
	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T052
	COLOCACIÓN, RETIRO DE SONDA NASOGÁSTRICA Y OROGÁSTRICA	Version 002 Pág. 1 de 9

REALIZADO por		REVISADO por		APROBADO por	
Nombre: Silvana Pan		Nombre: Beatriz Bagnasco		Nombre: Miriam Gorrasi	
Cargo: Lic.Enf. Asistencial		Cargo:Lic.Enf.Esp Jefe de Servicio	Firma:	Cargo:Lic.Enf.Esp. Directora Dpto. Educación	Firma:
Nombre: Jimena Vega		Nombre: Silvia De León		Nombre: Ana Eguía	
Cargo: Lic.Enf. Asistencial	Firma:	Cargo:Lic.Enf.Esp Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic.Enf. Esp. Directora(s) División Enfermería	Firma:
Nombre: Isabel Andujar		Nombre: Ana Díaz		Nombre:	
Cargo: Lic.Enf.Esp. Jefe de Sección	Firma:	Cargo:Lic.Enf.Esp Jefe de Servicio	Firma:	Cargo:	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 Departamento	Firma:	Cargo:	Firma:
Fecha: 18/12/2011		Fecha:13 /01/2012		Fecha: 15/01/2012	

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T052
	COLOCACIÓN, RETIRO DE SONDA NASOGÁSTRICA Y OROGÁSTRICA	Version 002 Pág. 2 de 9

1. OBJETIVO

Establecer una vía de acceso al tracto digestivo con fines diagnósticos y/o terapéuticos a través de las fosas nasales o cavidad bucal.

2. ALCANCE

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

3. RESPONSABILIDAD

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

4. DEFINICIONES, SIGLAS Y ABREVIATURAS

SNG: Sonda nasogástrica

SOG: Sonda orogástrica

N.E: Nutrición Enteral

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-T004 higiene bucal.

INST-ENF005 retiro de guantes.

6. RECURSOS

6.1.- Recursos Humanos

- 1 Licenciado en Enfermería o quien delegue.


	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T052
	COLOCACIÓN, RETIRO DE SONDA NASOGÁSTRICA Y OROGÁSTRICA	Version 002 Pág. 3 de 9

6.2.- Recursos Materiales

6.2.1.- Colocación

1 bandeja con:

- 1 sonda gástrica (calibre según requerimiento)
- 1 bolsa colectora o espita
- Lubricante hidrosoluble
- 1 jeringa de 20 cc
- 1 riñón limpio
- 1 estetoscopio
- 1 par de guantes limpios
- 1 paquete de gasas
- Esparadrapo antialérgico
- Marcador
- Vaso de agua (Si el paciente esta lúcido y no intubado).
- Laringoscopio y Pinza de Magille, en pacientes con lesiones medulares, cervicales o inconcientes.
- 1 baja lengua
- 1 campo de tela
- 1cinta para fijación de SNG

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T052
	COLOCACIÓN, RETIRO DE SONDA NASOGÁSTRICA Y OROGÁSTRICA	Version 002 Pág. 4 de 9

- 1 recipiente con bolsa roja

6.2.2.- Retiro

1 bandeja con:

- 1 par de guantes de higiene
- 1 riñón
- 1 jeringa de 20cc
- 1 fijador nasal de sonda nasogástrica
- 1 paquete de gasa doblada
- 1 recipiente con bolsa roja

7. DESCRIPCIÓN

7.1.- Descripción de la técnica

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

7.1.2.- Identificar al paciente según PROT-ENF004.

7.1.3.- Presentarse con nombre, apellido, cargo y explicar el procedimiento.

7.1.4.- Preparar el material y llevarlo junto a la cama del paciente.

7.1.5.- Acondicionar el ambiente para preservar la intimidad del paciente.


7.1.6.- Colocar al paciente en posición Fowler según PR-ENF-T039.

7.1.7.- Colocar el campo de tela sobre el tórax del paciente.

7.1.8.- Colocarse los guantes.

