



Guía o actividad de Auto Aprendizaje

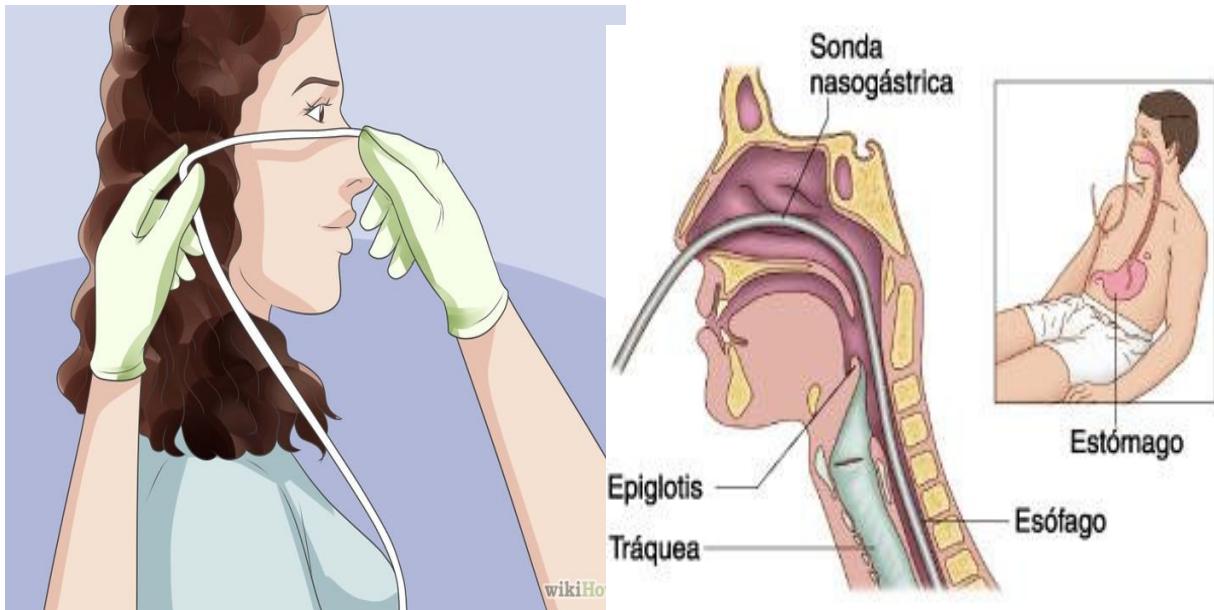
NIVEL	4º medio Enfermería
ASIGNATURA	Entorno Clínico
O.A./A.E.	AE1 Instala la unidad de paciente con los equipos y materiales requeridos para la hospitalización según la patología diagnosticada.
I.E./C.E.	UTILIZA DE MANERA CORRECTA LOS INSUMOS Y MATERIALES EN EL SERVICIO DE SALUD QUE CORRESPONDE.
ACTIVIDAD:	Lectura de texto (PDF), resolución de preguntas
RECURSOS A UTILIZAR PARA DESARROLLAR ACTIVIDAD (Texto, guía, ejemplo, fuente de modelamiento, otro)	Clases de Entorno Clínico. Texto, imágenes
TIPO DE EVALUACIÓN	Formativa
MODALIDAD DE ENTREGA	Digital y documento impreso

Estimados estudiantes, a continuación, verán parte de lo planificado para ustedes de la Asignatura: Preparación del Entorno Clínico. Parte de lo planificado, se relaciona con exposiciones grupales por parte de ustedes. Estas exposiciones se asocian a los implementos que comúnmente se utilizan en la atención del paciente y del entorno clínico. Por ende, comenzaremos viendo un implemento muy importante, que tiene variadas utilidades.

Intubación Nasogástrica.

¿Qué es?

