



| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | PROCEDIMIENTOS | PR-ENF-T068 |
| | ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL, GÁSTRICA Y YEYUNAL | Versión 002 Pág. 1 de 8 |

| REALIZADO por | | REVISADO por | | APROBADO por | |
|--|--------|---|--------|--|--------|
| Nombre: Isabel Andújar | | Nombre: Silvia de León | | Nombre: Miriam Gorrasi | |
| Cargo: Lic.Enf. Esp. Jefe de Sección. | Firma: | Cargo: Lic .Enf. Esp. Jefe de Servicio. | Firma: | Cargo:Lic. Enf. Esp. Directora Dpto. Educación | Firma: |
| Nombre: Mariela Olivieri | | Nombre: Nombre: Ana Díaz | | Nombre: Ana Eguía | |
| Cargo: Lic.Enf. Esp. Jefe de Sección. | Firma: | Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio | Firma: | Cargo:Lic. Enf. Esp. Directora (s) División Enfermería | Firma: |
| Nombre: | | Nombre: Nancy Fernández Chaves | | Nombre: | |
| Cargo: | Firma: | Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio | Firma: | Cargo: | Firma: |
| Nombre: | | Nombre: Cristina D'Esteban | | Nombre: | |
| Cargo: | Firma: | Cargo: Lic .Enf. Esp. Directora de Dpto. | Firma: | Cargo: | Firma: |
| Fecha: 07/2008 | | Fecha:08/2011 | | Fecha:13/12/2011 | |

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | PROCEDIMIENTOS | PR-ENF-T068 |
| | ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL, GÁSTRICA Y YEYUNAL | Versión 002 Pág. 2 de 8 |

1. OBJETIVO

Establecer una metodología sistemática en la administración de nutrientes al paciente a través de sondas o catéteres colocadas en la cavidad gástrica y yeyunal.

2. ALCANCE

Este procedimiento aplica a todos los pacientes internados que lo tengan indicado.

3. RESPONSABILIDAD

Es responsabilidad del Licenciado en Enfermería o de quien delegue la realización del procedimiento, la supervisión del Licenciado en Enfermería.

4. DEFINICIONES, SIGLAS Y ABREVIATURAS

4.1.- SNG: Sonda nasogástrica.

4.2.- SOG: Sonda orogástrica.

4.3.- N.E: Nutrición Enteral: Administración de una fórmula líquida de nutrientes a través de una sonda o catéter instalado en estómago o yeyuno.

4.4.- BIC: Bomba de infusión continua.

5. REFERENCIAS


PROT-ENF004 identificación de paciente.

PR-ENF-T001 higiene de manos con agua y jabón.

PR-ENF-T002 higiene de manos con alcohol en gel.

PR-ENF-T036 posición de Fowler.

PR-ENF-T045 colocación y retiro de sonda nasogástrica y orogástrica.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | PROCEDIMIENTOS | PR-ENF-T068 |
| | ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL, GÁSTRICA Y YEYUNAL | Versión 002 Pág. 3 de 8 |

6. RECURSOS

1.1.- Recursos Humanos

- 1 Licenciada en Enfermería o quien delegue

1.2.- Recursos Materiales

- Frasco de alimentación enteral
- 1 BIC para alimentación
- 1 set de BIC para alimentación
- 2 jeringas de 20cc
- 1 estetoscopio
- 1 par de guantes limpios
- 1 riñón
- 1 tapón de sonda o espita
- 1 gasa doblada
- 1 recipiente con bolsa roja

7. DESCRIPCIÓN


1.3.- Nutrición Enteral por SOG, SNG o Gastrostomía Continua

7.1.1.- Verificar indicación en Historia Clínica. (Fórmula, volumen y calorías)

7.1.2.- Calcular la velocidad de infusión. (Volumen total/tiempo de administración)

7.1.3.- Tomar el frasco y verificar:

- Si es la fórmula indicada.
- Fecha de vencimiento
- Homogeneidad de la fórmula

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | PROCEDIMIENTOS | PR-ENF-T068 |
| | ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL, GÁSTRICA Y YEYUNAL | Versión 002 Pág. 4 de 8 |

7.1.4.- Realizar tarjeta de tratamiento con nombre del paciente, fecha, hora de inicio y finalización del goteo, nombre, apellido, n° reloj del operador que administra la alimentación.