7.1.9.- Valorar fosas nasales, con una gasa humedecida en agua realizar higiene de ambas.

7.1.10.- Tomar la SNG y comprobar que no presenta defectos y es permeable.

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T052
	COLOCACIÓN, RETIRO DE SONDA NASOGÁSTRICA Y OROGÁSTRICA	Version 002 Pág. 5 de 9

7.1.11.- Medir de forma aproximada la longitud de la sonda a introducir, desde la punta de la nariz al lóbulo de la oreja y al apéndice xifoide, marcar este último extremo con marcador o cinta adhesiva.

7.1.12.- Colocar el riñón debajo del mentón.

7.1.13.- Lubricar 6 a 10 cm. distales de la sonda con gasa embebida en lubricante hidrosoluble.

7.1.14.- Inclinar la cabeza del paciente ligeramente hacia atrás.

7.2.- Sonda nasogástrica

7.2.1.- Introducir la sonda suavemente con movimientos de rotación por una narina dirigiéndola hacia delante y arriba sobre el piso de la cavidad nasal.

7.2.2.- Continuar avanzando la sonda lentamente hasta llegar a la glotis, (empujándola con firmeza en tramos cortos y semirotándola a derecha e izquierda).

7.2.3.- Inspeccionar la garganta con baja lengua, si la sonda no avanza y el paciente presenta náuseas, puede estar doblada. Si es así, retirar e intentar de nuevo.

7.2.4.- Flexionar la cabeza del paciente hacia el tórax luego que la sonda ha pasado la nasofaringe.

7.2.5.- Solicitar al paciente beba unos sorbos de agua, de no ser posible debe respirar por la boca y deglutir mientras se continúa introduciendo la sonda.


7.2.6.- Progresar la sonda una vez sobrepasada la faringe a través del esófago más rápidamente para disminuir molestias. Si se encuentra alguna resistencia, el paciente tose, se ahoga o se vuelve cianótico, interrumpir la maniobra y retirarla.

7.2.7.- Introducir la sonda hasta la marca.

7.2.8.- Corroborar la llegada a la cámara gástrica por:

- la salida espontánea de contenido gástrico por la SNG.

7.2.9.- De no observar contenido gástrico verificar el correcto posicionamiento:

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T052
	COLOCACIÓN, RETIRO DE SONDA NASOGÁSTRICA Y OROGÁSTRICA	Version 002 Pág. 6 de 9

- conectar 1 jeringa al extremo proximal de la sonda y aspirar para obtener contenido gástrico.

7.2.10.- De continuar sin observar contenido gástrico:

- Inyectar 20 cc. de aire, auscultar con estetoscopio al mismo tiempo el epigastrio, si la sonda está posicionada en estómago, se oye un ruido de gorgoteo.
- Introducir el extremo de la sonda en un vaso con agua, si se producen burbujas de aire, retirar la sonda ya que está en vía aérea.
- Realizar control radiológico, si la sonda es radiopaca.

7.2.11.- Colocar fijador nasal, cuidar de no traccionar la nariz y no provocar úlceras por presión sobre las fosas nasales.

7.2.12.- Tapar la sonda o conectar a bolsa según indicación.

7.2.13.- Retirarse los guantes según INST005 y descartar en recipiente con bolsa nylon roja.

7.2.14.- Colocar al paciente en posición confortable.

7.2.15.- Acondicionar el material.

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

7.3.- Sonda Orogástrica

Cumplir los pasos del 7.1.1 al 7.1.13


Introducir la sonda por la boca, deslizándola por la lengua y el velo del paladar.

Continuar con los puntos 7.2.3.- al 7.2.10.- inclusive.

Colocar la cinta de fijación hacia el pómulo.

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

7.3.1.- Colocar al paciente en posición confortable.

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T052
	COLOCACIÓN, RETIRO DE SONDA NASOGÁSTRICA Y OROGÁSTRICA	Version 002 Pág. 7 de 9

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

7.3.3.- Acondicionar el material.

7.4.- Retiro de SNG y ORG

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

7.4.1.- Identificar al paciente, presentarse con nombre, apellido, cargo y explicar el procedimiento.