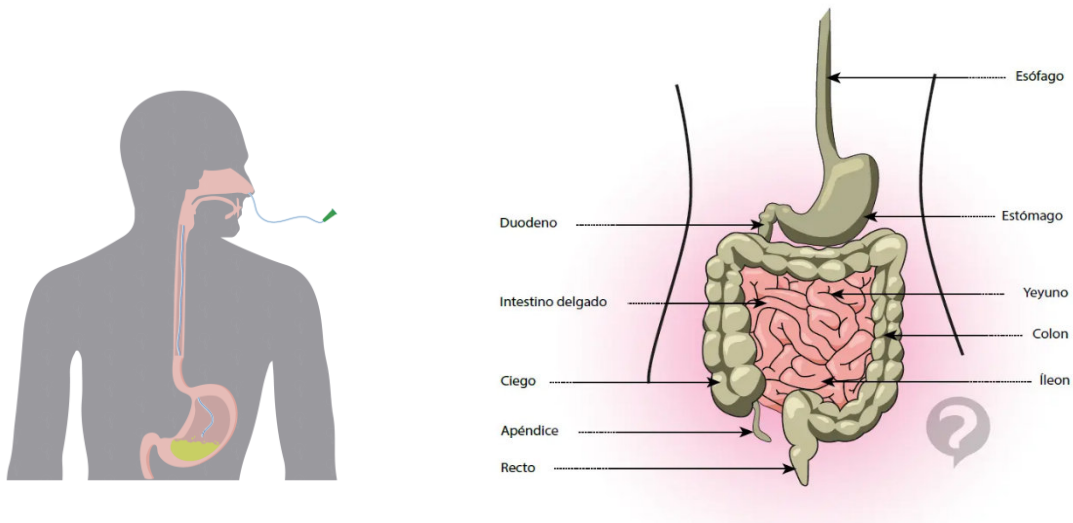
- La intubación nasogástrica es un procedimiento en el que se inserta un tubo delgado de silicona en la nariz, hacia el esófago y hasta el estómago.



- La técnica se utiliza a menudo para entregar alimentos y medicinas a un paciente cuando no son capaces de comer o tragar. Los tubos nasogástricos son generalmente cortos y se utilizan sobre todo para la aspiración de contenido gástrico y secreciones.

Sondas gástricas.

- Las sondas gástricas con tubos flexibles se pasan desde la nariz (sondaje nasogástrico) o la boca (sondaje orogástrico) hasta el estómago, incluso pueden llegar hasta el intestino delgado ([yeyuno](#)), cuando lo llamaríamos sondaje nasoyeyunal (nariz-yeyuno) u oroyeyunal (boca-yeyuno).
- Suelen tener entre una y tres luces (lúmenes), son de diferentes tamaños, calibres y materiales, estos suelen ser de PVC (Cloruro de polivinilo), poliuretano y silicona.

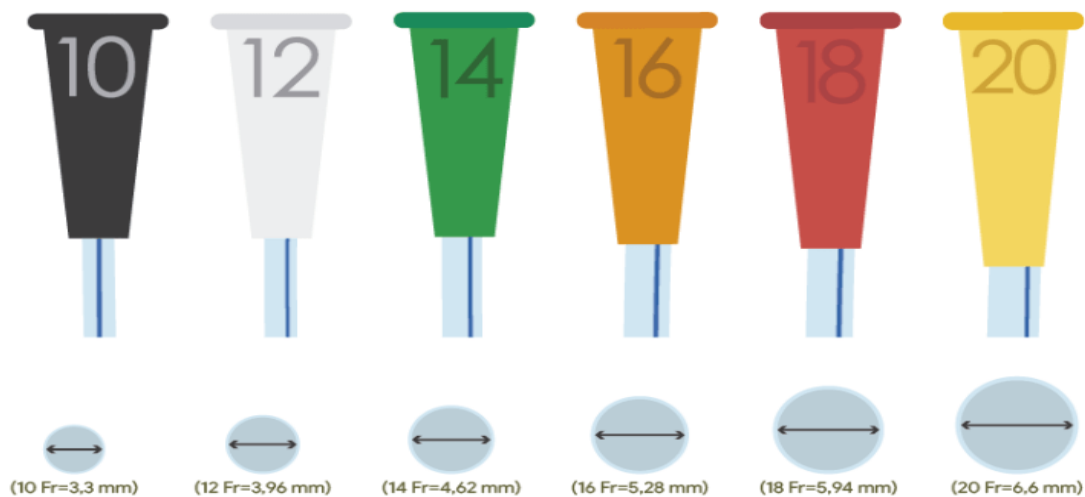


Indicaciones del sondaje nasogástrico

- Drenaje del contenido gástrico por una obstrucción intestinal.
- Intervención quirúrgica del aparato digestivo.
- Análisis del jugo gástrico.
- Intoxicación oral de sustancias tóxicas o de fármacos.
- Administración de nutrición enteral y/o medicación.
- Sospecha de hemorragia digestiva alta.

