

Hablemos ACERCA DE...

Alimentación por sonda

La alimentación por sonda nasogástrica es una alternativa para administrar fórmula a su bebé directamente a su estómago. Se introduce un tubo a través de la nariz o boca hasta el estómago del bebé con el fin de administrar la fórmula al estómago de su niño. El tubo que se coloca en la nariz es una sonda nasogástrica o sonda NG, mientras que el tubo que se coloca en la boca es una sonda orogástrica o sonda OG.

¿Por qué necesita mi bebé alimentación por sonda?

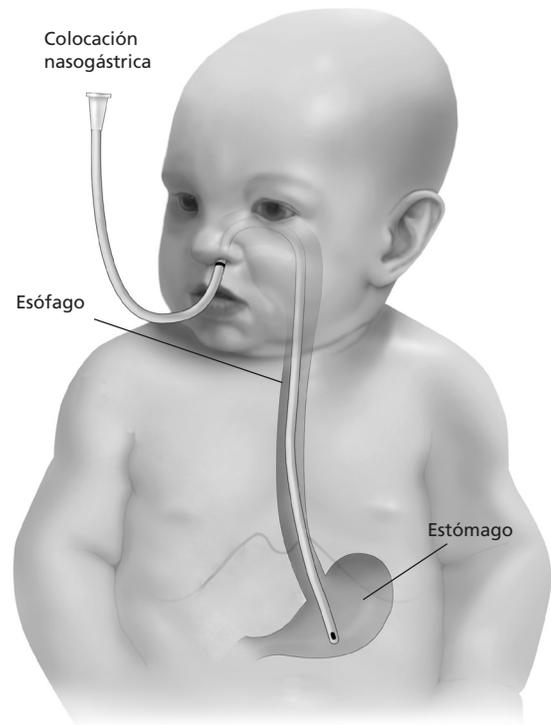
La alimentación por sonda es recomendada en bebés que no obtienen la nutrición necesaria mediante la alimentación por biberón o lactancia. La alimentación por sonda podría satisfacer las necesidades de nutrición de su bebé o ser un suplemento de la alimentación por biberón o lactancia.

La alimentación por sonda puede ser utilizada en:

- Bebés prematuros y demasiado pequeños o débiles para succionar lo suficiente del pecho o del biberón.
- Bebés que tienen un problema de coordinación para succionar y tragar o que no tienen un buen reflejo nauseoso.
- Bebés que tienen un problema en la garganta, esófago o intestino.
- Bebés que tienen problemas pulmonares o que respiran demasiado fuerte o demasiado rápido como para succionar y tragar.

¿Qué artículos necesito?

