

Hablemos Acerca De...

Colocación de la sonda nasogástrica y alimentación por sonda

La alimentación por sonda nasogástrica es una alternativa para administrar alimento o medicina directamente al estómago de su niño. Para llevar a cabo lo anterior, se coloca un tubo a través de la nariz o boca de su niño hasta su estómago. El tubo que se coloca en la nariz es una sonda nasogástrica o sonda NG. Un tubo que se coloca en la boca es una sonda orogástrica o sonda OG.

¿Por qué necesita mi niño alimentación por sonda?

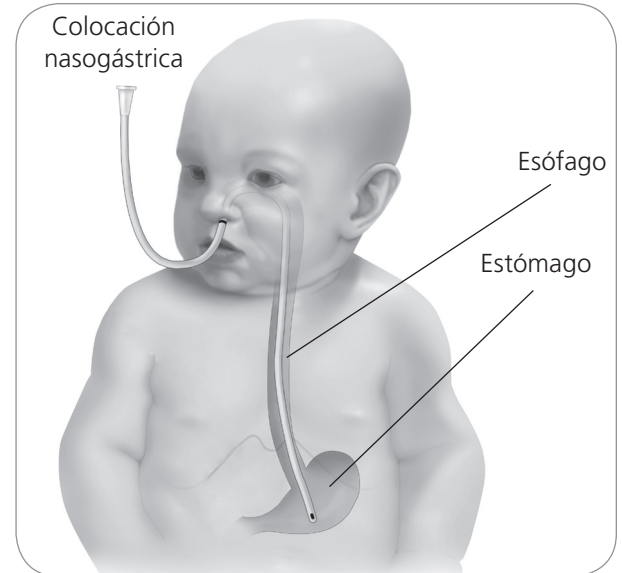
La alimentación por sonda se recomienda para los niños que no obtienen la nutrición necesaria mediante la alimentación por biberón, lactancia o la alimentación oral. La alimentación por sonda puede cubrir todas las necesidades de nutrición de su bebé o ser un suplemento de la alimentación por vía oral.

La alimentación por sonda puede ser utilizada en:

- Bebés prematuros y demasiado pequeños o débiles para succionar lo suficiente del pecho o del biberón.
- Niños que tienen un problema de coordinación para succionar y tragar o que no tienen un buen reflejo nauseoso.
- Niños que tienen un problema en la garganta, en el esófago o en el intestino o que, por otras razones, no cubren sus necesidades nutricionales por sí mismos.
- Niños que tienen problemas pulmonares o que respiran demasiado fuerte o demasiado rápido como para succionar y tragar de forma segura.

¿Qué artículos necesito?

- Sonda de alimentación de tamaño correcto
- Jeringa para verificar el contenido del estómago
- Jeringa para la fórmula (30 a 50 mL)
- Cinta adhesiva
- Almohadilla para colocar debajo del tubo
- Gel lubricante o agua estéril



- Perilla de succión
- Marcador permanente
- Opcional: chupón para bebés; vaso de agua con popote para niños mayores
- Manta o toalla para sostener a los infantes
- Un recipiente en caso de que su niño sienta la necesidad de vomitar

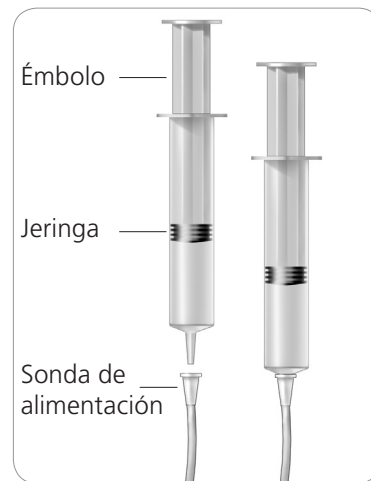
¿Cómo coloco (introduzco) una sonda de alimentación?

1 Mida y marque la longitud correcta de la sonda:

- Si coloca el tubo a través de la nariz del niño, use el tubo para medir la distancia desde la nariz hasta el lóbulo del oído. Después mida desde el lóbulo del oído hasta la mitad de la zona entre el extremo inferior del esternón y el ombligo (*vea la ilustración de la siguiente página*). Marque este punto en el tubo con el marcador permanente.
- Si coloca el tubo a través de la boca del niño, use el tubo para medir la distancia desde la boca hasta el lóbulo del oído. Después mida desde el lóbulo del oído hasta el extremo inferior del esternón (*vea la ilustración de la siguiente página*). Marque este punto en el tubo con el marcador permanente.