Diferentes sondas

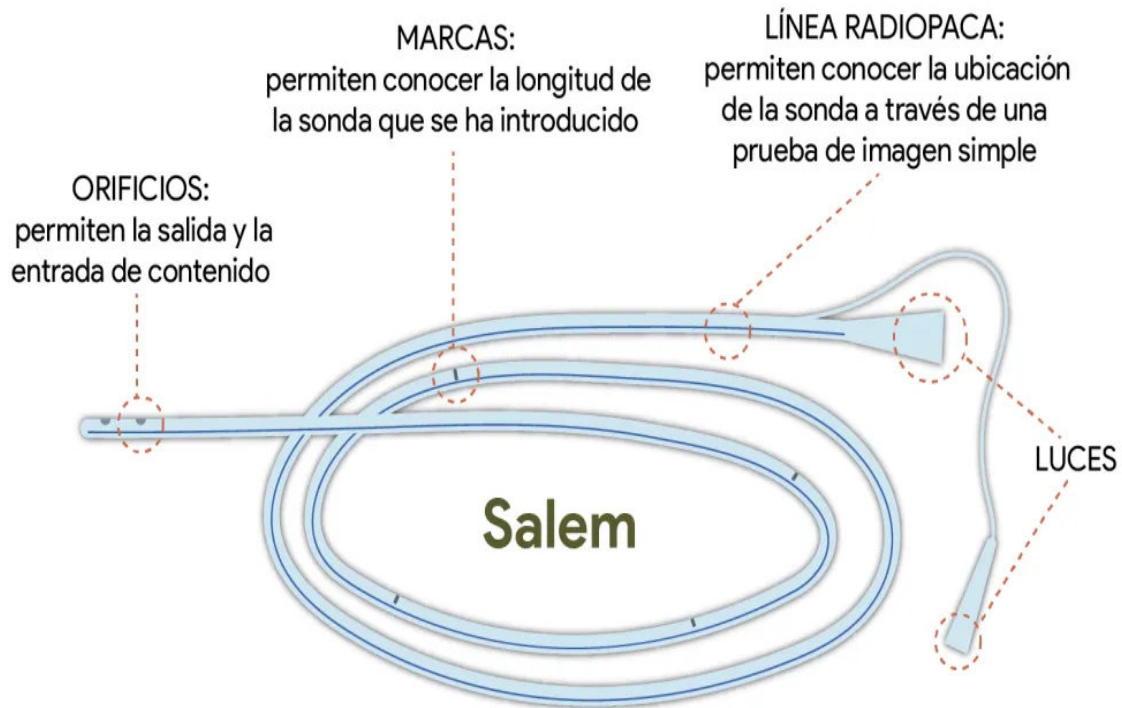
- Por lo general, las sondas gástricas vienen diferenciadas por colores para facilitar su identificación.
- El calibre o grosor de la sonda se expresa por lo general en “**French**” (Fr), que representa el diámetro externo. **Un Fr = 0,33 mm.**
- Cuanto mayor sea el número más gruesa será la sonda



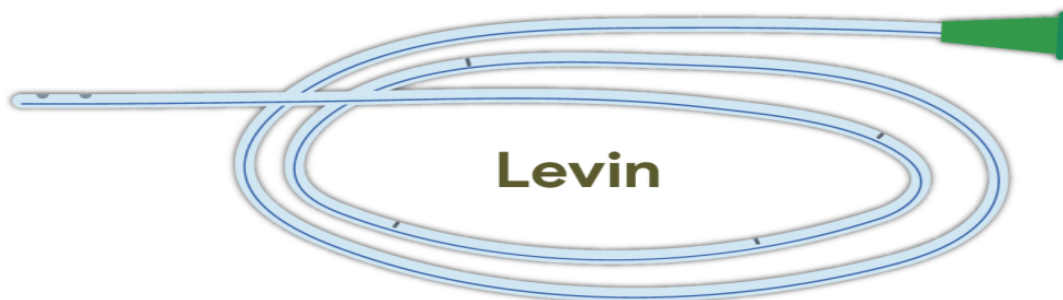
Tipos de sonda

- En función de la indicación del sondaje se ha de utilizar el tipo de sonda adecuada. Por ejemplo, si la indicación del sondaje es la descompresión gástrica se utilizan las sondas tipo Levin o Salem, que son las más habituales en la práctica clínica diaria. Para la nutrición enteral, las sondas deben ser más finas y elásticas, de materiales como el poliuretano o la silicona, por lo general pueden estar colocadas entre tres y cuatro semanas, son las sondas para nutrición.

