



PROTOCOLO

CATETERISMO GASTRICO

ELABORO:

MABIS MERCADOR.
Coord. Enfermería

REVISADO Y APROBADO:

ALEXANDRA LOPEZ P.
Gerente



PROTOCOLO CATETERISMO GASTRICO

CIE-PT-029

PAGINA:
2

VERSION No: 01

DEFINICIÓN

Es el procedimiento por medio del cual se introduce al paciente una sonda por la nariz o por la boca hasta el estómago.

OBJETIVOS

- Extraer muestras para análisis clínico
- Evitar acumulación de líquidos y gases en el tracto digestivo cuando el tratamiento médico lo requiera
- Establecer una vía artificial para administrar alimentos y / o medicamentos
- Hacer lavado gástrico

VENTAJAS

- Es útil para alimentar a los pacientes que por sus condiciones no pueden hacerlo de forma natural
- Es el procedimiento adecuado para descomprimir el estómago

DESVENTAJAS

- El procedimiento produce alteraciones en el estado emocional del paciente.
- La presencia de la sonda nasogástrica inhibe la comunicación verbal del paciente.

INDICACIONES

- En procedimientos quirúrgicos que requieran drenar o descomprimir el estómago.
- En intoxicaciones que requieran lavado gástrico
- Administración de tratamientos si es el caso
- En pacientes que no pueden alimentarse por sí solos.
- Para la recolección de algunas muestras para diagnósticos.
- En pacientes con ausencia del reflejo glossofaríngeo

CONTRAINDICACIONES

- Lesiones en fosas nasales, laringe, tráquea



PROTOCOLO CATETERISMO GASTRICO

CIE-PT-029

PAGINA:
3

VERSION No: 01

COMPLICACIONES

- Laceraciones a nivel del tracto digestivo superior
- Intubación pulmonar
- Bronco aspiración
- Ulceras por presión a causa de la fijación

PRECAUCIONES

Las generales para cualquier procedimiento y además:

- Prescripción médica
- La sonda debe ser estéril para evitar infecciones cruzadas
- Debe ser de calibre adecuado para la edad del paciente y los líquidos a extraer: sangre, jugo gástrico, (calibre desde N° 4 hasta 12 en niños y 14 a 20 en adultos)
- Verificar antes de introducir la sonda que esté en buenas condiciones, que no contenga agua, no esté acodada
- Introducir la sonda en hielo o agua fría cinco minutos antes de instalarla
- Preferir la vía nasal, excepto en obstrucción de ésta.
- Agarrar la sonda siempre con gasa y guantes
- Lubricar la sonda con agua, no utilizar sustancias oleosas ni jaleas.
- En caso de desviación del tabique nasal no forzar el paso de la sonda, se debe probar por ambas fosas nasales
- Si se encuentra algún obstáculo no hacer presión
- Retirar inmediatamente la sonda si el paciente presenta asfixia, sangrado o si se encuentra acodada.
- Comprobar que la sonda está en estómago con los siguientes métodos:
 - introducir al extremo de la sonda un vaso con agua, si no hace burbujas está en el estomago.
 - Aspirar suavemente por la sonda con una jeringa y comprobar que sale jugo gástrico
 - Introducir aire al estómago con una jeringa y verificar el paso del mismo con un fonendoscopio ubicando la campana por debajo del apéndice xifoides.
- Mantener permeable la sonda, mediante lavados con solución salina o agua.
- En caso que se alimente al paciente a través de la sonda nasogástrica se debe permeabilizar la sonda después del paso del alimento, preferiblemente con agua tibia para evitar la obstrucción de la misma.

EQUIPO

Bandeja con:

- Vaso con agua
- Pañuelos de papel o gasa



PROTOCOLO CATETERISMO GASTRICO

CIE-PT-029

PAGINA:
4

VERSION No: 01

- Guantes
- Alcohol
- Jeringa de 10cc
- Riñonera
- Cinta adhesiva
- Fonendoscopio
- Sonda con el calibre a utilizar

Si es necesario agregue equipo para: alimentación por sonda nasogástrica, lavado gástrico, succión gástrica, equipo para drenaje.

PROCEDIMIENTO

1. Coloque al paciente en posición de fowler o sentado
2. Explique al paciente el uso de pañuelos de papel y la riñonera
3. Cálcese los guantes
4. Tome la sonda y tome la medida de la punta de la nariz al lóbulo de la oreja y de ésta al apéndice xifoides; realice una marca, lubríquela con agua, empiece a pasarla lentamente, si choca contra la pared y ofrece resistencia al paso de la sonda, insista por la otra fosa nasal y continúe introduciéndola hasta obtener la longitud calculada.
5. Aspire con la jeringa para la obtención de jugo gástrico, si no se obtiene continúe introduciéndola hasta que se comprueba que está en el estómago con las diferentes técnicas de verificación.
6. Si está ordenado, tome la muestra del contenido gástrico.
7. Cierre y fije la sonda, fijela con la cinta adhesiva sobre el dorso de la nariz, previa aplicación de benjuí o limpieza de la piel con alcohol
8. Si está indicado conecte la sonda al equipo de drenaje
9. Utilice una ampolla de agua destilada o llave para cerrar la sonda
10. Retire el equipo de la unidad del paciente, realice la segregación de los desechos de acuerdo a la guía de segregación.
11. Deje al paciente cómodo.
12. Registre el procedimiento en la historia clínica en la plantilla de procedimientos y evoluciones de enfermería.

Técnicas de fijación de la sonda nasogástrica con seda

Objetivos:

- Disminuir trauma
- Brindar comodidad y hacer una fijación segura y estética
- Facilitar la limpieza de las fosas nasales sin movilizar la sonda

Equipo:



PROTOCOLO CATETERISMO GASTRICO

CIE-PT-029

PAGINA:
5

VERSION No: 01

- Seda o hilo grueso
- Microporo o esparadrapo
- Tijeras
- Algodón
- Alcohol o tintura de benjuí

Procedimiento:

- Corte el hilo con una dimensión que sea el doble de la distancia entre la punta de la nariz y el puente nasal
- Pase la sonda nasogástrica según técnica
- Limpie el dorso de la nariz con torundas de algodón impregnado en alcohol o tintura de benjuí, para quitar así la grasa
- Anude la sonda un centímetro por debajo del orificio nasal
- Lleve las dos puntas del hilo hacia arriba por el dorso nasal
- Fije el hilo con dos cintas adhesivas de ½" de ancho por cuatro centímetros de largo; colóquelas una en el tercio inferior y otra en el tercio superior del dorso nasal, devuelva el hilo sobre el ya fijado y nuevamente inmovilice con una o dos tirillas de microporo.
- Fije la sonda con cinta adhesiva a la clavícula para mayor seguridad

BIBLIOGRAFÍAS



PROTOCOLO CATETERISMO GASTRICO

CIE-PT-029

PAGINA:
6

VERSION No: 01