

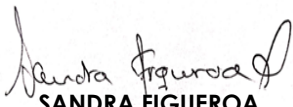





| | | |
|---|---|---|
|  | PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN | Código: PT-AIN-003 |
| | | Versión: 00 |
| | PROTOCOLO DE INSERCIÓN Sonda NASOYEYUNAL | Fecha de aprobación: 04 de abril de 2025 Página: 1 de 7 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaboración: | Revisión Técnico/Científica: | Revisión Calidad: | Aprobación: |
|  ALEJANDRA PEÑA Lider UCI |  SANDRA FIGUEROA Coordinación de Calidad y servicios de apoyo |  CRISTIAN JIMÉNEZ Profesional de Calidad y Riesgos |  MAURICIO ENRIQUEZ Director Ejecutivo |



| | | |
|---|---|---|
|  | PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN | Código: PT-AIN-003 |
| | | Versión: 00 |
| | PROTOCOLO DE INSERCIÓN Sonda NASOYEYUNAL | Fecha de aprobación: 04 de abril de 2025 Página: 2 de 7 |

1. OBJETIVO

Establecer criterios claros de manejo de pacientes con sonda nasoyeyunal en el servicio de UCI, aplicando una técnica segura e identificando riesgos y complicaciones para el paciente de manera oportuna en Red Medicron IPS.

2. ALCANCE

Esta guía aplica para El servicio de Unidad de Cuidados Intensivos de Red medicron Ips, cuando se indique paso de sonda nasoyeyunal.

3. MATERIALES, RECURSOS HUMANO, EQUIPOS E INSUMOS

3.1 RECURSO HUMANO:

Enfermera, Auxiliar de Enfermería, Personal de Rayos x

3.2 MATERIALES:

- Sonda nasoyeyunal de calibre adecuado al paciente
- Jeringa de 60 cc
- Guantes limpios
- Paquete de gasas
- Esparadrapo o fixomull
- Gafas con protección lateral.
- Gel lubricante o xilocaina jalea

4. RIESGOS Y COMPLICACIONES

- Infección
- Sangrado por técnica inadecuada.
- Perforación
- Broncoaspiración


5. DEFINICIONES

5.1 Sonda: Es un tubo, habitualmente de plástico, hule o PVC, que se introduce a través de la nariz o la boca, pasando por el esófago, hasta el estómago, duodeno o yeyuno.

5.2 SONDAJE NASOYEYUNAL: Es utilizado en caso de que la tolerancia gástrica se encuentre disminuida o alterada por intervención en tracto gastrointestinal.


6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES



| | | |
|---|---|---|
|  | PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN | Código: PT-AIN-003 |
| | | Versión: 00 |
| | PROTOCOLO DE INSERCIÓN Sonda NASOYEYUNAL | Fecha de aprobación: 04 de abril de 2025 Página: 3 de 7 |


| INSERCIÓN DE Sonda DE TUGSTENO | | | | |
|--------------------------------|--|--|------------------------|---|
| PASO | ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN | RESPONSABLE | DOCUMENTOS RELACIONADOS |
| 1 | Revisar indicación médica | Se debe revisar indicación médica en historia clínica, en donde especifique el tipo de sonda | Personal de Enfermería | Historia clínica |
| 2 | Explicar procedimiento | Explique procedimiento a paciente o familiar de forma clara y concisa | Personal de Enfermería | Historia clínica-Consentimiento informado |
| 3 | Preparar equipo | Aliste todos los elementos necesarios para el paso de sonda nasoyeyunal | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |
| 4 | Preparar paciente | Coloque el paciente en posición semifowler, con la cabecera de la cama elevada a 45 grados, a menos que exista alguna contraindicación. | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |
| 5 | Medir la distancia que debe avanzar la sonda | Mida la distancia entre el puente de la nariz y el lóbulo de la oreja más la distancia desde el lóbulo de la oreja al extremo del apéndice xifoides. Esta medida se marca como primera de distal a proximal a ella se le hace la segunda marca en el tubo Y se le suma diez centímetros más, marque la sonda; esta medida corresponde aproximadamente a la longitud de la sonda que debería introducirse para alcanzar el duodeno. | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |
| 6 | Elegir fosa nasal | Elija la fosa nasal que presente mayor permeabilidad al paso del aire sino hay permeabilidad | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |



| | | |
|---|---|---|
|  | PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN | Código: PT-AIN-003 |
| | | Versión: 00 |
| | PROTOCOLO DE INSERCIÓN Sonda NASOYEYUNAL | Fecha de aprobación: 04 de abril de 2025 Página: 4 de 7 |


| | | | | |
|----|--------------------------------|--|------------------------|--------------------|
| | | se utiliza la contra lateral. Cuando la sonda se introduzca a través de la boca se debe comprobar si el paciente es portador de dentadura postiza y en este caso se quitará la prótesis dental. | | |
| | Lubricar sonda nasoyeyunal | Lubrique con anestésico local la fosa nasal y luego la sonda. Se introduce con la cabeza flejada hasta pasar el esófago, luego se avanza hasta la primera marca | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |
| 7 | Insuflar aire | Insufle de 20 cc de aire, conectando una jeringa de 60 cc al extremo de la sonda, y se ausculta el sonido en el epigástrico con la ayuda del fonendoscopio. | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |
| 8 | Cambiar de posición paciente a | Coloque al paciente decúbito lateral derecho para facilitar la caída de la punta pesada de tungsteno sobre el píloro e insufla aire por tres ocasiones con 20 cc | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |
| 9 | Avanzar sonda nasoyeyunal | Avance la sonda lentamente hasta la segunda marca y se infla de nuevo 20 cc de aire y se ausculta el sonido. | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |
| 10 | Fijar sonda nasoyeyunal | Fije la sonda de manera convencional con esparadrapo o fixomull y retire la guía metálica la cual se deja en la cubierta de la sonda con la fecha del procedimiento, el nombre del paciente y el | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |



| | | |
|---|---|---|
|  | PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN | Código: PT-AIN-003 |
| | | Versión: 00 |
| | PROTOCOLO DE INSERCIÓN Sonda NASOYEYUNAL | Fecha de aprobación: 04 de abril de 2025 Página: 5 de 7 |