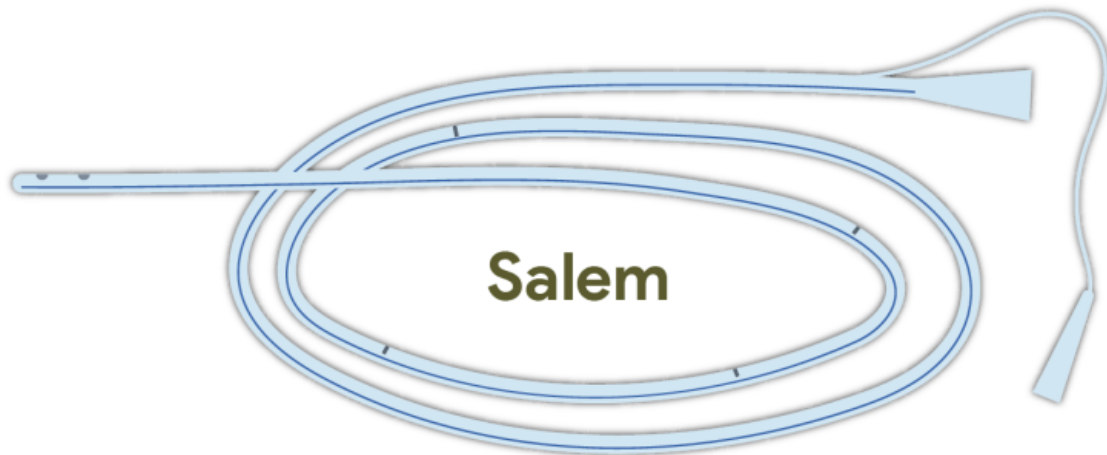
Estructura de una sonda



- **Sonda LEVIN:** calibres de 10 a 20 Fr, una sola luz (lumen) con la parte más distal perforada para la evacuación del contenido gástrico. Se utiliza para descompresión gástrica, obtener muestras de jugo gástrico o realizar lavados gástricos. Posee una línea radiopaca para comprobar la ubicación correcta de la sonda con una prueba de imagen simple (Rx).



Sonda SALEM: calibres de 12 a 18 Fr, dos luces (lúmenes), una para la entrada de aire (la más larga) y la otra se utiliza como cualquier otra sonda, tiene orificios laterales para la evacuación del contenido gástrico y posee una línea radiopaca. Es un tubo de doble lumen con una «cola de cerdo» que se utiliza para la succión intermitente o continua



Sonda para nutrición: calibres de 10 a 15 Fr, una o dos luces (lúmenes), una para administrar la nutrición enteral y la otra para lavados de la sonda o para introducir medicación. Este tipo de sonda suele traer un fiador (guía) para facilitar su colocación, que se retirará una vez colocada la sonda. Son de poliuretano o silicona, pueden colocarse durante 3 o 4 semanas, siempre atendiendo a las recomendaciones del fabricante.





BENEFICIOS DE UNA SONDA NASOGÁSTRICA

El beneficio principal de una sonda nasogástrica es obtener la nutrición y la medicación adecuada para aquellos que son incapaces de comer y beber.

INDICACIONES Y USOS DE SONDA NASOGÁSTRICA

Mediante la inserción de una sonda nasogástrica, se está ganando una entrada o una conexión directa al estómago y su contenido. Las indicaciones terapéuticas para la intubación incluyen:

- Descompresión gástrica: la sonda nasogástrica se conecta en modo de succión para facilitar la descompresión y eliminar los contenidos del estómago. La descompresión gástrica se realiza ante obstrucción intestinal e íleo paralítico o cuando se realiza cirugía en el estómago o el intestino.
- Aspiración de contenido de fluidos gástricos: para el lavado u obtención de una muestra para análisis. También permitirá drenaje o lavado en sobredosis de drogas o envenenamiento.
- Alimentación y administración de medicamentos. La introducción en el tracto gastrointestinal permitirá la alimentación y administración de diversos medicamentos. Los tubos también se pueden utilizar para realizar alimentación enteral inicialmente.
- Prevención de vómitos y aspiración. Ante traumas, los tubos nasogástricos se pueden utilizar para ayudar en la prevención de vómitos y la aspiración, así como para la evaluación de la hemorragia gastrointestinal.

RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA INTUBACIÓN NASOGÁSTRICA

Al igual que con la mayoría de los procedimientos, en la inserción de la sonda nasogástrica no es todo beneficioso para el paciente ya que se corren ciertos riesgos y complicaciones:

- Aspiración: la principal complicación de la inserción de la sonda nasogástrica incluye aspiración.
- Incomodidad: un paciente consciente puede sentir un poco de molestia mientras que la sonda nasogástrica se pasa a través de la nariz hasta el estómago y puede inducir náuseas o vómitos.



