

Garantizar el correcto uso y manejo del sondaje nasogástrico a los pacientes de la E.S.E. Centro De Salud Santa Isabel Buenavista.

PASO DE SONDA NASOGASTRICA


Sonia Mendoza Enfermera jefe



EDITH ALEIDA BALLESTEROS

Gerente

ESE CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL BUENAVISTA

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
PROCESO	2.3.2.ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:	
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	

1. IDENTIFICACIÓN

MACROPROCESO: ENFERMERÍA

PROCESO: Actividades de enfermería


OBJETIVO: Garantizar el correcto uso y manejo del sondaje nasogástrico a los pacientes de la E.S.E. Centro De Salud Santa Isabel Buenavista.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ✓ Identificar y diferenciar las principales indicaciones, contraindicaciones y posibles complicaciones del procedimiento.
- ✓ Proporcionar los conocimientos necesarios para conseguir una vía de acceso al estómago a través de las fosas nasales con fines terapéuticos, diagnósticos o para alimentación.
- ✓ Reducir los errores en el procedimiento de inserción y retiro de sonda nasogástrica.

ALCANCE: Enfermeras, Auxiliares de Enfermería


RESPONSABLES: Enfermeras, Auxiliares de Enfermería

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
PROCESO	2.3.2.ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:	
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	

2. TABLA DE CONTENIDO

Contenido

1. IDENTIFICACIÓN	1
2. TABLA DE CONTENIDO.....	2
3. INTRODUCCION	3
4. MARCO CONCEPTUAL.....	3
5. RECURSOS REQUERIDOS	3
5.1. Talento Humano requerido.....	3
5.2. Equipo Biomédico Requerido	4
5.3. Insumos y/o Dispositivos Médicos Requeridos.....	4
6. CONTENIDO DEL PROTOCOLO	4
6.1. Indicaciones	4
6.2. Contraindicaciones	5
6.3. Complicaciones	5
6.4. Características De La Sonda De Levin.	6
6.5. Inserción de la sonda	6
6.6. Retirada de la sonda	7
7. RECOMENDACIONES	8
8. HERRAMIENTA Y METODOLOGIA DE EVALUACIÓN	8
9. FORMATOS Y REGISTROS.....	8
10. CONTROL DE CAMBIOS	12
11. BIBLIOGRAFIA.....	13

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
PROCESO	2.3.2. ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:	
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	

3. INTRODUCCION

La instalación de una sonda nasogástrica es un procedimiento muy frecuente a nivel hospitalario; por tal razón, debe ser una maniobra ampliamente conocida por el personal asistencial quienes deben desarrollar las habilidades y destrezas necesarias para su paso, es necesario identificar aquellas situaciones en las que está indicado y contraindicado su empleo.

Desde comienzos del siglo pasado se han aplicado distintos tipos de sondas, según los requerimientos de los pacientes. Las razones de dicha aplicación se deben a diversas circunstancias que los aquejan. Dentro de los objetivos que se pretende lograr tenemos:

- ✓ Establecer un medio de drenaje desde la cavidad afectada al exterior
- ✓ Con fines diagnósticos
- ✓ Para alimentar en el caso de la sonda nasogástrica.

Existen diversos tipos de sondas y vías de aplicación de ellas. Cada una de éstas debe ser colocada da manera tal que alivie la condición del paciente, y debe ser retirada en cuanto la evolución del paciente así lo permita.

4. MARCO CONCEPTUAL

El Sondaje Naso Gástrico: consiste en la introducción de un catéter (sonda nasogástrica) a través de uno de los orificios nasales hasta el estómago.

Paso De Sonda Nasogastrica: Es la introducción de una sonda a través de la nariz hasta el estómago con fines terapéuticos.

Fowler O Semifowler: Para asumir la posición de Fowler, el individuo se ubica sobre su cama en una posición semi-sentada de aproximadamente 45-60° con las rodillas extendidas o flexionadas. Para ello, la cabecera de la cama se eleva unos 60-90 cm hasta la altura deseada y producir el ángulo característico de la postura.


5. RECURSOS REQUERIDOS

Liste lo requerido según los subtítulos que aplique, en caso de no requerir alguno de los criterios identificados relacionar con la frase No Aplica para este Protocolo

5.1. Talento Humano requerido

Enfermera, auxiliar de enfermería

ESE CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL BUENAVISTA

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
PROCESO	2.3.2. ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:	
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	

5.2. Equipo Biomédico Requerido

No Aplica para este Protocolo

5.3. Insumos y/o Dispositivos Médicos Requeridos


- ✓ Lubricante anestésico hidrosoluble.
- ✓ Jeringa de 50 cc
- ✓ Fonendoscopio.
- ✓ Guantes desechables.
- ✓ Gasas estériles
- ✓ Esparadrapo o sistema de fijación
- ✓ Un tapón para la sonda y/o una bolsa colectora adaptable a la sonda
- ✓ Riñonera
- ✓ Bandeja
- ✓ Solución salina 0.9%
- ✓ Tijeras
- ✓ Sonda nasogástrica. (Polivinilo: son gruesas, algo rígidas y adecuadas para la descompresión gástrica. Los calibres para utilizar son de 16 a 20 french. Silicona y poliuretano: más finas y elásticas. Se usan para sondajes de larga duración (sonda alimentación). El calibre suele ser menor, entre 8 y 12 french.)

