



## **UNIDAD III**

**SELENA ALVARADO HIDALGO**

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LIC. EN ENFERMERÍA**

**2DO. CUATRIMESTRE**

**MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA II**

**TEMA: EXPLICAR LA TÉCNICA DE NASOGÁSTRICA, OROGÁSTRICA Y SONDA  
URINARIA**

**LIC. ARIADNE DANAHE VICENTE ALBORES**

**TAPACHULA, CHIAPAS A 08 DE MARZO DEL 2025**



**TECNICAS DE  
INSTALACIÓN DE SONDA  
NASOGÁSTRICA, SONDA  
OROGÁSTRICA Y SONDA  
URINARIA**



# TECNICA DE INSTALACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA

## definicion

Corresponde a la introducción de una sonda flexible en la cavidad gástrica a través de las fosas nasales con fines alimenticios, terapéuticos y diagnósticos.

Una sonda nasogástrica es un tubo delgado y flexible que se inserta a través de la nariz y el esófago hasta el estómago. Se utiliza a menudo para proporcionar alimentación o medicamentos, o para drenar el contenido del estómago. También se puede utilizar para medir la cantidad de ácido en el estómago o para realizar una radiografía del estómago.



# Objetivos

- Administración de alimentación enteral
- • Administración de medicamentos
- • Prevención de aspiraciones en pacientes con alteración del nivel de conciencia
- • Realizar descompresión gástrica post operatoria
- • Realizar lavado gástrico en caso de intoxicaciones
- • Aspiración de contenido gástrico con fines diagnósticos y terapéuticos



# PROCEDIMIENTO DE INSTALACIÓN

## materiales

- Gasas estériles
- Vaso con agua (relativo)
- Estetoscopio
- Guantes de procedimientos
- 1 jeringa de 10 cc O 60 cc
- Lubricante hidrosoluble
- Sonda nasogástrica de calibre adecuado según el motivo del sondaje
- Adhesivo
- Tijeras
- Bolsa de residuos

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Verificar correcta identificación del paciente
- Preservar la intimidad del paciente
- Informar al paciente sobre el procedimiento a realizar
- Solicitar colaboración al paciente (si es posible)
- Mantener buena iluminación de la habitación
- Ayudar al paciente a adoptar una posición cómoda, posición fowler.
- Colocar toalla o paño sobre el tórax del paciente



# PROCEDIMIENTO

- □ Realizar lavado de manos
- □ Examinar mucosa oral y orificios nasales
- □ Elegir orificio nasal con mayor permeabilidad
- □ Comprobar indemnidad de la sonda
- □ Medir de forma aproximada la longitud de la sonda desde la punta de la nariz al lóbulo de la oreja y al apófisis xifoides (marcar la distancia con un rotulador, suele ser de 45 a 55 cm)
- □ Aplicar lubricante hidrosoluble en el orificio nasal por el que vayamos a introducir la sonda y lubricar bien el extremo de la misma, unos 15 a 20 cm con una gasa y lubricante.
- □ Con la cabeza hiperextendida (hacia atrás) introducir la sonda a través de la fosa nasal.



# RETIRO DE SONDA NASOGÁSTRICA

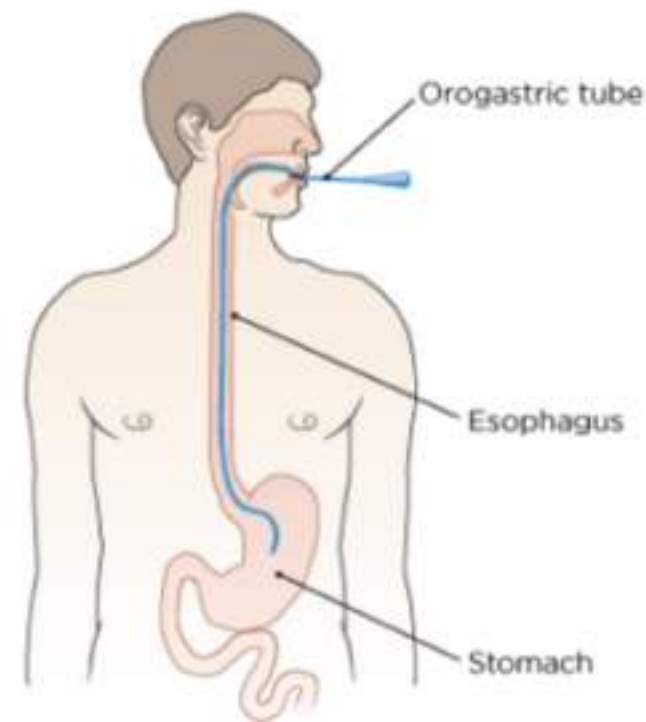
- □ Lavado de manos y colocarse guantes de procedimientos
- □ Colocar al paciente en posición fowler
- □ Pinzar o tapar la sonda
- □ Retirar el adhesivo o fijación de la sonda
- □ Solicitar al paciente que haga un inspiración profunda y una espiración lenta
- □ Retirar la sonda suavemente, con un movimiento continuo y moderadamente rápido
- □ Efectuar higiene de fosas nasales y boca



