

PRACTICAS EN NUTRICIÓN CLINICA II

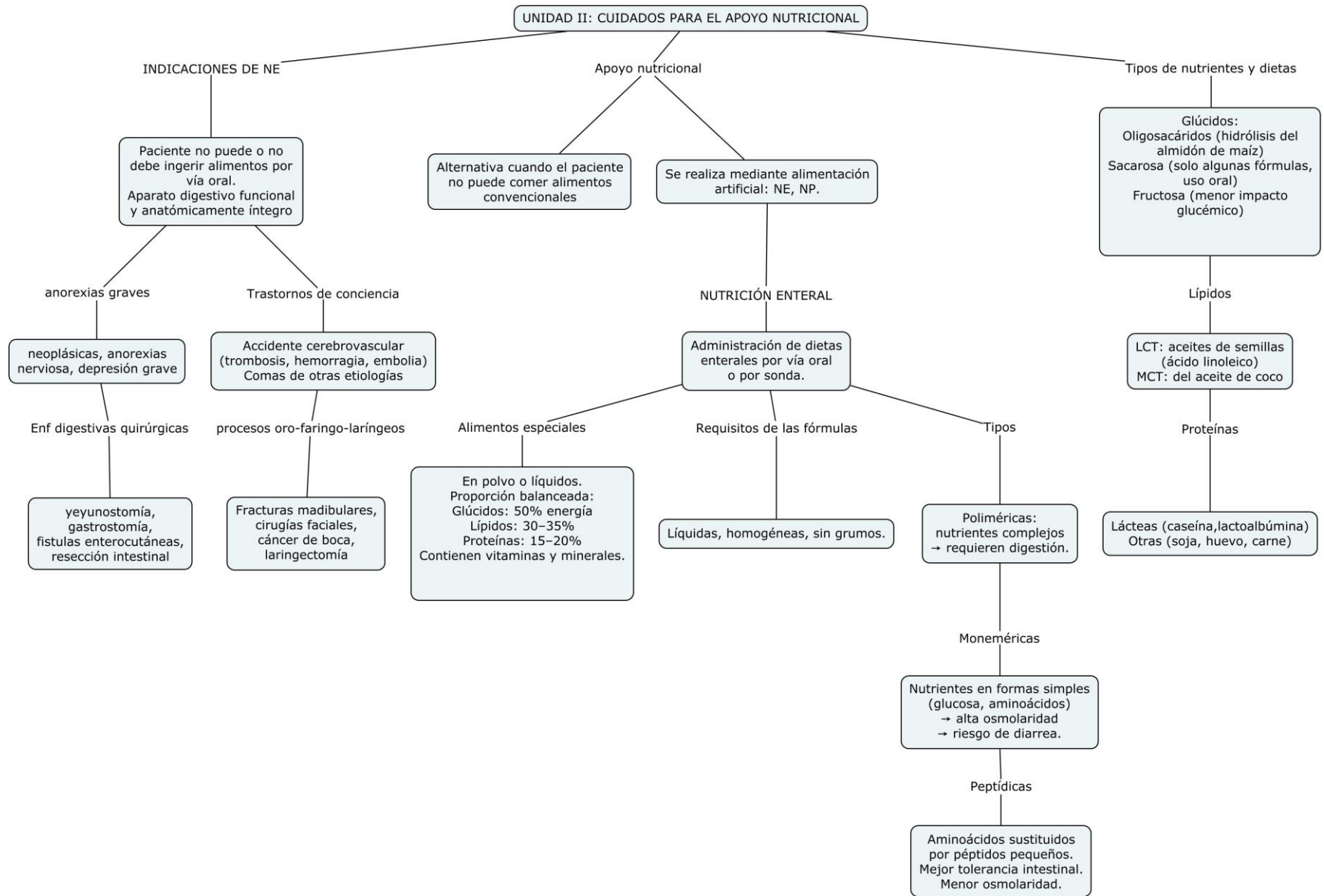
MAPA CONCETUAL

APOYO NUTRICIONAL

ALUMNO: SERGIO DANIEL GÓMEZ ESPINOZA

DOCENTE: MENDEZ GULLÉN DANIEL MONSERRATH

14/06/2025



UNIDAD II: CUIDADOS PARA EL APOYO NUTRICIONAL

TPOS DE SONDAS NASOGÁSTRICAS

Material:
Antiguos: PVC, polietileno, látex.
Actuales: poliuretano, silicona

Longitud y grosor

Longitud:
Nasogástricas: 90 cm.
Nasoduodenales: 105–110 cm.

Grosor (diámetro interior):
Yeyunostomía: ~1 mm.
Nasogástricas: 2–3 mm.
Gastrostomía: hasta 5 mm o más.

VÍAS DE ACCESO DE SONDA PARA NE

Generalidades:
La mayoría requieren sonda.
Un extremo va al tubo digestivo, otro queda externo.
Se nombra según su vía y destino anatómico.

Tipos de sonda

Sonda nasogástrica:
Introducida por la nariz hasta el estómago.
La más común.

Naso-gastro-duodenal /
Naso-gastro-yeyunal:

Avanza hasta el duodeno o yeyuno.

Sonda de yeyunostomía:

En asas yeyunales, con salida por la pared abdominal.

Faringostomía / Esofagostomía:

Vía cervical o supraclavicular.

Pasa por faringe/esófago hasta el estómago.

TÉCNICA DE COLOCACIÓN

Posición del paciente:
sentado o semiincorporado.
Consentimiento:
con explicación del procedimiento.
Lubricación:
con vaselina líquida o agua.

INSERCCIÓN

Por un orificio nasal
→ faringe.
Continuar con ayuda del paciente (sorber agua).
Fijación externa con esparadrapo.

Preparación

Preparar alimento para el día completo:
Uso de utensilios higienizados.
Conservación en refrigeración (0–3 °C, máximo 24 h).
Alimentos no estériles: preparados caseros y en polvo.
Alimentos estériles: preparados líquidos comerciales.

Administración

Vía más común: sonda nasogástrica.
Métodos:
Bolo
Perfusión continua

Administración a débito continuo

Similar a venoclisis.
Requiere bolsa/botella conectada a sonda.
Uso de nutribomba para control preciso.

