

Hablemos Acerca De...

Alimentación por sonda y colocación del tubo nasogástrico (NG)

La alimentación por sonda es una forma de dar a su niño nutrición o medicamentos directamente en su estómago. Para hacer esto, un proveedor de atención médica coloca un tubo a través de la nariz o boca de su niño y dentro del estómago. Un tubo en la nariz es un tubo nasogástrico o NG. Un tubo en la boca es un tubo orogástrico o OG.

¿Por qué necesita mi niño alimentación por sonda?

Su niño puede necesitar alimentación por sonda si:

- Es prematuro y demasiado pequeño o débil para succionar suficiente leche del pecho o del biberón
- Tiene un problema para coordinar su succión y para tragar o no tiene un buen reflejo de náusea
- Tiene problemas en la garganta, esófago o en los intestinos
- Tiene problemas pulmonares y tiene dificultad para respirar o lo hace demasiado rápido para poder succionar o tragar con seguridad
- No puede obtener suficiente nutrición al comer por la boca debido a otro problema de salud

La alimentación por sonda puede suministrar toda la nutrición que su niño necesita o añadir a lo que puede comer por sí mismo.

¿Qué equipo necesito para darle alimentación por sonda a mi niño?

Para insertar un tubo NG o OG, usted necesitará:

- El tamaño correcto del tubo de alimentación
- Una jeringa para comprobar el contenido del estómago
- Una jeringa para la leche de fórmula (30-60 ml)
- Cinta
- Almohadilla para poner debajo del tubo (para proteger la piel de su bebé)
- Jalea lubricante o agua estéril

Empresa de cuidados en el hogar: _____

Número de teléfono: _____

Tipo y tamaño del tubo NG/OG: _____

Fecha de la última vez que se cambió: _____

Longitud desde la nariz hasta el eje:

Pulgadas: _____ cm _____

- Un marcador permanente
- Una manta o toalla para sostener a un bebé
- Un tazón en caso de que su niño sienta deseos de vomitar

También podría necesitar un chupón para bebés o un vaso de agua con una pajita para un niño mayor.

¿Cómo coloco un tubo de alimentación?

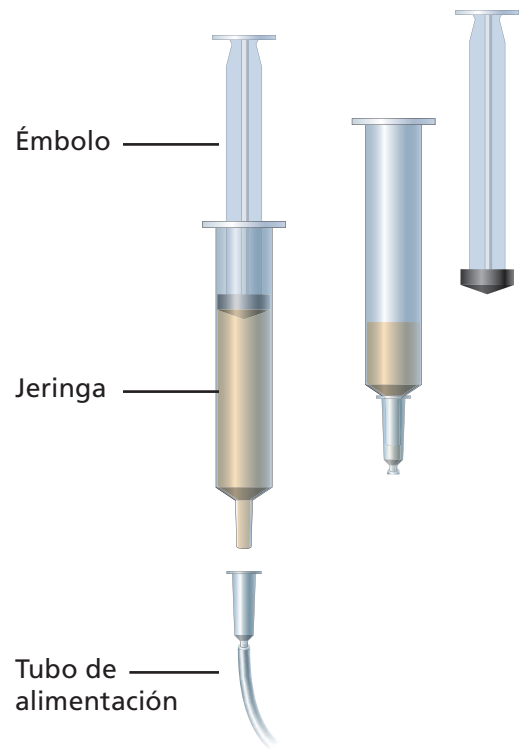
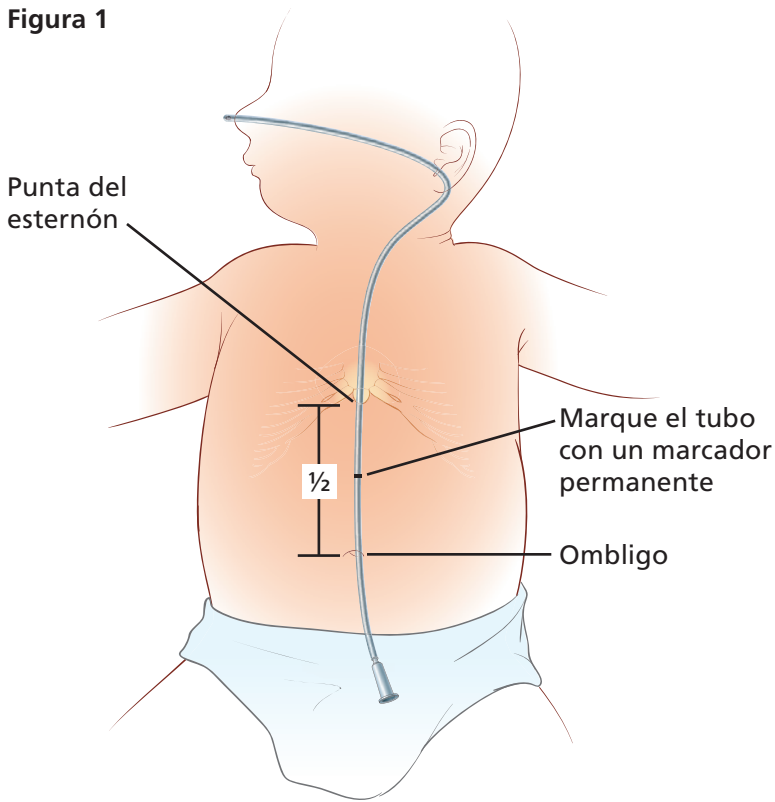
1 Mida y marque la longitud correcta del tubo:

