



GASTROSTOMÍA

La gastrostomía es un orificio (estoma) que se hace en el abdomen para comunicar el estómago con el exterior y así poder alimentar a una persona que tiene dificultad para tragar.

En este orificio se coloca un tipo especial de sonda a través de la cual se introduce el alimento, agua y medicación.

Existen preparados especiales elaborados para la alimentación por sonda. El médico y/o nutricionista determinarán el que sea mejor para usted, cuánto consumir cada día y cómo administrarlo a través de la sonda.

El preparado se puede administrar usando una jeringa grande (alimentación por bolo), una bomba (alimentación continua) o dejando que la alimentación baje por gravedad. Se le harán recomendaciones sobre la cantidad de agua que necesita cada día. No se deben administrar alimentos caseros por la sonda debido al riesgo de obstrucción y porque no satisfarían sus necesidades nutricionales.

Si usted era capaz de tragar sin atragantarse antes de la inserción de la sonda, podrá seguir comiendo o bebiendo, en la medida de sus posibilidades, tras su colocación.

CUIDADOS GENERALES

Antes de iniciar cualquier maniobra con la sonda, cuidados del estoma, administración de nutrición o medicación, es indispensable **un buen lavado de manos con agua y jabón**.

- Mantenga una buena higiene bucal aunque no tome alimentos por boca, al menos 2/3 veces al día.
- Tras la primera semana de la inserción de la sonda, podrá ducharse diariamente si no presenta irritaciones en la zona.
- Los cuidados, tanto de la sonda como del estoma, deben de ser diarios.

CUIDADOS DEL ESTOMA

- Compruebe que alrededor del mismo no existe irritación cutánea, inflamación, secreción, zona enrojecida o dolorosa. Si apareciera alguno de estos síntomas acuda a su médico.
- Gire cada día la sonda una o más vueltas completas, en sentido horario y anti horario, sujetando el tope externo, de forma que sólo gire la sonda.
- Compruebe diariamente que el tope externo no oprima la piel y si se da el caso, aumente la distancia entre él y el estoma.
- **Durante los primeros 15 días**, limpie diariamente la zona alrededor del estoma con una gasa, agua y jabón suave (jabón de glicerina), haciendo movimientos en círculo desde la sonda hacia fuera, sin apretar; después, aplique una solución antiséptica (clorhexidina acuosa 2%) y coloque una gasa fina (no más de dos capas) entre el estoma y el tope externo. Fije la sonda a la pared abdominal con los apópositos en forma de “tienda de campaña” como le han enseñado durante su estancia hospitalaria.



- **Limpie cada día** la parte externa de la sonda con una gasa, agua tibia y jabón suave (jabón de glicerina).
- **A partir de la tercera semana**, limpie cada día el estoma con una gasa, agua tibia y jabón suave (jabón de glicerina). Seque bien la zona. No es necesario usar antiséptico.
- Si se trata de una sonda con balón, cada dos semanas, deberá comprobar el volumen del mismo. Aspire con una jeringa el agua a través de la entrada lateral de la sonda, debiendo ser el volumen extraído el que le haya sido indicado y vuelva a introducirlo. Si faltara líquido, puede indicar rotura o pérdida por porosidad. Deberá llenar el balón, esperar 30 minutos, extraerlo y comprobar si ha habido pérdidas. Si así fuera, debe reponerse el agua y consultar con su médico/enfermera/o.
- Cierre el tapón de la sonda cuando ya no vaya a ser usada.

ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN

- La cantidad a administrar será la indicada por el médico, así como el reparto de tomas. No diluya la alimentación a no ser que se indique lo contrario.
- Si la persona está encamada se elevará la cabecera 30-45° o, si es posible, permanecerá sentado durante el tiempo que se esté administrando el alimento y aproximadamente hasta una hora después.
- Agite la alimentación antes de administrarla y evite tocar la boca de la botella/bolsa.
- Si la nutrición se realiza mediante jeringa, se darán bolos con la cantidad recomendada en intervalos de 4 a 6 horas, con una velocidad aproximada de 20 ml/minuto. **NUNCA debe introducirse de golpe** sino presionando el émbolo de forma continua y lenta.
- Si la nutrición se realiza por gravedad, se enroscará el sistema de infusión en la bolsa de nutrición, se colgará en una sujeción que esté por encima de la cabeza del paciente, se abrirá la rueda reguladora purgando todo el circuito y se conectará al extremo de la sonda. Se regulará la velocidad para que la administración tenga una duración aproximada a 30 minutos.
- Si la nutrición se realiza mediante bomba le darán las instrucciones oportunas y se le instruirá en el manejo de la misma.
- Siempre después de cada toma (o cada 8 horas si es alimentación continua) se introducirán 50 ml de agua para evitar la obstrucción de la sonda.
- Los envases de nutrición no es necesario mantenerlos en nevera, aunque sí deberán estar en un lugar fresco, seco y protegidos de la luz. Una vez abierto el envase se mantendrá tapado en nevera, no más de 24 horas. Se sacará a temperatura ambiente 1 ó 2 horas antes de ser administrado.



