



# SONDAJE NASOGÁSTRICO Y SONDAJE TRANSPILÓRICO

EVA RODRIGUEZ PASCUAL  
MARÍA FONTÁN AZPEITIA  
ESTEFANÍA PÉREZ LOZANO  
REYES ESTEBAN CAMACHO  
ALBERTO RUIZ MENENDEZ

# INTRODUCCIÓN

- Estudio ELAN : 50% de los pacientes hospitalizados están desnutridos y de estos el 20-25% padecen desnutrición grave.
- La terapia nutricional:
  - Mejora el pronóstico de nuestros pacientes.
  - Disminuye complicaciones.
  - Disminuye la mortalidad.
  - Disminuye los costos directo e indirectos.
- El soporte nutricional puede detener el proceso de malnutrición hospitalaria.

# VENTAJAS DEL STP FRENTE AL SNG

Evita o minimiza  
el riesgo de bronco  
aspiración ,disminuyendo  
la incidencia de  
neumonitis química

Evita el aumento  
de residuo gástrico.

Disminuye náuseas  
y vómitos.

Disminuye el tiempo  
de tolerancia.

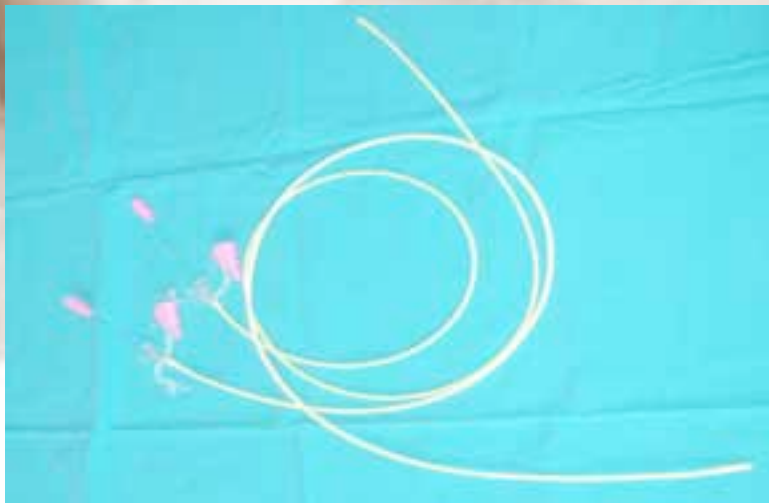
# ASPECTOS DEL STP

- INDICADO EN PACIENTES:

- Con alto riesgo de aspiración
- Reflujo gastroesofágico
- Problemas de vaciado gástrico

- CUALIDADES DE LAS SONDAS:

- Deben ser de poliuretano y silicona
- Longitud y diámetro 50-20 cm. y 6-14fr
- Lastre en su extremo distal
- Marcadores de posición



# TÉCNICA

1. Explicación al paciente.
2. Colaboración.
3. Limpieza de boca y conductos nasales.
4. Medir la sonda nariz-oreja apéndice xifoides ángulo costal dch.
5. Con la cabeza girada hacia la dch introducimos la sonda hasta estomago.
6. Comprobamos la sonda.
7. Colocamos al paciente decúbito lateral dch.



