

# IMPORTANCIA DE LA FAMILIARIZACIÓN CON LA SONDA NASOGÁSTRICA EN ENFERMERÍA.

**Autor principal:**

MARÍA TERESA  
BENÍTEZ  
PAREJO

**Segundo co-autor:**

ISABEL  
PÉREZ  
MALDONADO

**Tercer co-autor:**

MARIA  
PUERTA  
SANCHEZ

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el Área de Enfermería Médica*

**Palabra clave 1:**

*Intubación Gastrointestinal*

**Palabra clave 2:**

*Nutrición enteral*

**Palabra clave 3:**

*Instrumentación*

**Palabra clave 4:**

*Aspiración respiratoria*

**Resumen:****Introducción**

El sondaje nasogástrico es una técnica que consiste en la introducción de una sonda desde uno de los orificios nasales hasta el estómago (1). Las utilidades son:

- Toma de muestras del contenido gástrico con fines diagnósticos.
- Vaciar el contenido gástrico mediante drenaje o aspiración.
- Lavado gástrico.
- Administración de alimentación enteral.
- Administración de medicamentos.
- Prevención de broncoaspiración en pacientes con disminución de conciencia.

**Material y métodos**

Se ha realizado de una búsqueda bibliográfica manual en las bases de datos más importantes con un resultado total de quince artículos de los cuales cuatro (2, 3, 4, 5) nos han resultado relevantes en el proceso de selección, ya que se ajustaban más a los objetivos de esta revisión.

**Resultados**

Esta técnica no invasiva presenta la gran ventaja de ser fácil de colocar, el hecho de que la

perfusión sea en el estómago la hace más fisiológica al no saltarse la etapa digestiva gástrica, permite la administración de dietas de mayor osmolaridad y en bolos,, y el vaciado gástrico es rítmico y permite la administración segura de fármacos.

Discusión

Existen infinitos documentos que recogen protocolos de inserción de sonda nasogástrica en función de la finalidad de esta, pero es difícil encontrar un kit con todo lo necesario para su correcta colocación y más importante aún su correcta comprobación. Por ello, esta revisión bibliográfica se basa en demostrar la utilidad que tendría dicho kit en cada servicio de enfermería.

### **Antecedentes/Objetivos:**

Este trabajo ha sido realizado indagando profundamente en la bibliografía ya existente y claramente insuficiente concluyendo:

Objetivo general:

-Creación de un kit para sondaje nasogástrico en todos los servicios de enfermería.

Objetivos específicos:

-Conocer a fondo la correcta técnica de la colocación del sondaje nasogástrico.

-Entender las distintas complicaciones que pueden aparecer con la colocación, manejo o retirada del sondaje nasogástrico.

-Conseguir la existencia de un kit para sondaje nasogástrico en todas las unidades de enfermería para abordar la correcta colocación, comprobación y complicaciones que puedan derivar de esta.

### **Descripción del problema - Material y método:**

Descripción del problema: El problema consiste en la prevalencia de complicaciones que surgen a diario con la colocación de sondas nasogástricas, debido a que no se realiza una comprobación segura de esta.

Población identificada: La población diana de esta revisión bibliográfica abarca a aquellos pacientes portadores de sonda nasogástrica en servicios de medicina interna o cirugía.

Recogida de información y método de selección: Se realizaron sistemáticamente búsquedas en los siguientes buscadores y bases de datos: Pubmed, Scopus, Cochrane, Ibecs, IME, Cuiden, Lilacs y Dialnet, recogiendo un total de quince documentos, de los cuales se eligieron cuatro de acuerdo a lo tratado en esta búsqueda bibliográfica.

Diseño. Tipo de estudio: Esta revisión trata de un diseño de investigación no experimental compuesto de una secuencia temporal, y a su vez es descriptivo transversal basado en una búsqueda bibliográfica.

Variables estudiadas: año de publicación, tipo de estudio, tipos de hospitales estudiados, idioma de publicación.

Detalles del análisis: Se han estudiado artículos publicados en los últimos cinco años y se han comprobado mediante revisión manual, realizando una valoración según relación de pertinencia con el área temática del estudio, reduciendo el estudio finalmente a las cuatro revisiones (2, 3, 4, 5). A su vez, se ha analizado distinta bibliografía procedente de los libros más importantes de técnicas de enfermería en los cuales aparece el adecuado manejo del sondaje nasogástrico (1).

### **Resultados y discusión:**

En base a los resultados obtenidos tras la búsqueda bibliográfica, se puede comprobar que aún

existen muchos errores en la técnica de colocación de la sonda nasogástrica y por tanto en su correcta comprobación (2, 3, 4, 5).

Actualmente, la prueba más fiable de comprobación de sonda es la radiografía de tórax seguida de la comprobación de ácido clorhídrico del estómago y por último la insuflación de aire en estómago y comprobación con fonendoscopio.

A pesar de estas fiables actuaciones, debido a que no se llevan a cabo siempre en todas las unidades, el equipo de enfermería sigue cometiendo errores en la inserción de una sonda nasogástrica y es por esto que se hace visible la clara evidencia de la necesidad de un kit en cada unidad/servicio de enfermería con todo el material necesario para realizar la adecuada técnica de sondaje nasogástrico y la comprobación segura de este, así como un protocolo de seguridad que guíe al personal de enfermería en el uso correcto este procedimiento.

#### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

Este trabajo tiene la capacidad de influir positivamente en la disminución de riesgos derivados de la colocación de la sonda nasogástrica y por tanto es considerado una importante aportación a la seguridad del paciente.

Como se ha adelantado anteriormente esta técnica requiere una especial mención en cuanto a seguridad y es por eso que resaltamos la existencia de un sistema que ofrezca una total fiabilidad de comprobación que proporcione una técnica segura.

#### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

- Prevalencia de infección en pacientes portadores de sonda nasogástrica.
- Incidencia de broncoaspiración tras la colocación de sonda nasogástrica.

#### **Bibliografía:**

1. Gil Hernández A. Tratado de Nutrición: Tomo IV. Nutrición Clínica. 2ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2010.
  2. Tamiya H, Yasunaga H, Matusi H, Fushimi K, Akishita M, Ogawa S. Comparison of short-term mortality and morbidity between parenteral and enteral nutrition for adults without cancer: a propensity-matched analysis using a national inpatient database. *Am J Clin Nutr.* 2015; 102(5): 1222-8.
  3. Vielva B, Morais D, Saldaña D. Síndrome de sonda nasogástrica: a propósito de un caso. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2010; 61(1): 85-6.
  4. Martín C, Fernández ME, San Román J, Tapia M, Domínguez J. Nutrición postoperatoria en pacientes con cáncer de cabeza y cuello. *Nutr. Hosp.* 2003; 18(5): 243-47.
  5. Gómez C, Cos A, García PP, Pérez A, Luengo ML, Iglesias C et al. Complicaciones de la nutrición enteral domiciliaria. Resultados de un estudio multicéntrico. *Nutr. Hosp.* 2003; 18(3): 167-173.
-