



Tipos de alimentación: por gravedad, jeringa y bomba

Gravedad: Se cuelga el equipo con el bote, a unos 60 cm por encima de la cabeza del paciente y se conecta con la sonda. Es el método más recomendado.

Jeringa: Se utilizan jeringas de 60 ml para hacer pasar la fórmula a través de la sonda. Este método solo es aplicable si el médico lo recomienda.

Bomba: Una bomba de perfusión es un aparato que regula las cantidades exactas de dieta que queremos administrar. Se gradúa el flujo con ayuda del regulador la velocidad de administración de la dieta.



Posibles complicaciones y soluciones

- Obstrucción de la sonda: irrigar con agua tibia y aspirar cuidadosamente con una jeringa.
- Náuseas o malestar: suspender la alimentación durante una o dos horas.
- Diarrea: el alimento debe estar a temperatura ambiente y la velocidad de toma debe ser la adecuada. Si persiste, consulta a tu médico o enfermera.
- Estreñimiento: puede estar ocasionado por la escasez de líquidos o fibra en tu dieta. Consulta a tu enfermera.
- Infección de estoma: en caso de enrojecimiento, hinchazón o salida de líquido alrededor del estoma, avisar a tu enfermera gestora o a tu médico.

RECORDATORIO IMPORTANTE:

Esta información tiene como único fin proporcionar pautas generales y no ofrece una opinión médica personalizada para cada paciente.

Tu ayuda suma



Fray Isidoro de Sevilla nº1,
planta 2. Mód 201 E-F
41009 Sevilla



954 343 447



628 099 256



ela.andalucia@gmail.com



@ela_andalucia

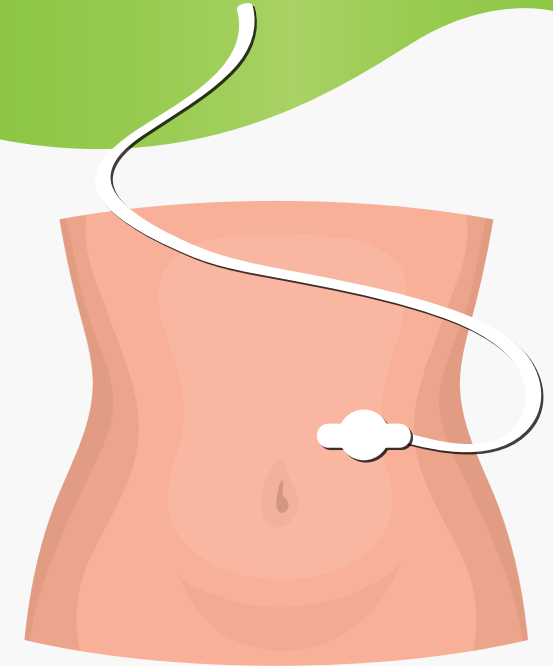


ELA Andalucía Asociación (pág.)
ELA Andalucía (perfil)



www.elaandalucia.es
DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA

Alimentación mediante sonda **PEG** en la ELA



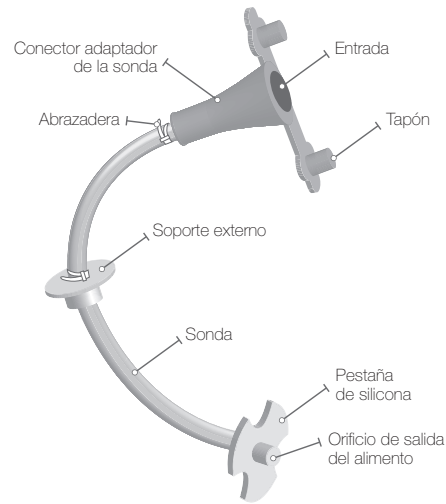
* *La nutrición por sonda PEG es una forma de tomar alimentos a través de la pared abdominal. Al principio puede parecer raro o crear rechazo, pero tiene sus ventajas.*



Alimentación por sonda PEG



¿Qué es una sonda de alimentación PEG?