6. CONTENIDO DEL PROTOCOLO

6.1. Indicaciones

Lavado gástrico: Intoxicación oral de sustancias tóxicas o de fármacos, sospecha de hemorragia digestiva alta, necesidad de obtener cultivos gástricos.

Nutrición enteral: En pacientes que conservan el peristaltismo intestinal pero que no son capaces de ingerir los alimentos por vía oral.

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
PROCESO	2.3.2.ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:	
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	

6.2. Contraindicaciones

Sospecha o evidencia de rotura esofágica, fractura de huesos de la base del cráneo, fractura de huesos faciales, obstrucción nasofaríngea o esofágica.


Ingestión de ácidos, álcalis, sustancias cáusticas o derivados del petróleo, por el riesgo de perforación esofagogástrica que se da con estos tóxicos.

Coagulopatías severas no controladas.

Paciente con varices esofágicas, ya que el paso de la sonda puede provocar su ruptura.

6.3. Complicaciones

- ✓ Necrosis por presión.
- ✓ Inflamación nasal
- ✓ Neumonía por broncoaspiración.
- ✓ Irritación de la garganta.
- ✓ Faringitis y otitis media aguda: la presencia de la sonda edematiza el ostium faríngeo de la trompa de Eustaquio y puede llevar a otitis media por estasis.
- ✓ Disfonía.
- ✓ Esofagitis por reflujo: la presencia de una sonda que pasa por la unión cardio-esofágica hace que esta permanezca abierta todo el tiempo, lo cual origina un reflujo de contenido gástrico que, dependiendo de la severidad y duración, puede dar origen a una esofagitis.
- ✓ Perforación esofágica.
- ✓ Pérdida de líquidos y electrolitos: La succión gástrica puede remover grandes cantidades de agua y electrolitos, lo que lleva a deshidratación y desequilibrio electrolítico.
- ✓ Apnea
- ✓ Bradicardia

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
	PROCESO	2.3.2. ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	

6.4. Características De La Sonda De Levin.

Sonda habitualmente de polivinilo de una sola luz, longitud de 120cm, posee varias marcas, para la primera a los 40cm del extremo distal y después cada 10cm hasta completar 5 marcas, su extremo distal termina en punta roma con orificio concéntrico y perforaciones laterales a diferentes niveles de sus últimos 10cm, su extremo proximal cuenta con un adaptador de un diámetro mayor que sirve de conexión a tubos de drenaje o de infusión; en el caso del adulto sus calibres van de 12 a 20 Fr y para niños de 6 a 12 Fr; posee marca radiopaca para su control y vigilancia mediante rayos X.

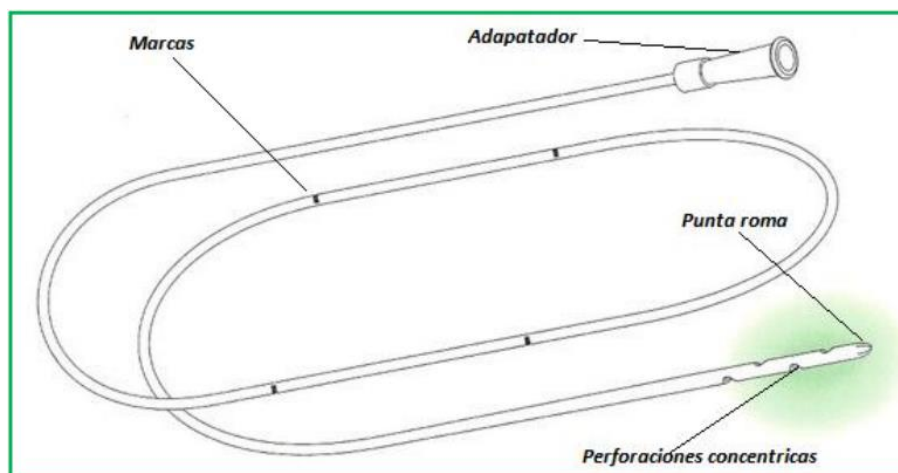



Figura 1. Partes de la sonda de Levin

6.5. Inserción de la sonda

1. Lavado de manos y colocación de guantes.
2. Informe al paciente (si está consciente)
3. Coloque al paciente en posición semisentado (salvo contraindicaciones)
4. Colocación de los guantes según protocolo.
5. Medir la longitud de la sonda (nariz/pabellón auricular/epigastrio), distancia desde la punta de la nariz hasta el lóbulo de la oreja y apéndice xifoides

