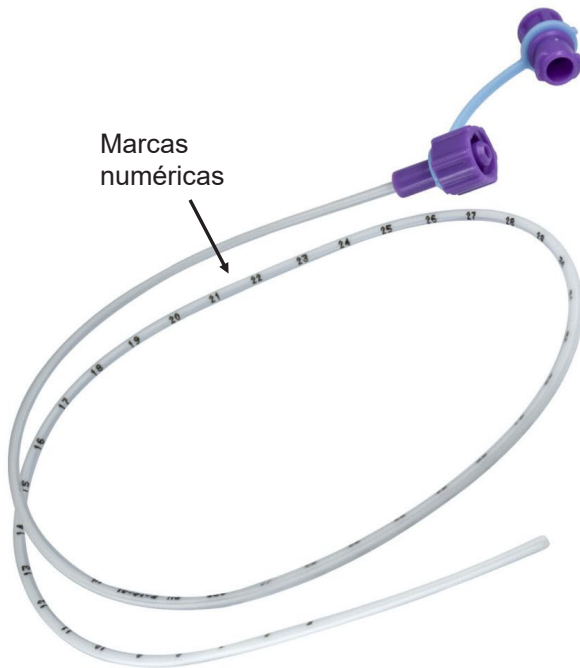
Cinta adhesiva/apósitos
duoderm/apósitos
tegaderm



Pie de suero



Receta médica para
leche de fórmula, de ser
necesaria



Marcas
numéricas

Partes de la sonda de alimentación

Capuchón

Reservorio



Jeringa



RETURN TO
THE BEGINNING



Cuidados de la sonda de alimentación

- Lávese siempre bien las manos antes de manipular la sonda nasogástrica o administrar alimentación o medicamentos.
- Verifique siempre que la sonda esté en el lugar correcto antes de utilizarla.
- Sepa qué hacer si la sonda se obstruye o se sale.
- Mantenga limpia y seca la zona alrededor de la nariz.

Cuidados de la sonda de alimentación Cuidado de la piel

- Observe la piel alrededor de la nariz al menos dos veces al día.
- Verifique si hay enrojecimiento, sensibilidad, hinchazón, cortes o supuración, y comunique cualquier anomalía a su médico.
- Limpie la zona con agua caliente y una gasa o con la punta de una toallita limpia según sea necesario.
- Reemplace la cinta adhesiva y el Duoderm (si se utiliza) según sea necesario para mantener la sonda segura
- Puede bañar a su hijo/a con normalidad siempre que la sonda no se ponga bajo el agua
- Si a su hijo/a le duele la nariz, coloque la cinta adhesiva en otro lugar de la nariz para cambiar la presión sobre la fosa nasal. Puede poner una pequeña cantidad de loción o vaselina en la fosa nasal para evitar el enrojecimiento, pero tenga cuidado de no aplicar demasiada (podría aflojar la cinta adhesiva).



RETURN TO
THE BEGINNING



Cuidados de la sonda de alimentación

Confirmar la colocación



Antes de alimentar o administrar cualquier medicamento a través de la sonda de alimentación, lo más importante es comprobar que está en la posición correcta antes de utilizarla.



La sonda de alimentación debe marcarse (normalmente con un rotulador negro o un trozo de cinta adhesiva) en el lugar por donde sale de la nariz. Asegúrese de que la marca permanece en el mismo lugar (en la salida de la nariz).
Utilice una cinta métrica para medir la distancia desde la marca hasta el extremo de la sonda.



Verifique el pH: Si su hijo/a no se alimenta continuamente, verifique el líquido de la sonda con una tira reactiva indicadora de pH justo antes de alimentarlo/a. Consulte los detalles en la siguiente diapositiva.

Cuidados de la sonda de alimentación

Verificar el pH

1. Reúna los suministros, incluídas la jeringa y las tiras reactivas indicadoras de pH.
2. Lávese las manos con agua y jabón.
3. Coloque la jeringa en el extremo de la sonda de alimentación.
4. Utilice la jeringa para extraer suavemente una pequeña cantidad de líquido del estómago.
5. Retire la jeringa de la sonda de alimentación.
6. Verifique el pH del líquido utilizando la tira reactiva indicadora de pH suministrada (debe ser <6)*.