PEG significa **Gastrostomía Endoscópica Percutánea**, es un procedimiento mediante el cual se coloca un tubo flexible de alimentación a través de la pared abdominal hasta el estómago. Puede colocarse una sonda o un botón, que permite la nutrición y la administración de medicamentos directamente en el estómago, sin pasar por la boca.

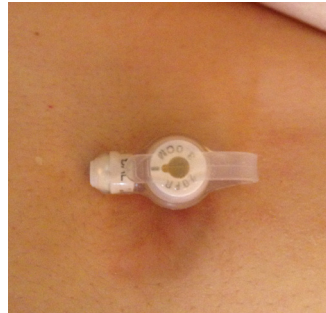
Es una sencilla operación que se realiza cuando los pacientes tienen dificultad para tragar, no tienen apetito, pierden mucho peso y corren el riesgo de desnutrición.



Ventajas de la PEG para el paciente

- Ganará vitalidad y energía para hacer cosas.
- Puedes seguir comiendo por boca los alimentos que más te gusten, si tu médico te lo indica.
- No te impide realizar tus actividades cotidianas: bañarte, salir a la calle...
- Está oculta debajo de la ropa y nadie sabrá que la tienes puesta.

Alimentación por sonda



- Importante: lavarse bien las manos con agua y jabón antes de manipular sonda o alimentos y, uso de guantes.
- La postura correcta durante la alimentación PEG es sentado y, si no es posible, incorporado a 45°. Mantener la postura una hora después para evitar vómitos y ayudar a hacer la digestión.
- Existen fórmulas especiales para la alimentación por sonda. La Unidad de Nutrición determinará el mejor producto para cada paciente, la cantidad que va a tomar en cada toma y el modo de administrarlo, así como la cantidad de agua recomendada.
- El alimento se suministra a temperatura ambiente. Agitar antes de abrir. Una vez abierto el bote, guardar en la nevera, pero no más de 24 horas y sacarlo del frío 30 minutos antes del nuevo uso, para que no siente mal.
- No mezclar la medicación con el alimento.
- Después de cada comida o administración de medicamento, lavar la sonda inyectando con una jeringa unos 50-60 ml de agua tibia para evitar que se obstruya.
- Mantener la sonda pinzada durante la desconexión para evitar la salida de alimento y la entrada de aire en el estómago, que puede provocar gases.
- Cerrar la sonda con el tapón tras cada uso.
- Han de pasar, al menos tres horas, entre una toma y la siguiente.
- IMPORTANTE: NO administrar alimentos caseros triturados.

Cuidados del estoma (orificio)



- Lavar diariamente la zona con agua tibia y jabón, realizando movimientos circulares desde el interior hacia el exterior usando una gasa. Secar muy bien para evitar la humedad. Aplicar solución antiséptica los 15 primeros días.
- Cubrir la zona con una gasa estéril abierta por la mitad y rodeando toda la sonda. Cambiar esta gasa cada día.
- Comprobar cada día que la zona alrededor del estoma no está enrojecida, inflamada o es dolorosa.



Cuidados de la sonda PEG



- Limpiar cada día la parte externa de la sonda con una gasa, agua tibia y jabón suave. Secar muy bien.
- Comprobar que el disco externo está correctamente colocado, apoyado en la piel y sin ejercer presión sobre ella.
- Girar cada día la sonda una o más vueltas completas, en sentido horario y antihorario, para evitar que se adhiera a la piel.
- ¿Y si no gira? Girar y empujar con suavidad hacia la cavidad gástrica.
- No tirar nunca de la sonda, ya que se puede salir.
- Si se sale la sonda, contacta inmediatamente con tu médico o enfermera.
- Si es una sonda tipo balón, una vez cada 15 días comprobar el contenido de agua del balón de retención gástrico.
- La vida media de una sonda PEG es de 8-12 meses, pero se recomienda cambiarla a los 6 meses para evitar que se deteriore.