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
PROCESO	2.3.2. ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:	
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	

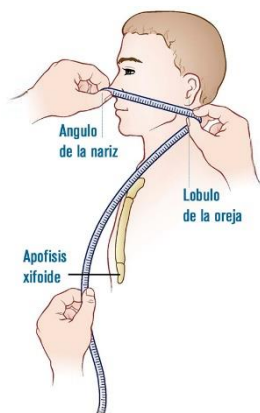



Figura 2. Medición de la sonda

6. Marcar esta medida en la sonda
7. Lubricar el extremo distal (hidrosoluble)
8. Dirigir el mentón del paciente hacia el pecho
9. Introducir la sonda en una fosa nasal los primeros centímetros girándola levemente y dirigiéndola hacia abajo, hasta llegar a la hipofaringe, a partir de aquí la progresión puede ser más rápida.
10. Si el paciente está consciente, le solicitaremos que beba y trague agua cuando la sonda esté en oro faringe.
11. Introducir la sonda de 5 a 10 cm en cada trago, hasta llegar a la marca hecha previamente
12. Comprobar que está situada en estómago: Aspirando contenido gástrico, introduciendo 20 ml de aire y auscultando, simultáneamente, colocando el fonendo en epigastrio
13. Si está en estómago, fijar la sonda con esparadrapo. En caso contrario, retirar y comenzar de nuevo
14. Colocar tapón, bolsa colectora o aspiración según la finalidad del sondaje.

6.6. Retirada de la sonda

1. Pinzar la sonda o Desconectar la sonda del aspirador, si lo hubiera.
2. Retirar la fijación de la sonda a la nariz
3. Pedir al paciente que realice una inspiración profunda y que mantenga el aire
4. Retirarla de forma rápida y progresiva, mientras el paciente contiene la respiración
5. Tirar la sonda
6. Proporcionar al paciente pañuelos para que se suene la nariz
7. Medir la cantidad de líquido de drenaje (si procede)
8. Dejar constancia de que se ha realizado la técnica y la reacción del paciente durante la misma
9. Anotar la hora de colocación y/o retirada en la nota de enfermería

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
PROCESO	2.3.2.ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:	
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	

10. Recogida del material utilizado
11. Lavado de manos
12. Colocar al paciente en posición cómoda

7. RECOMENDACIONES

- ✓ Este procedimiento no debe realizarse sin previo consentimiento informado de la familia y/o paciente.
- ✓ Fijar la sonda con Micropore en forma de “ruana” para evitar que esta se desplace o se salga completamente. Lo que se debe evitar siempre que se fije una sonda es presionar el cartílago del ala o de la punta de la nariz porque se puede producir necrosis.
- ✓ Si al introducir la sonda el paciente presenta tos, cianosis o dificultad respiratoria, retirar la misma inmediatamente
- ✓ No realizar maniobras bruscas, ni forzar si nos encontramos ante una dificultad
- ✓ Valorar el tipo de sonda y el calibre según la utilización posterior que hayamos previsto
- ✓ Movilizar la sonda cada 24 horas
- ✓ Inspeccionar las fosas nasales por si se produjeran irritaciones
- ✓ Limpiar la fosa nasal y la sonda con bastoncillos de algodón humedecidos
- ✓ Aplicar un lubricante en la fosa nasal si presenta un aspecto seco o con costras Realizar frecuente higiene bucal
- ✓ La colocación de una sonda de aspiración nasogástrica, tanto desde el punto de vista diagnóstico como desde el terapéutico (tratamiento de las hemorragias del tracto gastrointestinal alto, vomito severos, entre otros) es uno de los procedimientos de uso más frecuente en la práctica diaria del servicio de urgencia. Por lo cual el personal correspondiente a este servicio debe tener muy claro el cómo hacerlo y así prevenir posibles complicaciones.


8. HERRAMIENTA Y METODOLOGIA DE EVALUACIÓN

Realice la verificación de la adherencia al documento realizado a través de una lista de chequeo que permitan la evaluación de este.

9. FORMATOS Y REGISTROS

Salud Virtual


ESE CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL BUENAVISTA

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
	PROCESO	2.3.2.ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	

10. PROCEDIMIENTO


INICIO						
No.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE	CUANDO	DÓNDE	REGISTRO	
	<p>Si el paciente se encuentra consciente:</p> <p>Informar el procedimiento a realizar y explicarle que puede sentir un poco de incomodidad.</p> <p>Solicitar su colaboración y permitir que conozca la sonda que se utilizará.</p> <p>Si el paciente no se encuentra consciente:</p> <p>Informar al acompañante si está presente el procedimiento a realizar y permitir que conozca la sonda que se utilizará.</p> <p>En todos los casos:</p> <p>El procedimiento no se debe realizar en posición supina. Siempre la cabeza debe estar más alta. El paciente se debe sentar</p>	Auxiliares de enfermería	de	<p>Cuando el paciente haya sido valorado por el médico y de la orden de realizar el procedimiento.</p>	<p>En el centro de salud en el área de procedimientos o en su defecto en la ambulancia cuando el paciente sea trasladado y este lo requiera.</p>	Historia clínica y nota de enfermería.