Si el pH es superior a 6, **no** utilice la sonda y llame a su proveedor.

Si su hijo/a se alimenta continuamente por la noche, es posible que el valor del pH no sea exacto (el pH procederá de la alimentación). En este caso, puede confirmar que el aspirado es leche de fórmula/leche materna.



RETURN TO THE BEGINNING



Cuidados de la sonda de alimentación Administrar medicamentos

- Los medicamentos pueden administrarse con una jeringa a través de la sonda de alimentación.
- Lo mejor es utilizar medicamentos en forma líquida.
- Si tiene que administrar comprimidos, asegúrese de triturarlos bien y disolverlos en agua caliente para que no obstruyan la sonda. Si tiene dudas sobre si los medicamentos pueden triturarse, consulte a su farmacéutico o a su proveedor.
- Cada medicamento debe administrarse por separado. No los mezcle.
- No añada medicamentos a la bolsa de alimentación.



Cuidados de la sonda de alimentación Administrar medicamentos

- Algunos medicamentos tienen instrucciones especiales sobre su administración con o sin alimentos, a determinadas horas del día, y es posible que algunos deban mezclarse con un líquido. Revise las instrucciones de cada medicamento.
- Lave siempre la sonda con agua después de administrar CADA medicamento.
- Para una medición precisa, retroceda hasta el borde negro del pistón de hule hacia la punta de la jeringa.
- Si se utiliza una jeringa con punta de dosis baja, 1 ml o 3 ml, se debe limpiar el reservorio que rodea la punta.



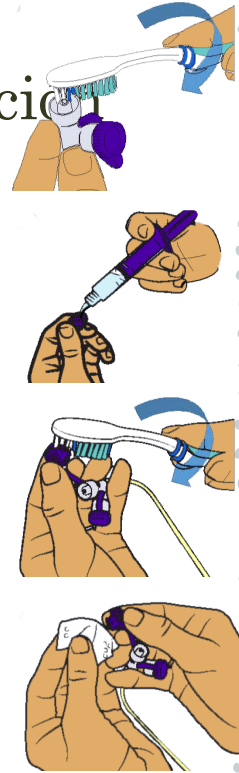
RETURN TO
THE BEGINNING



Cuidados de la sonda de alimentación

Limpieza de la sonda

- Lávese las manos con agua y jabón. Enjuague el cepillo con agua del grifo.
- Llene la jeringa con agua.
- Tape el orificio central del puerto de la sonda de alimentación con las cerdas del cepillo. Enjuague energicamente el reservorio con agua.
- Gire el cepillo en el fondo del reservorio.
- Enjuague el capuchón con agua limpia del grifo.
- Inserte las cerdas en el capuchón de la sonda de alimentación y gire el cepillo en el capuchón para limpiar.
- Limpie el puerto de la sonda de alimentación y el capuchón con una gasa. Limpie los suministros y déjelos secar al aire.



Alimentación

Alimentación intermitente o en bolo

- General
 - Las alimentaciones en bolo son alimentaciones cortas que se dan a horas fijas a lo largo del día. Solo deben administrarse en el estómago (sonda nasogástrica).
 - **Procedimiento:** Reúna los suministros. Los suministros necesarios incluyen leche materna o de fórmula (cantidad basada en las instrucciones de alimentación), una bomba de alimentación, jeringa, tira reactiva indicadora de pH y cinta métrica para verificar la colocación.



RETURN TO
THE BEGINNING



Alimentación

Alimentación intermitente o en bo



• Procedimiento

- Reúna los suministros.
- Lávese las manos con agua y jabón.
- Verifique la colocación de la sonda nasogástrica según las indicaciones (marcación, medición, pH).
- Alimente primero al lactante con biberón, siguiendo el plan de alimentación del logopeda y el equipo médico.
- Llene la bolsa de alimentación con el resto de la leche materna o de fórmula, cierre la tapa de la bolsa de alimentación y prepare la sonda según las instrucciones.
- Conecte el extremo de la sonda de la bolsa de alimentación a la sonda nasogástrica.
- Administre la alimentación utilizando la bomba al ritmo y volumen indicados por su proveedor.
- Al final de la alimentación, desconecte el catéter, enjuague la sonda nasogástrica y coloque el capuchón.
- Lave todas las jeringas y la bolsa de alimentación con agua caliente y jabón después de cada uso.

