

NUTRICIÓN ENTERAL POR OSTOMÍA

Objetivo

- ✓ Conseguir un correcto estado nutricional en aquellos pacientes que no pueden realizar la ingesta oral habitual y presenten contraindicación para utilizar la vía digestiva alta.

Material

- ✓ Fórmula alimenticia.
- ✓ Jeringa de alimentación.
- ✓ Contenedor para la fórmula si procede.
- ✓ Sistema de administración por gravedad o nutribomba.
- ✓ Nutribomba si procede.
- ✓ Soporte para nutribomba.
- ✓ Guantes.

Procedimiento

- ✓ Explicar el procedimiento al paciente y familia.
- ✓ Proporcionar intimidad al paciente.
- ✓ Comprobar que las características de la dieta son las adecuadas:
 - Temperatura ambiente.
 - Dilución y homogeneidad.
- ✓ Lavar las manos y poner los guantes.
- ✓ Preparar el contenedor con la cantidad necesaria de alimento.
- ✓ Conectar sistema y purgarlo.
- ✓ Colocar al paciente en posición de Fowler durante la administración de la dieta.
- ✓ Verificar la correcta colocación de la sonda y permeabilidad.
- ✓ Comprobar residuo gástrico antes de cada toma y cada 4-6 horas en alimentación continua:
 - Si el residuo es igual o > 100 , parar una hora la alimentación y volver a comprobar si sigue siendo igual o > 100 , descansar otra hora. Si al cabo de esta hora continúa el estómago lleno, parar la alimentación y comunicar al médico correspondiente.
- ✓ Pautar forma de administración según indicación.
- ✓ Iniciar la alimentación de forma progresiva incrementando su volumen y ritmo según tolerancia hasta alcanzar la dosis adecuada.
- ✓ Administrar la dieta de forma lenta para facilitar tolerancia y evitar complicaciones en la nutrición administrada por gravedad.
- ✓ Lavar con agua tibia (50 ml) después de cada toma intermitente o tras la administración de medicación cada 12 horas en alimentación continua.
- ✓ Cambiar sistemas y contenedores cada 12 horas limpiándolas con agua tibia después de cada toma.



Procedimiento

- ✓ Registrar en la hoja de cuidados de enfermería el tipo de nutrición; el volumen a administrar y la frecuencia y ritmo de administración.
- ✓ Registrar en la hoja de comentarios de enfermería las posibles complicaciones e incidencias en la administración, así como la tolerancia y el volumen administrado.
- ✓ Controlar diuresis y deposiciones.
- ✓ Cerrar los tapones cuando no se usen.
- ✓ Sacar guantes.
- ✓ Lavar manos.



Observaciones

- ✓ Vigilar aparición de complicaciones:
 1. Gastrointestinales:
 - náuseas y vómitos.
 - distensión abdominal.
 - diarrea.
 - dolor cólico.
 2. Respiratorias:
 - taquicardia.
 - taquipnea.
 - estertores, roncus.
 - dificultad respiratoria.
 3. Mecánicas:
 - obstrucción.
 - salida accidental de la sonda.
 - incorrecta colocación.
 - fugas de contenido gástrico o intestinal.
 - lesión en punto de entrada del catéter.
- ✓ En la alimentación intestinal se utilizará siempre Nutribomba.
- ✓ Mantener la fórmula alimentaria en lugar fresco y seco.
- ✓ Guardar en nevera los envases abiertos no más de 24 horas.
- ✓ Anotar en el frasco la fecha de apertura.
- ✓ Comprobar las fechas de caducidad.
- ✓ Limpiar la zona de inserción regularmente según protocolo.
- ✓ Proteger la piel periestomal en caso de irritación o fugas con apósito, cambiando las veces necesarias.
- ✓ NO FIJAR LA SONDA A LA PIEL CON ESPARADRAPO.
- ✓ Comprobar el sellado del estoma mediante el protector de silicona y el globo de la sonda.
- ✓ Limpiar diariamente la parte externa de la sonda de gastrostomía con agua tibia y jabón suave.
- ✓ Girar suavemente la sonda PEG diariamente para evitar que quede adherida a la piel.



Bibliografía

- ✓ C. Sauret, A. Humanes, R. Trallero. "Nutrición enteral, vías de acceso y fórmulas". Revista ROL. 1999-22(3). Pág. 176-182.
- ✓ Pérez Portabella, C. "Nutrición enteral en el hospital" Revista ROL. 1999-22(5). Pág. 385-388.
- ✓ Kozier, Erb, Olivieri. Enfermería fundamental: Conceptos, procesos y práctica. 4ª Edición. Editorial Interamericana McGraw-Hill. Madrid. 1.993.
- ✓ Dirección de enfermería. Hospital Universitario Reina Sofía. Manual de Protocolos y procedimientos de enfermería. 3ª Edición. Córdoba 2.001.



Autores

- ✓ Personal de la Unidad de UME, Hospital Gil Casares.