

## **Sonda de gastrostomía: Cuidados de mantenimiento**

### **Objetivos:**

- Garantizar el correcto mantenimiento de la sonda.
- Mantener el estoma en condiciones óptimas.
- Colaborar en la prevención e identificación precoz de complicaciones asociadas, como:
  - Obstrucción, desplazamiento o rotura de la sonda.
  - Extracción accidental de la sonda.
  - Irritación cutánea por pérdida del contenido gástrico a través del estoma.
  - Infección del estoma.

### **Material:**

- Agua y jabón
- Esparadrapo
- Esponja
- Gasas
- Guantes
- Solución antiséptica
- Toalla
- Jeringa de alimentación

### **Frecuencia:**

- Cada 24-48 horas las primeras 3 semanas.
- A partir de la tercera semana, dos veces por semana.

\*Comprobación de la colocación post-inserción y cada vez antes de administrar la nutrición enteral.

### **Procedimiento:**

- Lavado de manos higiénico. Guantes de un solo uso.
- Lavar la zona con agua y jabón, en círculos de dentro a fuera, sin presionar, rotando la sonda para cambiar el punto de presión y permitir una limpieza adecuada. Aclarar y secar.
- Valorar el estado de la sonda. Aseptizarla haciendo una torunda con gasas y solución antiséptica.
- Lavar el exterior de la sonda con agua y jabón. Aclarar y secar.
- Proteger la zona con un apósito oclusivo o colocar una base adherible ajustando el orificio al estoma según haga falta.
- Comprobar la colocación de la sonda, midiendo el segmento exterior y/o aspirando con una jeringa. También se puede comprobar la posición de

la sonda auscultando el sonido de una inyección 20cc de aire a través de ésta.

\*Es importante recuperar el aire introducido.

- Limpiar el interior de la sonda haciendo un bolus suave de 30-50ml de agua o solución salina.
- La parte interna del conector adaptador se puede limpiar con bastoncillos de algodón húmedos con agua o solución salina. Cerrar los tapones.
- Si es necesario, comprobar que el globo de la sonda está correctamente inflado (generalmente suelen tener 15cc de aire).
- Fijar la sonda sobre la placa y protegerlo todo con un apósito o fijar la sonda a la piel y dejarla en declive o según esté indicada.

#### **Incidencias:**

- En caso de obstrucción de la sonda:
  - Descartar pinzamientos.
  - Hacer un lavado con agua templada con un sistema de irrigación-aspiración (con dos jeringas). Si aún así, la sonda continúa obstruida, colocarle los tapones y comunicarlo al médico.
- En caso de granulación del tejido del estoma y sangrado:
  - Este problema suele ser consecuencia de una exagerada movilización de la sonda. Evitar la movilización de la sonda y fijarla bien a la piel (no hacer tracción).
- En caso de pérdidas de contenido gástrico a través del estoma:
  - Estirar ligera y suavemente la sonda haciendo tracción
  - Ajustar a la piel y limpiar el soporte externo, sin presionarlo excesivamente ( riesgo de necrosis)
  - Si aun así siguen existiendo perdidas comunicarlo al médico, puede ser necesario el cambio de sonda.
- En caso de extracción accidental de la sonda:
  - Proteger la zona con una talla
  - Avisar al medico
  - Si es conveniente tranquilizar al paciente
- En caso de desplazamiento o rotura de la sonda:
  - En caso de desplazamiento, valorar si es posible recolocar la sonda. Si no es posible o la sonda se ha roto, cambiarla y avisar al médico