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

7.4.3.- Colocarse guantes.

7.4.4.- Colocar el riñón bajo el mentón del paciente.

7.4.5.- Despegar la cinta que fija la sonda.

7.4.6.- Aspirar contenido gástrico.

7.4.7.- Solicitar al paciente realice inspiración profunda.

7.4.8.- Retirar, aspirando con la jeringa realizando una maniobra uniforme y continua.

7.4.9.- Descartar jeringa y sonda en recipiente con bolsa roja.

7.4.10.- Ordenar el material y la cama del paciente.

7.4.11.- Colocar al paciente en posición confortable.


7.4.12.- Retirarse los guantes según INST-ENF005.

7.4.13.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T 001 o T002.

7.5.- Puntualizaciones

7.5.1- Para la colocación

7.5.1.1.- En pacientes con Injuria Encefálica Aguda, colocar en posición en decúbito supino con la cabecera de la cama a 45°, sin hiperextensión ni hiperflexión del cuello.

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T052
	COLOCACIÓN, RETIRO DE SONDA NASOGÁSTRICA Y OROGÁSTRICA	Version 002 Pág. 8 de 9

7.5.1.2.- Si hay desviación del tabique nasal, elegir la fosa nasal de más luz o diámetro.

7.5.1.3.- Usar calibres finos de sondas con el objetivo de mejorar tolerancia, producir la mínima irritación de la mucosa y disminuir al máximo la sensación de cuerpo extraño.

7.5.1.4.- Asegurar medidas de higiene estrictas durante la técnica.

7.5.1.5.- Evitar usar lubricantes liposolubles (vaselina) que no se disuelven y pueden provocar complicaciones respiratorias si la sonda entra accidentalmente en bronquios.

7.5.1.6.- Conocer antecedentes del paciente (desviación de tabique, alteraciones anatómicas orofaríngeas).

7.5.1.7.- Conectar a bolsa colectora por debajo del nivel del estómago si la indicación es dejar “abierto” y fijar a la cama.

7.5.2.- Post colocación

7.5.2.1.- Mantener funcionalidad (permeabilidad) con lavados periódicos de la sonda con agua (20 ml., cada 4-6 horas).

7.5.2.2.- Realizar higiene bucal según PR-ENF-T004.


7.5.2.3.- Rotar fijación, cada vez que se bañe el paciente o se moje.

8. REGISTROS

Registrar en historia clínica: hora, procedimiento realizado, tolerancia del paciente, características y volumen del líquido obtenido, estado de narinas y de fijación, nombre, apellido, firma y número de reloj del operador.

9. ANEXOS

No aplica a este procedimiento.

	PROCEDIMIENTOS	PR-ENF-T052
	COLOCACIÓN, RETIRO DE SONDA NASOGÁSTRICA Y OROGÁSTRICA	Version 002 Pág. 9 de 9

10. BIBLIOGRAFÍA

10.1- Netzel, C. Y Cols. Protocolos de Enfermería. Ediciones Doyma. S.A. Barcelona. 2008.

10.2- Manual de Procedimientos Técnicos. Hospital de Clínicas. División Enfermería. Montevideo-Uruguay; 2003. Pág. 95 a 100.

10.3.-Facultad de Enfermería. Departamento de Salud del Adulto y del Anciano. Manual de Técnicas en Enfermería. Oficina del Libro FEFMUR; Montevideo-Uruguay; Pág. 215-219. Año 2009.

10.4.-Ruiz Moreno J, Martín Delgado MC, García-Penche Sánchez R. Procedimientos y técnicas de enfermería. Ed. Rol. Barcelona 2006.

10.5.-Kozier B, Erb G, Berman A, Snyder S. Fundamentos de Enfermería. Conceptos, proceso y práctica. Vol I y II. Ed. Mc Graw Hill Interamericana. 2005.

11. MODIFICACIONES

Versión	Fecha	Modificación
001	05/2008	
002	15/01/2012	Versión inicial