7.1.5.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.1.6.- Cebear el set de la BIC.

7.1.7.- Preparar el material (estetoscopio, jeringa, guantes limpios) y llevar a la unidad del paciente.

7.1.8.- Presentarse al paciente con nombre, apellido y cargo.

7.1.9.- Identificar al paciente según PROT-ENF004.

7.1.10.- Explicar el procedimiento al paciente y familia.

7.1.11.- Programar la BIC a la velocidad calculada.

7.1.12.- Colocar al paciente en posición de Fowler según PR-ENF-T036.

7.1.13.- Colocarse guantes de higiene.

7.1.14.- Retirar el tapón o espita de la sonda, dejar en riñón cubierto con gasa

7.1.15.- Corroborar posición de la SOG o SNG en estómago, según PR-ENF-T052

7.1.16.- Aspirar la sonda con jeringa para medir residual gástrico.

7.1.17.- Conectar el set de la BIC a la sonda gástrica.

7.1.18.- Descartar jeringa en recipiente con bolsa roja.

7.1.19.- Retirarse guantes según INST-ENF005 y descartar en recipiente con bolsa roja.


7.1.20.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.1.21.- Iniciar la infusión.

7.1.22.- Acondicionar el material.

7.1.23.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

1.4.- Puntualizaciones

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | PROCEDIMIENTOS | PR-ENF-T068 |
| | ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL, GÁSTRICA Y YEYUNAL | Versión 002 Pág. 5 de 8 |

7.2.1.- Administrar nutrición gástrica en el horario de 7:00 a 01:00 hs. El resto del horario corresponde a descanso nocturno.

7.2.2.- Aspirar SNG, SOG y gastrostomía cada 6 hs. y anotar en Historia Clínica volumen y características de lo aspirado.

7.2.3.- Suspender el alimento durante 30 minutos si el residual gástrico es mayor a 250cc y volver a aspirar.

- a. Reinstalar el alimento si el residual gástrico es menor de 250cc a igual goteo. Volver a aspirar a las 6 horas salvo sintomatología digestiva del paciente.
- b. Suspender el alimento y abrir sonda a bolsa, si el residual gástrico es mayor a 250cc.

7.2.4.- No reinfundir lo aspirado.

7.2.5.- Terminada la infusión, lavar SOG o SNG con 20cc de agua y mantener cerrada con espita.

7.2.6.- Mantener al paciente en posición de Fowler según PR-ENF-T036 durante 30 minutos posteriores a la alimentación.

7.2.7.- No añadir medicación triturada ni líquida a la fórmula.

1.5.- Nutrición Enteral por SOG, SNG o Gastrostomía Intermitente


7.3.1.- Verificar indicación en Historia Clínica (fórmula, volumen y calorías)

7.3.2.- Administrar el alimento en cuatro tomas diarias según fórmula: Volumen indicado/4.

7.3.3.- Seleccionar fórmula y controlar fecha de vencimiento.

7.3.4.- Realizar tarjeta de tratamiento con nombre de paciente, fecha, hora de inicio y finalización, goteo, nombre, apellido, firma y nº de reloj del operador que coloca alimentación.

7.3.5.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | PROCEDIMIENTOS | PR-ENF-T068 |
| | ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL, GÁSTRICA Y YEYUNAL | Versión 002 Pág. 6 de 8 |

7.3.6.- Cebarr la tubuladura del macrogotero.

7.3.7.- Preparar el material (estetoscopio, jeringa, guantes limpios) y llevar a la unidad del paciente.

7.3.8.- Presentarse al paciente con nombre, apellido y cargo.

7.3.9.- Identificar al paciente según PROT-ENF004

7.3.10.- Explicar el procedimiento al paciente y familia.

7.3.11.- Colocar al paciente en posición de Fowler según PR-ENF-T036.

7.3.12.- Colocarse guantes de higiene.

7.3.13.- Retirar tapón o espita de la sonda, dejar en riñón cubierto con gasa.