---

# TECNICA DE INSTALACIÓN DE SONDA OROGASTRICA

Una sonda orogástrica es un tubo flexible que se introduce por la boca hasta el estómago. Se utiliza para administrar alimentos y medicamentos a personas que no pueden tragar o comer por la boca.







# objetivos

Los objetivos de una sonda orogástrica son:

- Administrar alimentos y medicamentos
- Proporcionar nutrición a bebés enfermos o prematuros
- Realizar diagnósticos
- Descomprimir el estómago
- Aspirar o drenar contenido gástrico.



# procedimientos de instalación

## MATERIALES

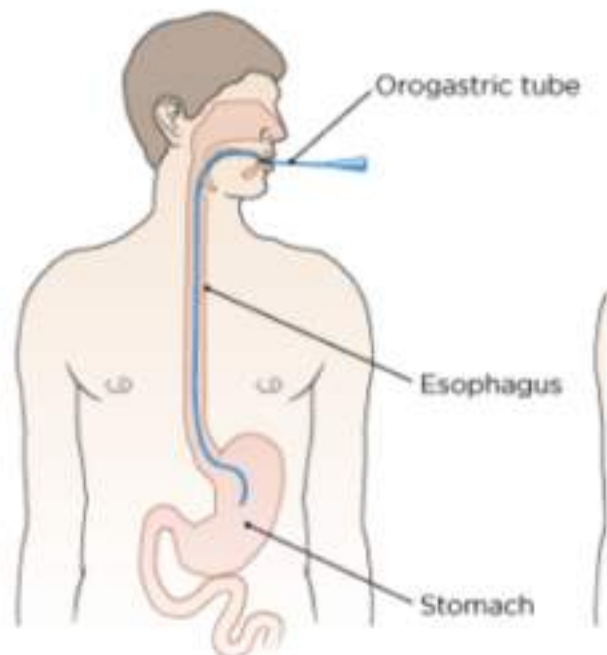
- Bandejas
- Gasas
- sonda gástrica k30-k31-k33
- material para fijar la sonda
- jeringas

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Identificar al paciente
- Verificar que no haya contraindicaciones
- Tomar las constantes vitales
- Fomentar la colaboración del paciente
- Colocar al paciente en una posición de Fowler, si es posible
- Acordar con el paciente cómo indicar malestar o deseo de pausa
- Administrar analgesia si es necesario

# PROCEDIMIENTO

- Mida con la sonda (calibre igual o superior a 36 F), la distancia desde la boca hasta el ángulo de la mandíbula, y desde allí a la apófisis xifoides. Marque el punto.
- Si el paciente no colabora, valore la posibilidad de realizar el sondaje por vía nasogástrica.
- Lubrique la sonda con lubricante hidrosoluble.
- Retire dentadura postiza, si existe, para prevenir obstrucción de vía aérea.
- Inserte la sonda con suavidad apuntando hacia abajo y hacia atrás en dirección a la faringe.
- Flexione la cabeza hacia delante, e introduzca la sonda mientras el paciente deglute.