Trauma: el tubo puede lesionar el tejido dentro de la garganta, el esófago o el estómago si no se ha insertado correctamente.

– Colocación incorrecta: una colocación incorrecta de una sonda en los pulmones permitirá que los alimentos y medicamentos pasen a través de ellos lo que puede ser fatal para el paciente.

– Otras complicaciones de las sondas nasogástricas incluyen: calambres abdominales o hinchazón si las comidas son demasiado grandes, diarrea, regurgitación del alimento o medicina, una obstrucción o bloqueo del tubo.

Un tubo nasogástrico está destinado a ser utilizado sólo por un corto período de tiempo. El uso prolongado puede conducir a condiciones tales como sinusitis, infecciones y ulceraciones en el tejido nasal, la garganta, el esófago o el estómago.

CUIDADOS DE LA SONDA Y PACIENTE

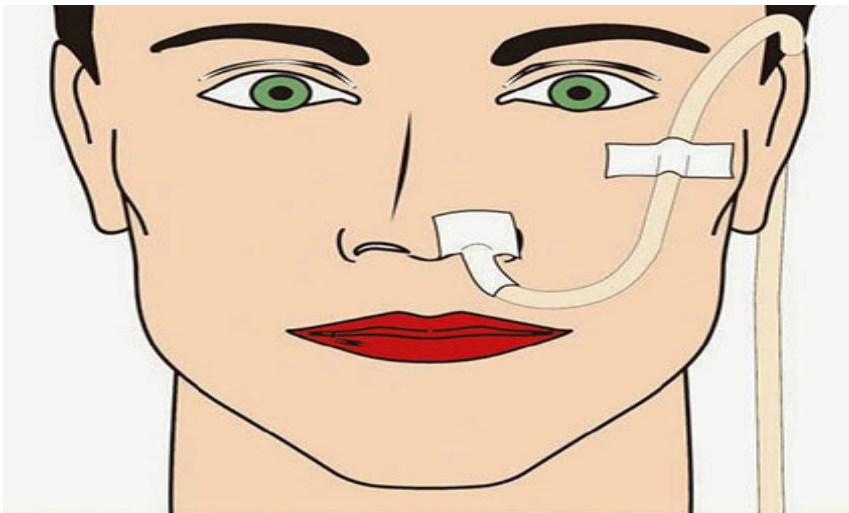
- Cuidados de sonda:
- Limpie a diario la parte externa de la sonda: utilice una gasa, agua caliente y jabón. Aclare y seque la sonda.
- Lave el interior de la sonda después de cada administración de nutrición o de medicamentos, pasando 20-30 ml de agua con una jeringa.
- Cierre el tapón del conector cuando no se esté utilizando.
- Cuidados de la nariz:
 - Limpie las fosas nasales al menos una vez al día, con algodón humedecido con agua caliente o con un bastoncillo, para evitar que se formen úlceras.
 - Mueva la sonda haciéndola girar sobre sí misma todos los días también para evitar que salgan úlceras.
 - Cambie a diario el esparadrapo que fija la sonda a la nariz.
 - Suavice la nariz con crema hidratante.

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS A TRAVÉS DE LA SONDA.

- Los medicamentos que se administren deben estar en forma líquida; por ello sólo se utilizarán jarabes, ampollas o medicamentos líquidos no efervescentes.
- Los comprimidos y pastillas pueden triturarse hasta que quede un polvo fino. Después se pueden disolver en 20-30 ml de agua.



- Existen tres formas de administrar la nutrición a través de la sonda:
 - a) Por gravedad
 - b) Por jeringa
 - c) Por bomba





Según lo leído en el texto, responda a las siguientes preguntas.

1. Nombre 3 indicaciones para realizar sondaje nasogástrico.

.....
.....
.....

2. Según lo leído, explique de manera breve (5 líneas) qué es la intubación nasogástrica.

.....
.....
.....
.....
.....

3. ¿a que se refiere la unidad de medida Fr (French)?

.....
.....

4. ¿Qué sonda se utiliza frecuentemente para la alimentación del paciente?

.....
.....

5. ¿Cuánto tiempo puede permanecer instalada una sonda para alimentación?

.....
.....

6. ¿Cuál o cuales son las sondas mas utilizadas para una descompresión gástrica?

.....
.....



7. ¿Cómo se realiza la medida para la intubación nasogástrica? (investigue)

.....

.....

.....

.....

8. ¿Cuál es el objetivo principal de los cuidados de la nariz del paciente?

.....

.....

9. Según su análisis, ¿Cómo se debe fijar la sonda?

.....

.....