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------------|
| | | cubículo. Con el fin de volver a utilizar en caso de desplazamiento de la sonda | | |
| 11 | Comprobar sonda nasoyeyunal | Una vez se haya fijado, se debe tomar rx de abdomen para verificar posición. Luego de comprobar la ubicación de la sonda del extremo distal de la sonda (idealmente a 10 cm del ligamento de Treitz). La radiografía es el estándar de oro para verificar la posición de la sonda, y si está indicado iniciar la nutrición enteral se inicia según el grupo de soporte nutricional | Personal Médico y de Enfermería | Historia clínica y Nota de enfermería |
| 12 | Dejar cómodo a paciente | Una vez termine el procedimiento, se debe dejar cómodo a paciente | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |
| 13 | Registrar procedimiento | Se debe registrar el procedimiento, se realiza las anotaciones de enfermería en la sabana y en historia clínica. | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |
| MANTENIMIENTO DE LA Sonda: | | | | |
| 1 | Irrigar la sonda | La irrigación de la sonda con 60 cc de agua la mantiene permeable. Todo lo que se introduce se contabiliza como entradas, y lo que se aspira como salidas en caso de residuo, según el grupo de soporte metabólico y nutricional. | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |
| 2 | Lavar sonda después de | Al administrar medicamentos a través de | Personal de Enfermería | Nota de enfermería |



| | | |
|---|---|---|
|  | PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN | Código: PT-AIN-003 |
| | | Versión: 00 |
| | PROTOCOLO DE INSERCIÓN Sonda NASOYEYUNAL | Fecha de aprobación: 04 de abril de 2025 Página: 6 de 7 |

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|--|--|
| | administración de medicamentos | la sonda se debe realizar lavado con 20 cc antes y después para evitar que se obstruya. | | |
|--|--------------------------------|---|--|--|


QUÉ HACER EN CASO DE OBSTRUCCIÓN DE LA Sonda

| | | | | |
|---|---------------------------|---|------------------------|--------------------|
| 1 | Aspirar sonda nasoyeyunal | Retirar la solución remanente en el tubo, con una jeringa punta catéter, para verificar si esta permeable o no | Personal Enfermería de | Nota de enfermería |
| 2 | Administrar agua caliente | inyectar 30 ml de agua caliente en la sonda y clampear durante 30 minutos, posterior a eso, verificar que esté permeable, de lo contrario, retirar y avanzar nuevamente | Personal Enfermería de | Nota de enfermería |

RETIRO DE LA Sonda DE TUNGSTENO

| | | | | |
|---|--|--|------------------------|--------------------|
| 1 | Explicar procedimiento a paciente y colocarlo en posición cómoda | Informar al paciente que puede causar alguna molestia nasal al realizar el retiro y Colocar en posición semifowler | Personal Enfermería de | Nota de enfermería |
| 2 | Utilizar Epp | Colocarse guantes limpios, mantener tapabocas | Personal Enfermería de | Nota de enfermería |
| 3 | Retirar fijación | Retirar la fijación de la sonda utilizando sensicare tapa morada | Personal Enfermería de | Nota de enfermería |
| 4 | Pedir ayuda al paciente | Pedir al paciente que detenga la respiración, con la cabeza flejada y retirar la sonda suavemente | Personal Enfermería de | Nota de enfermería |
| 5 | Limpiar y arreglar a paciente | Limpiar los residuos adheridos a la nariz, dejar al paciente en posición cómoda | Personal Enfermería de | Nota de enfermería |
| 6 | Retirarse Epp | Retirarse los guantes, realizar lavado de manos | Personal Enfermería de | Nota de enfermería |



| | | |
|---|---|---|
|  | PROCESO ATENCIÓN SERVICIO DE INTERNACIÓN | Código: PT-AIN-003 |
| | | Versión: 00 |
| | PROTOCOLO DE INSERCIÓN Sonda NASOYEYUNAL | Fecha de aprobación: 04 de abril de 2025 Página: 7 de 7 |

| | | | | |
|-----------|-------------------------|--|------------------------|------------------|
| 10 | Registrar procedimiento | Una vez termine el procedimiento, realizar el registro en sondas y catéteres en historia clínica | Personal de Enfermería | Historia clínica |
|-----------|-------------------------|--|------------------------|------------------|

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO FACULTAD DE MEDICINA Y NUTRICIÓN
Unidad Médica de Simulación Clínica "Dr. José Jorge Talamas Márquez"
- CUIDADOS DE ENFERMERIA EN MANEJO DE Sonda NASOYEYUNAL- Integrante: Andrea Capdevila Torres- Catedra: Médico Quirúrgico