# RETIRO DE SONDA OROGÁSTRICA

1. Confirmar la prescripción médica
2. Colocar una empapadera alrededor del pecho del paciente
3. Desconectar la sonda del sistema de aspiración
4. Pinzar o taponar la sonda
5. Retirar la fijación de la sonda
6. Pedir al paciente que inspire profundamente
7. Retirar la sonda con un movimiento continuo y moderadamente rápido
8. Colocar la sonda en una bolsa
9. Limpiar la boca y fosas nasales
10. Mantener al paciente en posición de Fowler Es importante evitar forzar la salida de la sonda, ya que se puede dañar la mucosa gástrica.





# TECNICA DE INSTALACIÓN DE SONDA VESICAL

Las sondas vesicales se usan para drenar la vejiga. Su proveedor de atención médica puede recomendar el uso de una sonda si usted tiene:

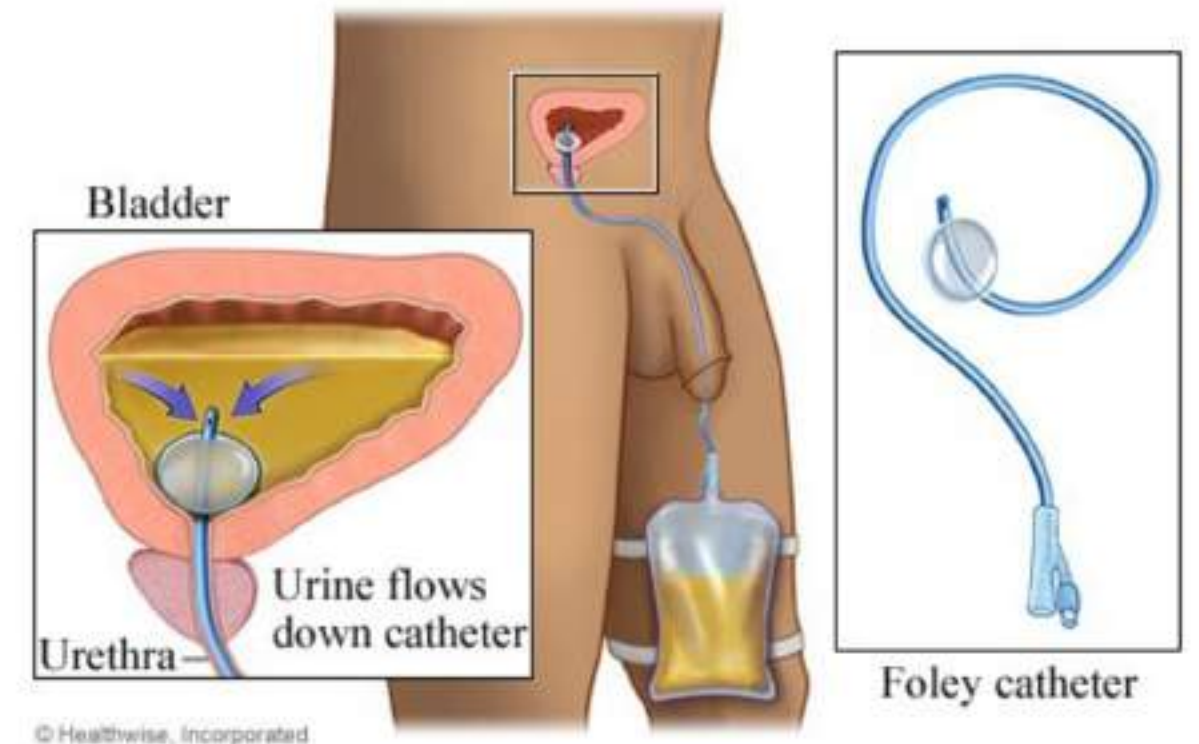
- Incontinencia urinaria (escape de orina o incapacidad de controlar cuándo orinar)
- Retención urinaria (ser incapaz de vaciar la vejiga cuando se necesita)
- Cirugía en la próstata o los genitales
- Otras afecciones como esclerosis múltiple, lesión de la médula espinal, demencia y otras operaciones
- 

Las sondas vienen en muchos tamaños, materiales (látex, silicona, teflón) y tipos (recta, de punta acodada). Una sonda de Foley es un tipo común de sonda permanente. Es una sonda suave de plástico o caucho que se introduce en la vejiga para vaciarla de orina.