- 2 Mantenga a su niño en una posición elevada cómoda. Si es necesario, pídale a alguien que le ayude a sostener a su niño o envuelva a su bebé o niño pequeño, mientras que usted está introduciendo el tubo NG. Sostenga su pecho hacia arriba con una cobija, toalla o almohada firme. Los niños mayores pueden apoyarse sobre el brazo de un sofá o pueden sentarse sobre una silla.
- 3 Lave o desinfecte sus manos.
- 4 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.
 - Su niño puede toser o presentar náuseas cuando el tubo llega a la parte posterior de la garganta.
 - Si es necesario, dele un chupón o un vaso de agua con un popote para ayudar con la deglución mientras que esté introduciendo el tubo.
 - Si su niño continúa tosiendo o ahogándose, tire el tubo un poco y vuelva a intentar introducirlo. Es posible que el tubo se haya enroscado en la parte posterior de la garganta.
- 5 Observe si su niño presenta señales de dificultad para respirar. Si el tubo se encuentra en los pulmones en lugar del estómago, su niño puede continuar tosiendo, comenzar a jadear para tomar aire o comenzar a adquirir un tono azulado. Tire el tubo y deje que su niño se recupere antes de colocar el tubo nuevamente.
 - Coloque una almohadilla bajo el tubo y fije cuidadosamente la sonda a la mejilla de su niño con cinta adhesiva.



- 6 Revise que la sonda se encuentra en el lugar correcto:
 - Coloque la jeringa de 20 a 30 mL al extremo de la sonda de alimentación.
 - Tire del émbolo para comprobar si hay líquidos en el estómago y devuelva el contenido de este al estómago.

Tenga en cuenta lo siguiente: si logra sacar contenido estomacal (tal como fórmula administrada previamente), lo más probable es que la sonda esté introducida en el estómago.

- Si no logra ver líquidos en el estómago cuando tire del émbolo, el tubo puede encontrarse en contra de la pared del estómago de su niño. Cambie la posición de su niño e introduzca una pequeña cantidad de aire a través del tubo. Después, tire nuevamente del émbolo para comprobar si hay líquidos del estómago, si aún no observa ninguna señal de líquidos estomacales, necesitará retirar la sonda y comenzar el proceso nuevamente.

7 Mida la sonda:

- Una vez que haya observado líquidos del estómago y esté seguro de que el tubo está en el lugar correcto, mida la parte del tubo que se puede ver. Mida el tubo desde donde sale de la nariz o la boca de su niño hasta el extremo tapado del tubo (llamado “tapa”) y anote dicha longitud.
- El marcador permanente desaparecerá con el tiempo, por lo que la medición del tubo es la mejor manera de asegurar la colocación. También es posible que desee tomar en cuenta cualquier marca de medición del fabricante en el tubo en el lugar donde sale de la nariz o la boca de su niño. **Asegúrese de que esta medida es la misma (vuelva a medir el tubo) antes de cada comida y antes de administrar los medicamentos.**
- Esta longitud cambiará a medida que el niño crezca, por lo que es necesario volver a medir cada vez que se introduzca un tubo nuevo.

¿Cómo administro la alimentación por bolo a mi niño?

La alimentación por bolo se administra durante un corto periodo 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 costado derecho ligeramente levantado. ¡Nunca deje a su niño solo durante la alimentación por bolo!
- 2 Enjuague la sonda con 3 a 5 mL de agua.
- 3 Retire el émbolo de la jeringa de 30 a 50 mL y sujete ésta al extremo de la sonda. Todo el material debe estar a temperatura ambiente o un poco más tibio. No debe estar caliente. Si administra líquidos fríos a su niño, puede presentar calambres en el estómago.
- 4 Agregue la fórmula a la jeringa y aplique presión ligera con el émbolo (lo necesario para que el líquido comience a bajar por la sonda), después retire el émbolo.
- 5 Permita que la alimentación llegue al estómago por gravedad elevando la jeringa. La altura de la jeringa controla la rapidez con la que la fórmula fluye. La alimentación debe tomar aproximadamente de 15 a 20 minutos en ingresar.
- 6 Al terminar la alimentación, limpie la sonda introduciendo de 3 a 5 mL de agua en la jeringa y dejándola llegar al estómago. Trate de no introducir aire adicional al estómago.
- 7 Si su niño es un infante hágalo eructar después de alimentarlo. Finalmente se recomienda para todos los niños recostarlos sobre su costado derecho o sentarlos en posición vertical durante al menos 30 minutos después de alimentarlos.

¿Cómo administro una alimentación continua?

La alimentación continua es aquella que está fluyendo todo el tiempo. Primero asegúrese de que la sonda esté colocada en el estómago (consulte la información anterior).

- 1 Configure la bombilla de alimentación siguiendo las instrucciones y administre el alimento tal como se le indicó.