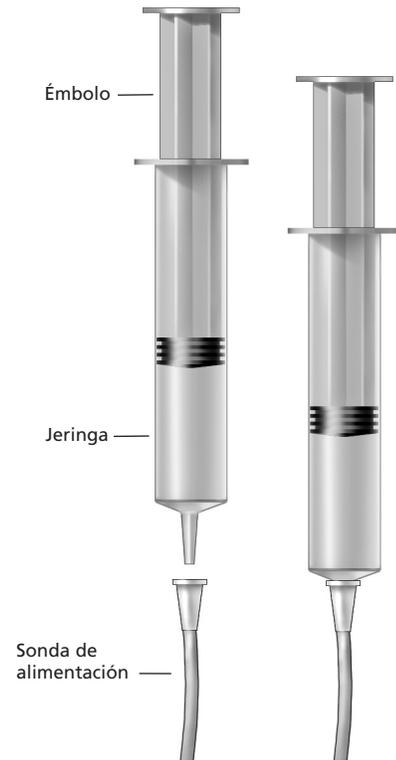
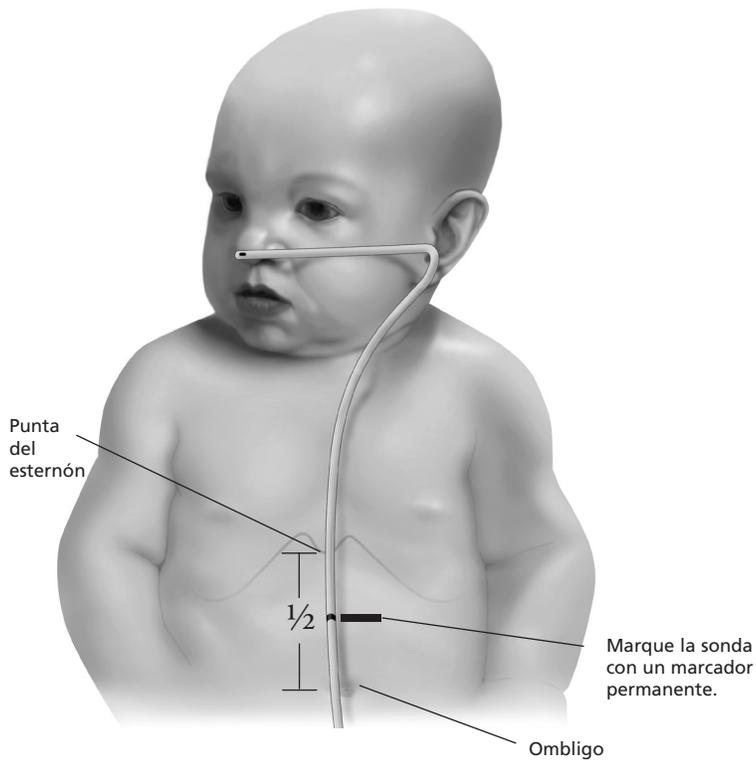
- Sonda de alimentación de tamaño correcto
- Jeringa para verificar que el estómago contiene 20 a 30 cc
- Jeringa para la fórmula (30 a 50 cc)



- Cinta adhesiva
- Gel lubricante (Jelly®) o agua estéril
- Perilla de succión
- Marcador permanente

¿Cómo coloco (inserto) una sonda de alimentación?

1. Mida y marque la longitud correcta de la sonda tal como se describe del lado derecho:
 - Si usted coloca la sonda por la nariz de su bebé, mida la distancia del tubo de la nariz al lóbulo de la oreja, luego mida del lóbulo de la oreja hasta el punto medio entre la punta inferior del esternón y el ombligo (véase ilustración en la siguiente página). Marque la sonda con el marcador permanente.



— Si coloca la sonda por la boca de su bebé, mida la distancia del tubo desde la boca hasta el lóbulo de la oreja, luego del lóbulo de la oreja hasta la punta inferior del esternón (véase ilustración en la siguiente página). Marque la sonda con el marcador permanente.

2. Humedezca el extremo de la sonda con el gel lubricante o con agua. Inserte lentamente la sonda a través de la nariz o boca hasta que la marca que colocó en ésta llegue a la nariz o boca.
3. Fije cuidadosamente la sonda a la mejilla de su niño con cinta adhesiva.
4. Revise que la sonda se encuentra en el lugar correcto:
 - a. Sujete la jeringa de 20 a 30 cc en el extremo de la sonda.
 - b. Tire del émbolo para comprobar el contenido del estómago. Devuelva el contenido de este al estómago. Nota: si logra sacar contenido estomacal (tal como fórmula

administrada previamente), lo más probable es que la sonda se encuentra colocada en el estómago.

- c. Observe a su niño para detectar cualquier dificultad respiratoria. Si la sonda no se encuentra en el lugar correcto, su niño podría presentar problemas para respirar.

¿Cómo administro alimentación por bolo a mi bebé?

La alimentación por bolo se administra en un periodo corto de tiempo. Primero asegúrese de que la sonda esté colocada en el estómago (véase arriba).

1. Coloque a su niño en una posición cómoda para alimentarlo. Siempre que sea posible, cargue a su niño cuando lo alimenta. Si lo anterior no es posible, recuéstelo sobre su lado derecho con la cabecera de la cama levantada. ¡Nunca deje a su bebé solo durante la alimentación por bolo!
2. Enjuague la sonda con 3 a 5 cc de agua.
3. Retire el émbolo de la jeringa de 30 a 50 cc y sujete ésta al extremo de la sonda. Todo debe

estar a temperatura ambiente o más tibio (los líquidos fríos pueden producirle cólicos a su bebé).