En la mayoría de los casos, su proveedor utilizará la sonda más pequeña y más apropiada.

Hay 3 tipos principales de sondas:

- Sonda permanente
- Sonda condón
- Autosondaje intermitente



# OBJETIVOS

## Objetivos

- Evacuar la orina

- Medir la orina

- Realizar pruebas diagnósticas

- Intervenciones quirúrgicas

- Manejar hematurias asociadas a coágulos

- Recoger muestras estériles

## PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Explicarle que el procedimiento puede ser molesto o doloroso

- Pedir su cooperación para que el procedimiento sea menos traumático

- Lavado de manos con antiséptico

- Uso de guantes estériles

- Antisepsia del meato urinario

- Colocación de un paño estéril fenestrado

# RETIRO DE SONDA OROGASTRICA

## Materiales

- Sonda vesi

- Guantes estériles y no estériles

- Paño estéril

- Gasas estériles

- Empapador

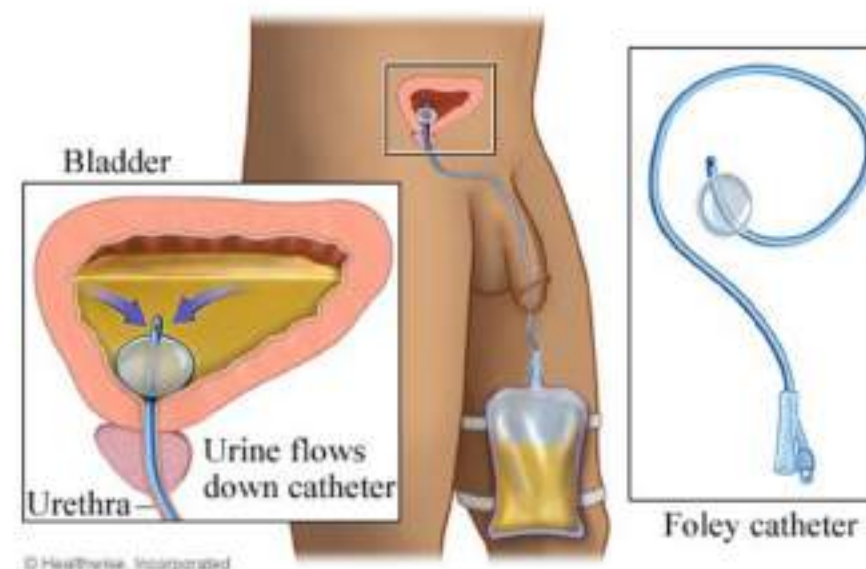
- Jeringa de 10 ml

- Ampolla con 10 ml de suero fisiológico o agua bidestilada

- Solución antiséptica

- Bolsa colectora

- Lubricante hidrosoluble





# PROCEDIMIENTO

- Tener todo el material necesario listo antes de iniciar el procedimiento.
- Lavarse las manos siguiendo el protocolo.
- Colocarse los guantes estériles.
- Realizar la antisepsia de la zona genital.
- Conectar la sonda al sistema colector cerrado.
- Fijar la sonda en la parte interna del muslo.
- Colocar la bolsa colectora.
- Retirar los guantes y lavarse las manos.
- Elevar el pene en un ángulo de 60 grados.
- Introducir la sonda lentamente unos 15 a 20 cm.
- Aplicar presión suave y firme hasta que la sonda pase de este punto y la orina fluya.
- Introducir la sonda de 2 a 3 cm más.



**Pacientes Varones**  
•Retracción del prepucio  
•Inflar el globo



# RETIRO DE SONDA VESICAL

- Vaciar la bolsa de drenaje.
- Lavar las manos con agua y jabón.
- Introducir una jeringa en el puerto del globo de la sonda.
- Empujar y girar la jeringa para vaciar el globo.
- Repetir el proceso si es necesario hasta vaciar el globo completamente.
- Jalar suavemente la sonda para retirarla.
- Tirar la sonda y la jeringa a la basura.
- Limpiar cualquier derrame de agua u orina con una toalla.
- Lavar las manos nuevamente.