- En caso de obstrucción de la sonda, introduzca agua templada o bebida de cola (si es diabético, light) dejando actuar aproximadamente 10 minutos y lavando seguidamente con agua, repitiendo la operación varias veces, si es preciso. Si no se soluciona la obstrucción no se asuste y contacte con su médico/enfermera/o antes de la siguiente toma/comida (*)

TODO lo que se administre vía sonda, deberá estar a temperatura ambiente.

ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS POR SONDA

- En ningún caso se mezclarán medicamentos. Entre uno y otro se introducirán 10 ml de agua. Se administrarán primero las formas líquidas, dejando las más densas para el final.
- Sólo se introducirán por la sonda jarabes, ampollas o líquidos. Los comprimidos, para convertirlos en forma líquida, pueden triturarse en un mortero hasta lograr un polvo muy fino, adminístrello disuelto en 20 ml de agua. Esto **NO** se puede realizar con las presentaciones en capsula ni efervescentes.
- No olvide limpiar la sonda con 30/50 ml de agua, según recomendación, tras la administración de la medicación, para evitar que se obstruya.
- En caso de dudas consulte con su médico o enfermera/o.

Limpieza y mantenimiento de la jeringa:

La jeringa para la administración de nutrición y medicación puede reutilizarla durante tres días salvo que se deteriore. Para mantenerla en buen estado, lave la jeringa con agua corriente, templada, después de cada uso y protéjala en su envase.

Cambio de sistema de nutrición enteral continua:

El sistema de alimentación debe cambiarlo cada 24 h.

Reposición de material

En el Hospital le facilitaremos el material necesario (jeringas y/o sistemas) para los primeros días. Posteriormente y tras solicitarlo, le será facilitado en su centro de Salud.

En el caso de que se le haya facilitado una bomba de alimentación y surgiera alguna incidencia, el teléfono de contacto es 945 00 73 12, en horario de mañana (8 a 15 h.) y días laborables.



PROBLEMA	CAUSA	ACCIÓN REQUERIDA
Irritación o infección alrededor del estoma	Exceso de presión	No asustarse y avisar a su médico o enfermera/o.
	Falta de higiene en la zona de alrededor del estoma	Limpiar el orificio o estoma diariamente.
	Salida de líquido gástrico	No asustarse y avisar a su médico o enfermera/o.
Salida de líquido a través del estoma	El orificio se ha ensanchado	No asustarse y avisar a su médico o enfermera/o.
	El balón se ha desinflado	Volver a inflarlo. Si persiste la salida de contenido gástrico, avise a su médico o enfermera/o
Obstrucción de la sonda(*)	Nutrición o medicamentos secos en el interior de la sonda	Introduzca agua templada o bebida de cola (si es diabético, light) dejando actuar aproximadamente 10 minutos y lavando seguidamente con agua
Salida de la sonda	Accidental o voluntaria	No asustarse y avisar a su médico o enfermera/o antes de 12 h (no esperar mas tiempo para evitar que se cierre el orificio)
Dolor abdominal, náuseas y/o vómitos	Excesiva presión en la parte interna o externa del orificio o estoma.	Suspender dieta. Avisar a su médico o enfermera/o.
No gira completamente la sonda	Fijación de la sonda al orificio	Avisar a su médico o enfermera/o.
Fiebre/ sudoración profusa	Descartar origen infeccioso	Toma de temperatura del paciente mediante termómetro. Avisar a su médico o enfermera/o. Aumentar la cantidad de agua según le haya indicado su médico en el informe al alta.
	Aumento de temperatura ambiental	Aumentar la cantidad de agua según le haya indicado su médico en el informe al alta.

Revisado: Agosto 2017