4. Agregue la fórmula a la jeringa y aplique una ligera presión con el émbolo (sólo para iniciar la alimentación), luego retire el émbolo.
5. Deje que la alimentación llegue al estómago por gravedad elevando la jeringa de 8 a 12 pulgadas por encima de la cabeza de su bebé. La alimentación deberá tomar aproximadamente de 15 a 20 minutos.
6. Al término de la alimentación, limpie la sonda poniendo de 3 a 5 cc de agua en la jeringa dejándola llegar al estómago. Trate de no introducir aire adicional al estómago.
7. Ayude a eructar a su bebé luego de la alimentación, luego colóquelo sobre su lado derecho o manténgalo en posición vertical después de ser alimentado.

¿Cómo administro una alimentación continua?

La alimentación continua es aquella administrada todo el tiempo. Primero asegúrese de que la sonda esté colocada en el estómago (*véase arriba*).

1. Configure la bomba de alimentación siguiendo las instrucciones y adminístrela como se le indicó.
2. Enjuague la sonda con 3 a 5 cc de agua cada cuatro horas. Realice lo anterior introduciendo agua con una jeringa a través de la sonda.
3. Cambie la bolsa de alimentación cada 24 horas y no agregue más de ocho horas de fórmula a la bolsa cada vez.

¿Cuánto tiempo puede permanecer la sonda de alimentación en mi bebé?

- La sonda de alimentación puede mantenerse colocada durante un mes.
- Si la sonda se sale antes de un mes, revise el extremo del tubo:



Enrollado



Esófago

Tráquea

- Si el extremo está blando, enjuague el tubo y vuélvalo a colocar.
- Si el extremo está rígido, coloque una nueva sonda.

¿Cómo administro medicamentos mediante la sonda de alimentación?

1. Revise que la sonda se encuentra en el estómago.
2. Enjuáguela con 3 a 5 cc de agua.
3. Sujete una jeringa sin émbolo, coloque el medicamento dentro de la jeringa y deje que

éste llegue al estómago por gravedad. Algunos medicamentos podrían necesitar ser diluidos en agua.

4. Después de que el medicamento ha pasado por la sonda de alimentación, enjuáguela con 3 a 5 cc de agua.

¿Existe algún posible problema con la alimentación por sonda?

El problema más común de este tipo de alimentación es no colocar la sonda adecuadamente. La sonda podría estar enrollada en la parte posterior de la garganta o podría no haber llegado al estómago (tal como se muestra en las ilustraciones de la derecha).

Si la sonda no se colocó correctamente, su bebé podría presentar lo siguiente:

- Tos
- Rechazo de la sonda
- Presentar un tinte azulado en la piel
- Dejar de respirar

¿Qué hago si mi bebé presenta un problema?

Si su bebé presenta vómito, deja de respirar o se pone azul durante la alimentación, haga lo siguiente:

1. Interrumpa la alimentación.
2. Retire la sonda gástrica, pinzando el tubo mientras lo retira para evitar que la fórmula corra hacia la tráquea.
3. Succione la nariz y boca de su bebé con la perilla de succión.
4. Estimule el llanto de su bebé.
5. Si su bebé continúa vomitando o no respira, llame al 911.

Consejos útiles:

Dele a su bebé un chupón durante la alimentación. Esto lo ayudará a satisfacer la necesidad de succionar y a relacionar la alimentación con la succión.

Si su bebé llora mucho durante la alimentación, puede que la fórmula no esté bajando por la sonda. Interrumpa la alimentación y calme a su bebé, luego continúe el proceso.

Cuando administre fórmula a su bebé mediante la sonda gástrica, no aplique presión con el émbolo para apresurar el proceso. Si alimenta a su bebé con una fórmula más espesa, el flujo será más lento y podría necesitar aplicar un poco de presión para administrarla. Coloque la jeringa en un lugar más alto para aumentar el flujo.

Toque y háblele a su niño durante la alimentación. Si es posible, cargue a su bebé durante la alimentación. Posteriormente, tome a su niño para ayudarlo a eructar y abrácelo. Interactúe con su bebé lo más posible, tal como haría con cualquier otro bebé.

Comuníquese con su médico si tiene alguna pregunta o problema.