- 2 Enjuague la sonda con 3 a 5 mL de agua cada cuatro horas durante el día. 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 niño?

- La sonda de alimentación puede mantenerse colocada durante un mes.
- Si la sonda se sale antes de un mes, revise el extremo del tubo:
 - Si el extremo está blando, enjuague el tubo y vuélvalo a colocar.
 - Si el extremo está rígido, coloque una nueva sonda.
- Si tendrá atención domiciliaria disponible para reemplazar el tubo, por favor guarde el tubo anterior hasta que lleguen, ya que es posible que la enfermera quiera verlo.

¿Cómo administro medicamentos mediante la sonda de alimentación?

El medicamento de su niño puede ser administrado mediante la sonda NG. Cuando se le brinde la receta para la medicina, solicite la forma líquida del medicamento. Algunos medicamentos líquidos pueden necesitar ser diluidos en agua. Si el medicamento no viene en presentación líquida, solicite una pastilla sin recubrimiento. Las pastillas sin recubrimiento se pueden triturar en un polvo fino, y así, diluirse en agua. Asegúrese de preguntar a su farmacéutico si el medicamento puede triturarse.

Importante: No mezcle el medicamento de su niño con su fórmula. Si su niño está recibiendo más de un medicamento a la vez, no mezcle los medicamentos. Administre cada medicamento a la vez.

Pregúntele a su médico o farmacéutico si alguno de los medicamentos de su niño prescribe que no se administre mediante la sonda.

Antes de comenzar, reúna todos los suministros que necesita.

- El medicamento
- Una jeringa de medicina vacía, y

- Una jeringa pequeña con agua tibia

Lave o desinfecte sus manos.

Asegúrese de que el tubo está colocado en el estómago (véase más arriba).

Coloque la jeringa con el medicamento hasta el extremo del tubo de alimentación e introduzca el medicamento cuidadosamente. Enjuague la sonda con 3 a 5 mL de agua. Siga estos pasos hasta que se hayan administrado todos los medicamentos.

Vuelva a colocar la tapa del tubo de alimentación o reactive la alimentación continua.

¿Existe algún posible problema con la alimentación por sonda?

El problema más común de este tipo de alimentación es no colocar la sonda adecuadamente. Es posible que el tubo se haya enroscado en la parte posterior de la garganta. Puede que no se haya introducido hasta el estómago (*vea las ilustraciones a la derecha*), o la inquietud principal es que puede haber sido colocada en los pulmones.

Las siguientes señales indican que el tubo de alimentación no se encuentra en el lugar adecuado:

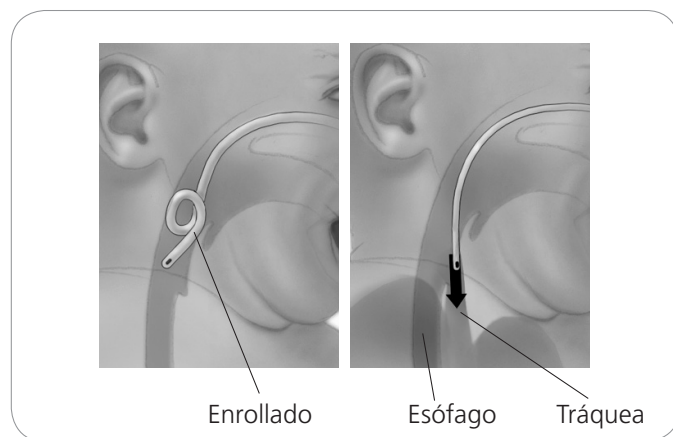
- Tos
- La piel tiene un tinte azulado
- Paro respiratorio

Si usted no puede limpiar el tubo este puede estar obstruido. Reemplácelo.

¿Qué hago si mi niño tiene problemas?

Si su niño 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 para evitar que escurra mientras lo retira con el fin de evitar que la fórmula corra hacia los pulmones.
- 3 Succione la nariz y la boca del niño con la perilla de succión.
- 4 Ayude a su niño a llorar palpándolo.



5 Llame al 911 si su niño no está respirando.

Consejos útiles:

Si su niño es un bebé, utilice un chupón para que lo succione a la hora de alimentarlo. 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, después continúe el proceso.

Cuando administre fórmula a su niño 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 hablele al niño durante la alimentación. Si su niño es un bebé, sosténgalo cuando lo alimenta, después ayúdelo a eructar y abrácelo cuando haya terminado de alimentarlo.

Comuníquese con su médico si tiene alguna pregunta o problema.

Empresa de cuidados domiciliarios: _____

Número de teléfono: _____

Tipo/tamaño de tubo NG: _____

Fecha del último cambio: _____

Longitud de la nariz a la tapa: pulgadas cm