a Si coloca el tubo a través de la nariz de su niño, use el tubo para medir la distancia desde la nariz hasta el lóbulo de la oreja. Luego, mida desde el lóbulo de la oreja hasta el área a mitad de camino entre la punta inferior del esternón y el ombligo (vea la ilustración). Marque este punto en el tubo con el marcador permanente.

b Si coloca el tubo a través de la boca de su niño, mida la distancia del tubo desde la boca hasta el lóbulo de la oreja. Luego, mida desde el lóbulo de la oreja hasta la punta inferior del esternón (vea la figura 1). Marque este punto en el tubo con el marcador permanente.

2 Coloque a su niño en una posición levantada cómoda. Usted querrá envolver a su bebé o pedir ayuda a alguien para que sostenga al niño mientras usted coloca el tubo NG o OG. Apoye su pecho con una manta o toalla. Un niño mayor puede acostarse sobre el brazo de un sofá o sentarse en una silla.

Figura 1



- 3 Lave o desinfecte sus manos.
- 4 Moje el extremo del tubo con jalea lubricante o agua. Inserte lentamente el tubo a través de la nariz o boca hasta que la marca que usted colocó en el tubo esté en la nariz o boca.
 - a Su niño puede toser o sentir náuseas cuando el tubo llega a la parte de atrás de su garganta.
 - b Dele un chupón o un vaso de agua con una pajita para ayudarlo a tragar mientras inserta el tubo. Hacer que el bebé succione un chupón, con frecuencia hace que sea más fácil insertar el tubo.
 - c Si su niño continúa tosiendo o se ahoga, saque el tubo un poco e intente de nuevo. El tubo puede haberse enrollado en la parte de atrás de su garganta.
 - d Observe a su niño para detectar cualquier señal de problemas para respirar. Si el tubo está en los pulmones en lugar del estómago, su niño puede seguir tosiendo, puede empezar a respirar con dificultad o empezar a ponerse azul. Saque el tubo y permítale recuperarse antes de insertar el tubo nuevamente.
- 5 Coloque una almohadilla debajo del tubo y pegue suavemente el tubo con cinta a la mejilla de su niño.
- 6 Compruebe que el tubo está en el lugar correcto:
 - a Conecte la jeringa de 20-30 ml al extremo del tubo de alimentación.
 - b Jale el émbolo de la jeringa para revisar que haya líquidos estomacales. Devuelva los líquidos estomacales al estómago. Nota: Si usted saca líquidos estomacales (tal como leche de fórmula vieja), es muy posible que el tubo esté en el estómago.
 - c Si usted no ve líquidos estomacales cuando jale el émbolo de la jeringa, el tubo puede estar pegando contra la pared estomacal de su niño. Cambie la posición de su niño y empuje una pequeña cantidad de aire a través del tubo. Luego, jale de nuevo el émbolo de la jeringa y revise los líquidos estomacales. Si usted no ve ningún líquido estomacal, quite el tubo e intente de nuevo.
- 7 Mida el tubo:
 - a Una vez que haya succionado los líquidos estomacales y esté segura de que el tubo está en el lugar correcto, mida el tubo desde donde sale por la nariz o boca del niño hasta el extremo con tapa (llamado eje). Anote esta longitud.
 - b El marcador permanente desaparecerá con el tiempo, así que medir el tubo es la mejor forma de asegurar que usted lo colocó en el lugar correcto.