Alimentación

Alimentación continua

• General

- La alimentación continua es una alimentación que funciona lentamente con una bomba de alimentación durante 8-24 horas al día.
- La alimentación continua puede administrarse en el estómago (sonda nasogástrica).
- **Procedimiento:** Reúna los suministros. Los suministros necesarios incluyen hasta cuatro horas de leche materna o de fórmula (cantidad basada en las instrucciones de alimentación), una bomba de alimentación, jeringa y cinta métrica para verificar la colocación.



RETURN TO
THE BEGINNING



Alimentación

Alimentación continua

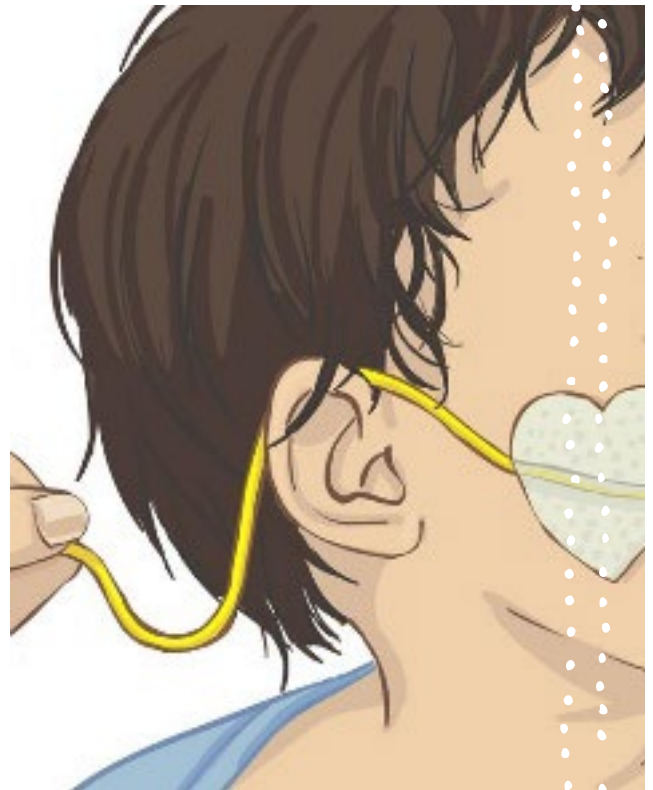
• Procedimiento

- Reúna los suministros.
- Lávese las manos con agua y jabón.
- Verifique la colocación de la sonda nasogástrica cada cuatro horas durante la alimentación continua (marcación, medición).
- Llene la bolsa de alimentación con leche materna o de fórmula para cuatro horas, cierre la tapa de la bolsa de alimentación y prepare la sonda siguiendo las instrucciones.
- Conecte el extremo de la sonda de la bolsa de alimentación a la sonda nasogástrica.
- Administre la alimentación utilizando el extractor de leche al ritmo continuo indicado por su proveedor.
- Al cabo de cuatro horas, desconecte la sonda, purgue la sonda nasogástrica y enjuague la bolsa de alimentación.
- Ahora puede añadir cuatro horas más de leche materna/fórmula. **No añada leche de fórmula nueva a la antigua.
- Cambie las bolsas de alimentación según las instrucciones de la empresa de atención domiciliaria. Si se pueden reutilizar, lávelas con agua caliente y jabón entre cada uso.



Datos que debe saber sobre la sonda de alimentación

- ¿Cuál es el tamaño de la sonda de alimentación de mi bebé?
- ¿Qué tipo de sonda es?
- ¿Cuál es la marca?
- ¿Cuándo se colocó por última vez?
- ¿Qué número tiene la sonda marcado en la nariz?
- ¿Cuándo hay que volver a cambiar la sonda?
- ¿Dónde puedo ir para que me cambien la sonda?