7.3.14.- Corroborar posición de la SOG, SNG en estómago, según PR-ENF-T052.

7.3.15.- Aspirar con jeringa la sonda para medir residual gástrico.

7.3.16.- Conectar el macrogotero a la sonda gástrica y regular goteo para su administración en 1 hora.

7.3.17.- Descartar jeringa en recipiente con bolsa roja.

7.3.18.- Retirarse guantes según INST-ENF005 y descartar en recipiente con bolsa roja.

7.3.19.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.3.20.- Acondicionar el material.


7.3.21.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

1.6.- Nutrición Enteral por sonda nasoyeyunal o yeyunostomía

7.4.1.- Aplicar los puntos 7.1.1. al 7.1.14.

7.4.2.- Corroborar fijación de yeyunostomía o sonda nasoyeyunal, para asegurar posición de las mismas.

7.4.3.- Retirar el tapón o espita y colocarlo en el riñón cubierto con gasa.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | PROCEDIMIENTOS | PR-ENF-T068 |
| | ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL, GÁSTRICA Y YEYUNAL | Versión 002 Pág. 7 de 8 |

7.4.4.- Conectar el set de la BIC al extremo distal de la yeyunostomía o sonda nasoyeyunal.

7.4.5.- Retirarse guantes según INST-ENF005 y descartar en recipiente bolsa roja.

7.4.6.- Acondicionar el material.

7.4.7.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.4.8.- Programar BIC a la velocidad calculada.

7.4.9.- Iniciar la infusión.

1.7.- Puntualizaciones

7.5.1.- En pacientes con sonda nasoyeyunal o yeyunostomía no se aspira.

7.5.2.- Lavar cada 6 horas con 20 cc de agua.

7.5.3.- No agregar medicación a la alimentación.

7.5.4.- Controlar fijación y velocidad de infusión una vez en el turno.

1.8.- REGISTROS

Registrar en Historia Clínica: hora, procedimiento realizado, residual, tolerancia del paciente, velocidad de infusión, nombre de la fórmula, nombre, apellido, firma y nº reloj del operador.

1.9.- ANEXOS


No aplica a este procedimiento.

1.10.-BIBLIOGRAFÍA

10.1.-Manual de Procedimientos Técnicos. Hospital de Clínicas. División Enfermería. Uruguay; 2003.

10.2.-Perry,Anne,et,al; Guía Clínica de Enfermería, Técnicas y Procedimientos Básicos, Mosby Doyma,3º Edición ;Madrid, España; 1995.

10.3.-Stephen A, McClave, MD; Robert G, Martindale, MD, PhD; Vicent W, Vanek, MD. Guías para la provisión y evaluación del soporte nutricional en los pacientes adultos

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | PROCEDIMIENTOS | PR-ENF-T068 |
| | ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL, GÁSTRICA Y YEYUNAL | Versión 002 Pág. 8 de 8 |

críticamente enfermos (SCCM) (ASPEN), Journal of Parenteral and Enteral Nutrition. Mayo-Junio 2009, volumen 33, Número 3. 277-316.

10.4.-Navarro J., de Haro S., Orgiler P. y Vera C. Guía práctica de Enfermería en el paciente crítico. Ed. CECOVA. Alicante 2000.

10.5.-Estebán de la Torre A., Portero Fraile M., Técnicas de enfermería. 3ª Ed. Ed. Rol S.A., Barcelona 1993.

10.6.-Fundamentos prácticos en la práctica enfermera. Serie enfermería actual Ed. Fuden, Madrid 2001.

10.7.-Beare P., Myers J. Principios y práctica de la Enfermería Médico quirúrgica. 2ª Ed. Mosby/Doyma Libros. Madrid 1995.

10.8.-Knight Macheca, M.K. Enfermería Clínica: Técnicas y procedimientos. 4ª Ed. Editorial Harcourt Brace S.A. Madrid 1999.

7.3.1 MODIFICACIONES

| Versión | Fecha | Modificación |
|---------|----------|-----------------|
| 001 | 03/2008 | |
| 002 | 13/12/11 | Versión inicial |