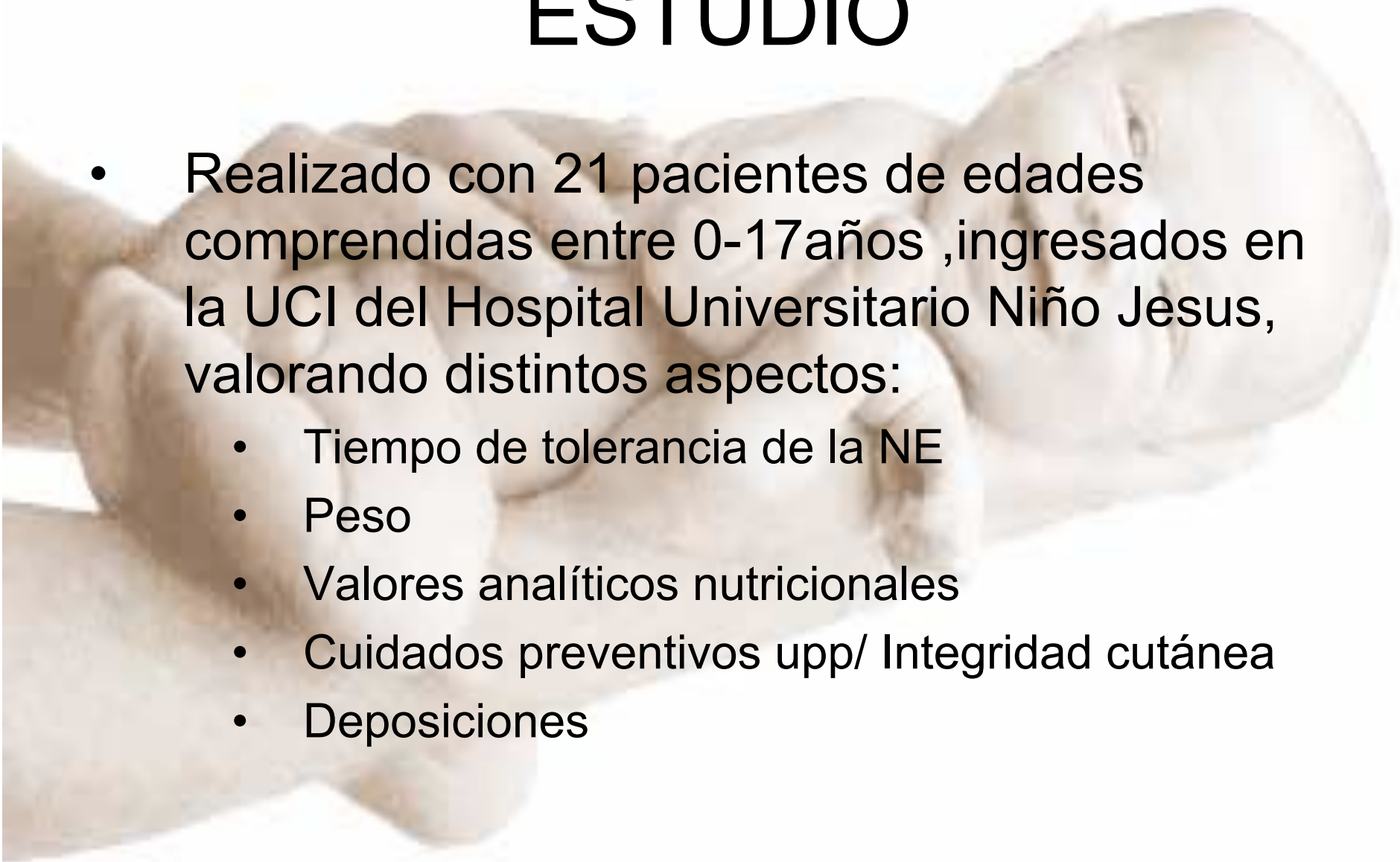
# TÉCNICA

8. Avanzamos la sonda hasta la 2ª marca inyectando 2cc de aire por cada 2cm de sonda
9. Se retira el fiador
10. Introducir una sng por el orificio contrario al de la STP
11. La sonda estará bien posicionada si el liquido aspirado tiene un  $\text{ph} = 0$  > a 6 (si hay dudas se hará un control radiológico)



# ESTUDIO

- Realizado con 21 pacientes de edades comprendidas entre 0-17 años ,ingresados en la UCI del Hospital Universitario Niño Jesus, valorando distintos aspectos:
  - Tiempo de tolerancia de la NE
  - Peso
  - Valores analíticos nutricionales
  - Cuidados preventivos upp/ Integridad cutánea
  - Deposiciones

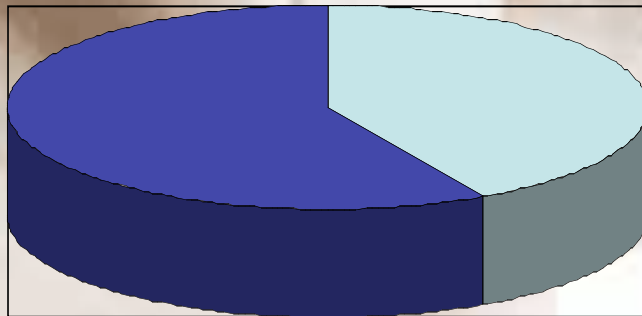


# RESULTADOS

## TOLERANCIA SNG FRENTE STP

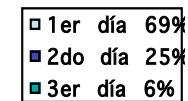
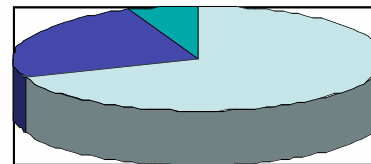
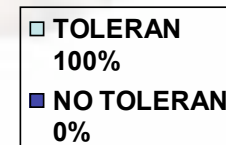
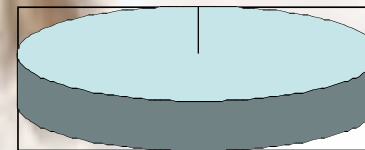
- SNG:

- El 42% de los paciente no toleran
- El 58% si; 69% día1, 25% dia2 y el 6% >2 días



- STP:

- el 100% de los pacientes toleraron el día 1





# RESULTADOS

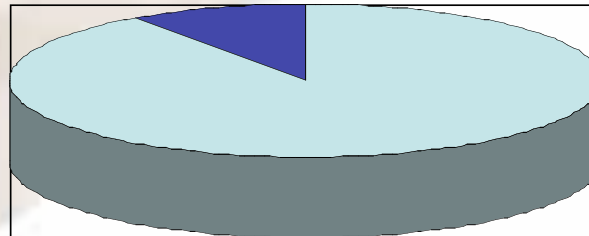
## VALORES ANALITICOS

(albúmina y  
proteínas sericas)

- En un 90,4% los valores están mejorados
- En un 9,5% disminuidos

## PESO

El aumento de peso fue despreciable , por esto no lo incluimos en el estudio



■ AUMENTADOS
90,4 %
■ DISMINUIDOS
9,6%

# RESULTADOS

- INTEGRIDAD CUTANEA R/C ESTADO NUTRICIONAL

- El 9,5% analítica no mejorada no aparecen upp
- Solo en 3 casos aparición de upp relacionada con la terapia intensiva

- TRANSITO INTESTINAL

NO tiene relación con la forma de administrar la NE :

- MAL transito 42,8% (55,5% stp/ 44,5% sng)
- BUEN transito 57,2% (50%stp / 50% sng)

# CONCLUSIONES

- La NE Adm. con STP es TOLERADA con mayor rapidez.
- La iniciación y tolerancia PRECOZ conlleva un mejor estado nutricional.
- Estado nutricional interfiere en la integridad cutánea ,el pilar de esta CUIDADOS ANTIESCARAS.
- El transito intestinal NO esta directamente relacionado con la utilización de STP .