RETURN TO
THE BEGINNING



Posibles problemas Sonda de alimentación obstruida

La sonda no se
ha purgado

La leche materna
o de fórmula es
demasiado
espesa

Leche o
medicamentos
sobrantes dentro
de la sonda

SOLUCIÓN: Purgue la sonda después de la alimentación y la medicación. Si la sonda se obstruye, intente enjuagarla con 3-5 ml de agua tibia del grifo.

Posibles problemas Mi bebé toma menos por vía oral que en el hospital

- Algunos lactantes toman menos leche materna o de fórmula por vía oral al llegar a casa que mientras estaban en el hospital.
- Si éste es su caso, póngase en contacto con su gastroenterólogo y su pediatra para hablar de los pasos a seguir.
- El número de la clínica de gastroenterología es 860-545-9560.



RETURN TO
THE BEGINNING





Qué salió mal: La sonda de alimentación se cayó o tiene pérdidas

- Si su hijo/a no se encuentra bien, acuda al servicio de urgencias más cercano.
- Si su hijo/a ingiere menos de la mitad de la alimentación por vía oral y la clínica de gastroenterología no está disponible, acuda al hospital recomendado para que le cambien la sonda.

Qué salió mal: El bebé tosió

- Inhalación de leche si la comida entra en el pulmón en lugar de bajar por el estómago, lo que provoca problemas respiratorios y aumenta el riesgo de infección pulmonar.
- Si esto le preocupa, deje de alimentar al bebé, retire la sonda nasogástrica, llame al pediatra o al 911 si **el bebé no respira o se pone azul**.
- Signos de que a su hijo/a le puede haber entrado leche en los pulmones en lugar de en el estómago:

Tos/ahogo durante la ingesta

Cambio en la respiración/respiración ruidosa/respiración rápida y superficial

Labios pálidos/azules



RETURN TO
THE BEGINNING



¿Cuándo debo pedir ayuda?

- Si el pH es superior a 6 al verificar la colocación de la sonda nasogástrica
- Si no se puede extraer líquido al confirmar la colocación de la sonda con una jeringa
- Si la sonda nasogástrica no mide el número correcto en la nariz
- Si sangra por la nariz, las heces o el contenido del estómago al verificar la colocación
- Vómitos durante la alimentación o tos durante/justo después de la alimentación
- Vientre hinchado o rígido
- Fiebre
- **Llame al 911 si se atraganta, se pone azul o tiene problemas para respirar**
- Llame al pediatra o a la clínica de gastroenterología si tiene otras dudas sobre la sonda nasogástrica

Después de dejar el hospital

Durante las primeras semanas tras el alta, su hijo/a acudirá con frecuencia al gastroenterólogo. Estas visitas se irán espaciando a medida que se establezca el plan de alimentación y/u otras necesidades gastrointestinales.



RETURN TO
THE BEGINNING



Contactos para tener a mano



NUTRICIONISTA



SERVICIOS DE
ENFERMERÍA A
DOMICILIO



PEDIATRA



LOGOPEDA Y
TERAPEUTA
OCUPACIONAL



CLÍNICA DE
GASTROENTEROLOGÍA
DE CCMC



EMPRESA DE
SUMINISTRO DE
EQUIPOS

Lista de control antes de volver a casa

La familia ha pasado un tiempo en el hospital realizando todos los cuidados a su bebé

Se han programado citas de seguimiento ambulatorio con los proveedores

Se ha proporcionado y revisado la receta para la leche materna o de fórmula

Se ha demostrado la capacidad de utilizar la bomba, fijar la sonda nasogástrica a la cara, medir el volumen de alimentación y solucionar problemas relacionados con el equipo

Se han entregado todos los equipos



RETURN TO
THE BEGINNING



Información de contacto

| CONTACTO | NOMBRE | NÚMERO DE TELÉFONO |
|--|--------|--------------------|
| Nutricionista | | |
| VNA | | |
| Médico de atención primaria/pediatra | | |
| Logopeda | | |
| Terapeuta ocupacional | | |
| Clínica de gastroenterología de CCMC | | |
| Equipo de alimentación de CCMC | | |
| Empresa de suministro de equipos médicos duraderos/equipos | | |
| Clínica de urgencias | | |
| | | |



RETURN TO
THE BEGINNING