Usted también querrá observar cualquier marca de medición del fabricante en el tubo donde sale por la nariz o boca de su niño. Asegúrese de que esta medición sea la misma (mida de nuevo el tubo) antes de cada alimentación y antes de dar a su niño el medicamento.

- C Esta longitud cambiará a medida que su niño crece, así que mida de nuevo cada vez que coloque un tubo nuevo.

¿Cómo le doy a mi niño una alimentación en bolo?

Una alimentación en bolo es aquella que se da en un período de tiempo corto. Después de que el tubo NG o OG está en el estómago de su niño:

- 1 Sostengalo cada vez que sea posible. Si esto no es posible, colóquelo sobre su lado derecho con su lado levantado un poco. Nunca deje a su niño solo durante una alimentación en bolo.
- 2 Lave el tubo con 3-5 ml de agua.
- 3 Quite el émbolo de la jeringa de 30-60 ml y coloque la jeringa al extremo del tubo. Todo debe estar a temperatura ambiente o más cálida, ni caliente ni fría. Si usted le da a su niño líquidos fríos, le puede producir cólicos estomacales.
- 4 Agregue fórmula a la jeringa y aplique una ligera presión con el émbolo (solo para empezar a mover el líquido hacia abajo del tubo). Quite el émbolo.
- 5 Use la gravedad para permitir que la alimentación llegue al estómago elevando la jeringa. La altura de la jeringa controla la rapidez con la cual fluye la fórmula. La alimentación debería tomar entre 15 y 20 minutos.
- 6 Al terminar la alimentación, limpie el tubo colocando de 3 a 5 ml de agua en la jeringa y dejando que el agua fluya hacia el estómago. Trate de no poner una cantidad extra de aire dentro del estómago de su niño.
- 7 Haga que el bebé eructe después de la alimentación. Su niño también debe acostarse sobre su lado derecho o sentarse recto durante al menos 30 minutos después de la alimentación.

¿Cómo le doy a mi niño una alimentación continua?

Una alimentación continua fluye al interior del estómago de su niño todo el tiempo. Después de que el tubo NG o OG está en el estómago de su niño:

- 1 Coloque la bomba de alimentación usando las instrucciones de la bomba y dele la alimentación según las instrucciones recibidas.
- 2 Lave el tubo de alimentación con 3-5 ml de agua cada 4 horas durante el día empujando el agua a través del tubo con una jeringa.
- 3 Cambie la bolsa de alimentación cada 24 horas, y agregue no más de 8 horas de leche de fórmula en la bolsa a la vez.

¿Cómo puedo ayudar a mi niño durante las alimentaciones?

Para ayudar a que su niño esté más cómodo durante las alimentaciones:

- Proporcione al bebé un chupón para que succione. Esto ayuda a satisfacer su necesidad de succionar y lo ayuda a conectar la alimentación con la succión.
- Deje de alimentar y calme a su niño si está llorando. La fórmula puede que no baje por el tubo si su niño está llorando con mucha fuerza.
- No aplique presión con el émbolo para hacer que baje más rápido cuando alimente a su niño mediante fórmula a través del tubo. En su lugar, sostenga la jeringa más alto para incrementar el flujo. Nota: Si alimenta a su niño con una fórmula más espesa, el flujo irá más lento y puede necesitar una ligera presión para que toda la alimentación entre.
- Toque y hable con su niño durante la alimentación. Sostenga al bebé durante la alimentación y luego haga que eructe y acarícelo cuando haya terminado la alimentación.