ESE CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL BUENAVISTA

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
PROCESO	2.3.2.ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:	
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	


INICIO					
No.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE	CUANDO	DÓNDE	REGISTRO
	<p>o subir la cabecera de la cama.</p> <p>Lavarse las manos antes y al finalizar el procedimiento.</p> <p>Utilizar guantes desechables limpios para el procedimiento.</p> <p>Recordar que el calibre de la sonda depende del uso que se va a dar, edad del paciente, permeabilidad y tamaño de las fosas nasales.</p> <p>Determinar la longitud de sonda que deberá introducirse para alcanzar el estómago teniendo en cuenta:</p> <p>Adultos: medir la distancia con la punta de la sonda desde la punta de la nariz hasta el lóbulo de la oreja, continuando hasta el extremo de los apéndices xifoides.</p> <p>Niños: medir la distancia con la punta de la sonda desde el lóbulo de la oreja hasta</p>				

ESE CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL BUENAVISTA

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
	PROCESO	2.3.2.ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	

INICIO						
No.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	RESPONSABLE	CUANDO	DÓNDE	REGISTRO	
	<p>el punto intermedio entre los apéndices xifoides y el ombligo.</p> <p>Marcar en la sonda la longitud que debe introducirse según la indicación anterior.</p> <p>Elegir la fosa nasal que presente mayor permeabilidad al paso de aire o la contraria en pacientes que tengan la sonda nasogástrica por un periodo prolongado.</p> <p>Lubricar la sonda con lidocaina gel o solución salina.</p> <p>Introducir la sonda lentamente por la fosa nasal hasta la faringe, si encuentra resistencia al paso de la sonda se debe intentar de nuevo (utilizar la fosa nasal contraria). Solicitar al paciente que deglute o que “trague”. Si no está contraindicado puede tomar un poco de agua</p>					

ESE CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL BUENAVISTA

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
			VERSIÓN:
	MACRO PROCESO	2.3. Enfermería	2
PROCESO	2.3.2.ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:	
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	


INICIO						
No.	DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES	DE	RESPONSABLE	CUANDO	DÓNDE	REGISTRO
	para facilitar el paso de la sonda. Si el paciente regurgita la sonda por la boca o presenta tos puede haberse introducido a la tráquea. En este caso se retira hasta la faringe y se reinicia el procedimiento.					

11. CONTROL DE CAMBIOS

Control de Cambios			
Versión	Fecha	Elaboro	Descripción del Cambio
1	21/07/2022	Sonia Mendoza Aponte	Versión Inicial del Documento
2	31/01/2023	Sonia Mendoza Aponte	Actualización de Formatos

Revisión y Aprobación		
Elaborado/Modificado por:	Cargo:	Fecha:
Sonia Mendoza Aponte	Enfermera Jefe	31/01/2023
Revisado por:	Cargo:	Fecha:
Jesica Rincon Quiñonez	Asesor Calidad y Planeación	31/01/2023
Aprobado por:	Cargo:	Fecha:
Edith Aleida Ballesteros Peña	Gerente	31/01/2023

ESE CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL BUENAVISTA

	PASO DE SONDA NASOGASTRICA		CÓDIGO:
			2.3.2. T04
	MACRO PROCESO 2.3. Enfermería		VERSIÓN:
			2
PROCESO	2.3.2.ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FECHA:	
TIPO DOCUMENTAL	PROTOCOLO	31/01/2023	

12. BIBLIOGRAFIA

Protocolo de Inserción y Retiro de Sonda Nasogástrica. Red de salud armenia. Disponible en: [https://redsaludarmenia.gov.co/v2/files/M-GH-P-027%20Protocolo%20inserci%C3%B3n%20y%20retiro%20de%20Sonda%20Nasog%C3%A1strica\(1\).pdf](https://redsaludarmenia.gov.co/v2/files/M-GH-P-027%20Protocolo%20inserci%C3%B3n%20y%20retiro%20de%20Sonda%20Nasog%C3%A1strica(1).pdf)

PROTOCOLO DE SONDAJE NASOGÁSTRICO. Clínica San Tantoní. Disponible en: <http://www.csantantoni.com/wp-content/uploads/2015/11/PR015-Protocolo-de-Sondaje-Nasog%C3%A1strico.pdf>