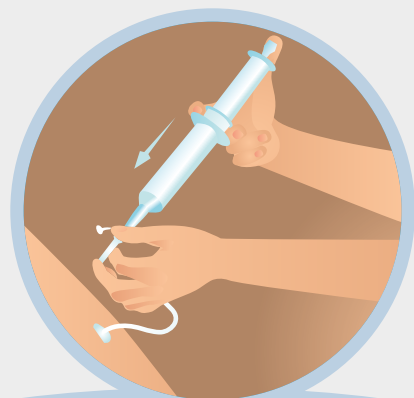


## TÉCNICA PARA ALIMENTACIÓN POR LA SONDA

- Lavarse las manos.
- Comprobar la caducidad de la fórmula.
- Agitar el envase para homogeneizar su contenido.
- Desechar cualquier producto que observe grietas o suciedad.
- Paciente sentado con la cabeza incorporada durante la administración, y 1 h después de la misma para evitar reflujo.
- Comprobar residuo gástrico para saber la tolerancia de la comida anterior.



Dar agua (50 cc) tras la toma para mantener la permeabilidad de la sonda.

Dirección Territorial de Melilla  
Hospital Comarcal de Melilla  
Servicio de Hospitalización de Cirugía

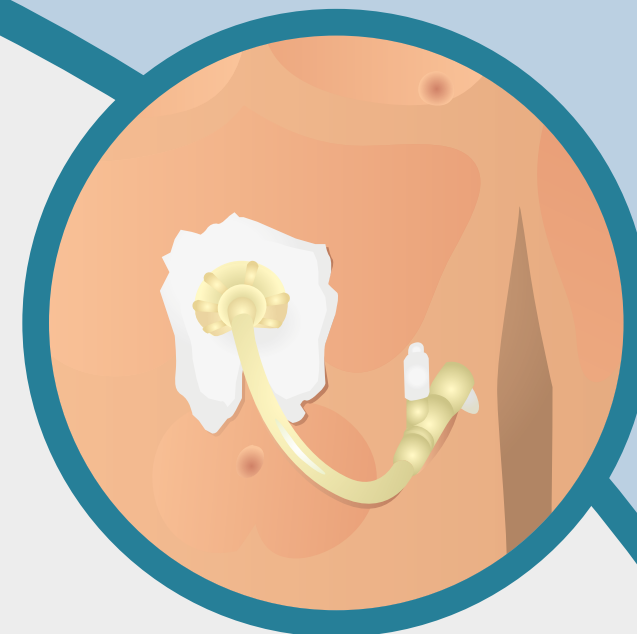
Autoras:  
M<sup>ª</sup> Begoña Pardo Díaz  
M<sup>ª</sup> Teresa Martín Espinosa

2<sup>a</sup> edición, 2021

Edita: © Instituto Nacional de Gestión Sanitaria  
Subdirección General de Gestión Económica y Recursos Humanos  
Servicio de Recursos Documentales y Apoyo Institucional  
Alcalá, 56 - 28014 - Madrid  
NIPO: 135-21-013-2  
DL M 11142-2021  
Colección Editorial de Publicaciones del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria: 2.099  
Catálogo de Publicaciones de la Administración General del Estado:  
<https://cpage.mpr.gob.es>

*En esta publicación se ha utilizado papel reciclado libre de cloro de acuerdo con los criterios medioambientales de la contratación pública.*

Diseño: Komuso  
Imprime: Afanías, Gráficas y Manipulados, S.L.U.



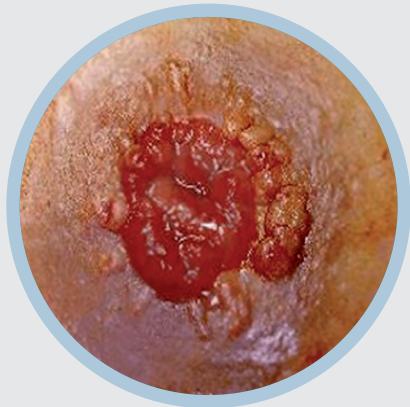
## RECOMENDACIONES AL PACIENTE PORTADOR DE GASTROSTOMÍA

## RECOMENDACIONES INMEDIATAS A LA COLOCACIÓN

- Se puede comer a las 12 h tras la colocación.
- Debe de conocer el manejo toda la familia.
- No manipular excesivamente la sonda las primeras 2 semanas.
- Se empieza a dar agua y cuando la tolere, se pasa a fórmulas comerciales.
- Controlar la temperatura y glucemias.
- Podrá ducharse en una semana (más aconsejable que el baño).

## ACUDIR AL MÉDICO EN CASO DE

- Extracción accidental de la sonda antes de las 24-48 h.
- Presencia de pus o suciedad en el estoma.
- Dolor en estoma.



## CUIDADOS HIGIÉNICOS DIARIOS

- Higiene de manos antes y después de su manipulación.
- Lavarse la boca y dientes dos veces al día.
- Cuidados del estoma:
  - Las dos primeras semanas limpiar con agua, jabón neutro y antiséptico, secar bien y dejar gasa entre estoma y disco. Después dejar al aire.
  - Medir longitud de la sonda.
  - El disco no debe presionar la piel.
  - Girar la sonda en los dos sentidos.
  - Mantener tapones cerrados cuando no se usen.
  - Cambio de cinta adhesiva de fijación.
  - No pinzar la sonda con objetos metálicos.



El cambio de la sonda se efectuará a los 6 meses por personal sanitario (enfermería).

## CUIDADOS ESPECÍFICOS RELACIONADOS CON LA NUTRICIÓN Y MEDICACIÓN

- No administrar volúmenes superiores a 400 ml/toma.
- Infundir 50cc de agua tras alimentación.
- No administrar el medicamento con la alimentación mezclada en la misma jeringa, sino por separado.
- Comprobar si se pueden triturar.
- Sólo debe administrarse la fórmula comercial y agua. Ningún otro alimento. Las fórmulas se conservan en frigorífico sólo 24 h.
- Elevar la cabecera de la cama 30-45° durante la administración y 1 h después.
- Comprobar si hay residuos gástricos antes de la toma aspirando con la jeringa, y si es mayor de 150 retrasar 1 h la toma.

## COMPLICACIONES TARDÍAS

- Si se obstruye la sonda, intentaremos pasar agua tibia con ayuda de la jeringa.
- Salida de contenido por el estoma, comprobar si la fijación externa estuviese floja.