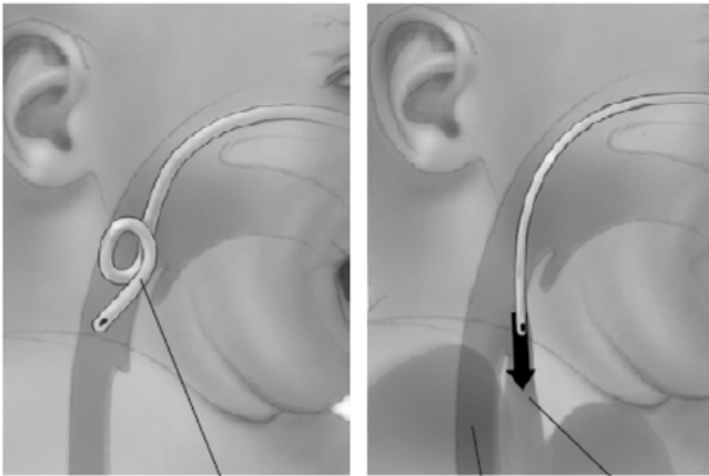
¿Por cuánto tiempo puede permanecer el tubo dentro de mi niño?

- Usted puede dejar el tubo de alimentación de su niño en su lugar durante 1 mes.
- Si el tubo se sale antes de 1 mes, compruebe el extremo del tubo:
 - Si el extremo está blando, enjuague el tubo e insértelo de nuevo.
 - Si el extremo está duro, inserte un tubo nuevo.
- Si una enfermera de cuidado en el hogar vendrá a reemplazar el tubo, guarde el tubo viejo hasta que venga. La enfermera querrá verlo.

¿Qué pasa si mi niño necesita medicamentos?

Usted puede dar a su niño medicamentos a través de su tubo NG o OG. Antes de hacer esto:

- Solicite el medicamento en forma líquida cuando obtenga una receta. Algunos medicamentos líquidos se deberán diluir con agua.
- Hable con el farmacéutico sobre sus opciones si el medicamento no viene en forma líquida. Las píldoras sin recubrimiento algunas veces pueden triturarse y hacerse polvo y luego disolverse en agua. Pregunte si el medicamento se puede triturar antes de hacer esto.
- Pregunte al médico o farmacéutico de su niño si algunos de los medicamentos no se pueden administrar a través del tubo de alimentación.



Espiral

Esófago Tráquea

¿Cómo doy a mi niño un medicamento a través del tubo de alimentación?

Para dar a su niño un medicamento a través de un tubo NG o OG:

- Agarre el medicamento, una jeringa vacía y una jeringa pequeña llena de agua tibia.
- Lave o desinfecte sus manos.
- Asegúrese de que el tubo esté en el estómago de su niño. Conecte la jeringa con el medicamento al extremo del tubo de alimentación y empuje suavemente el medicamento. Lave el tubo con 3-5 ml de agua.

Continúe estos pasos hasta que haya dado a su niño todos los medicamentos.

- Reemplace el émbolo en el tubo de alimentación o reinicie la alimentación continua.

Recuerde dar siempre a su niño un medicamento a la vez. Nunca mezcle medicamentos ni mezcle medicamentos con la fórmula.

¿Cuáles son los posibles problemas de la alimentación por sonda?

El problema más común de la alimentación por sonda es un tubo que no se ha insertado correctamente. El tubo puede:

- Estar enroscado en la parte de atrás de la garganta.
- No llegar completamente hasta el estómago (ver ilustraciones)
- Estar en los pulmones (más grave)

Las señales de que el tubo de alimentación no está en el lugar correcto pueden incluir:

- Tos
- Coloración azul
- Dificultad para respirar

Si no puede enjuagar el tubo, este se puede atascar. Reemplace el tubo de inmediato.

¿Qué debo hacer si mi niño tiene problemas con el tubo de alimentación?

Si su niño empieza a vomitar, deja de respirar o se pone azul durante la alimentación:

- 1 Suspenda la alimentación.
- 2 Retire el tubo de alimentación. Círralo apretando mientras lo retira para evitar que la fórmula fluya hacia los pulmones.
- 3 Succione la nariz y boca de su niño con un bulbo de succión.
- 4 Ayude a su niño a que lllore dando golpes suaves en su espalda.
- 5 Si su niño no está respirando, llame al 911.

Gavage feeding and nasogastric (NG) tube placement

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.