



## ¿CÓMO HACER?: ALIMENTACIÓN POR GAVAJE

Dr. C. Rafael René Suárez Fuentes<sup>1</sup>, Lic. Ángela Marrero Lemus<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Profesor Titular e Investigador Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas General Calixto García

<sup>2</sup>Docente asistencial. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Hospital "General Calixto García"

Correspondencia a: Rafael René Suárez Fuentes. Correo electrónico: [rafaelsf@infomed.sld.cu](mailto:rafaelsf@infomed.sld.cu)

Enviado: 6 de marzo de 2016

Aceptado: 25 de marzo de 2016

### RESUMEN

En el presente trabajo se ofrecen todos aquellos elementos relacionados con la técnica de la alimentación por gavaje, con el objetivo de que los estudiantes puedan consultar los mismos en aras de adquirir herramientas que le permitan incursionar de manera eficaz al realizar dicho procedimiento, el cual es invasivo para el paciente que lo recibe; se abordan pues, elementos tales como: el concepto, objetivo, precauciones, equipos y procedimiento de estela alimentación por gavaje.

Palabras clave: alimentación, enfermería, pacientes

### ABSTRACT

Presently work the authors offer all those elements related with the technique of the Feeding for gavaje, with the objective of highlighting these, and that the students can consult the same ones for the sake of acquiring tools that allow him to intrude from an effective way when carrying out this procedure, the which is invasive for the patient that receives it; they are approached then, such elements as: the concept, objective, cautions, teams and procedure of the feeding for gavaje.

Key words: feeding; nursing; patients

## INTRODUCCIÓN

La alimentación por gavaje constituye una técnica de enfermería en la cual el personal de enfermería que la realiza, debe tener la suficiente habilidad y destreza en dicho procedimiento, de manera tal que no provoque en el paciente un daño o iatrogenia, en vez de los efectos deseados que resulten en el bienestar de la alimentación del paciente. Se hace necesario pues, que los estudiantes conozcan todos los elementos relacionados con dicho proceder y que lo ejerciten en los laboratorios de enfermería en los centros docentes, antes de incursionar directamente sobre los pacientes.

## OBJETIVO

Describir los pasos a seguir en el desarrollo del procedimiento de alimentación por gavaje.

## DESARROLLO

La alimentación por gavaje no es más que la introducción de alimentos líquidos o licuados por una sonda que pasa a través de las fosas nasales o por la boca hasta el estómago. <sup>1</sup>

Tiene como objetivo el mantener un adecuado estado nutricional del paciente.

Como toda técnica o procedimiento cuenta con ciertas precauciones a considerar entre las que se encuentran: <sup>1</sup>

- Velar por el estado higiénico de las cavidades nasales y bucales.
- Aspirar antes de administrar los alimentos y observar características de las sustancias extraídas.
- Si la aspiración es mayor de 100 mL, no administrar alimentos y comunicarlo al médico.
- Administrar los alimentos por gravedad. (Figura No. 1)



Figura No. 1: Administración de los alimentos por gravedad

- Cambiar la sonda según normas vigentes de higiene y epidemiología, para evitar que se deteriore con el ácido clorhídrico del estómago y cause una reacción innecesaria.

- Evitar movimientos bruscos que puedan provocarle náuseas y vómitos al paciente, una vez administrado el alimento.

El equipo a utilizar en la ejecución del procedimiento consta de: <sup>1</sup>

- Toalla, paño o hule.
- Dos recipientes de desechos (uno para el material extraído y el otro para el material utilizado durante el procedimiento).
- Recipientes con agua y alimentos.
- Jeringuilla de 20 mL.
- Cucharita.
- Pinza montada o llave de venoclisis.
- Torunda.

Existen Invariantes funcionales a emplear en todas las técnicas de enfermería entre las que se encuentran:

- Verificar la indicación en historia clínica.
- Identificar al paciente enfatizando en el procedimiento a seguir.
- Realizar lavado de manos.
- Preparar material y equipo.
- Lavar el equipo utilizado.
- Registrar en historia clínica lo realizado y observado.

El procedimiento consta de los pasos siguientes a saber: <sup>1</sup>

1. Identificar al paciente.
2. Realizar preparación psicológica del paciente.
3. Realizar el lavado de manos.
4. Preparar el equipo y trasladar a la unidad del paciente.
5. Colocar al paciente en posición sentado, semisentado o acostado (según su estado). (Figura No. 2)
6. Colocar la toalla en el pecho y hombros del paciente. (Figura No. 2)



Figura No. 2: Correcta posición del paciente y forma de colocar toalla.

7. Proteger los dedos índice y pulgar con torundas.
8. Aspirar el contenido gástrico y comprobar que está en estómago. (si es más de 100 mL, no pasar el alimento).
9. Si el paciente se encuentra consciente, y su estado se lo permite, dar a probar con una cucharadita, una pequeña porción del alimento con el fin de mantenerle el paladar.
10. Conectar la jeringuilla o pera de aceptor a una altura de 10-14cm de la boca del paciente. (Figura No. 3)



Figura No. 3: Altura aproximada de la colocación de la jeringuilla o pera de aceptor

11. Verter el medicamento y cuidar que pase lentamente por gravedad.
12. Evitar el paso del aire.
13. Al terminar, pasar 50 mL aproximadamente de agua para limpiar la sonda.

14. Cerrar la sonda con una pinza montada o llave de venoclisis cubriendo la parte distal de la sonda con una torunda. (Figura No. 4)



Figura No. 4: Cierre de la sonda y protección de la misma con torunda de gasa

15. Retirar la toalla.
16. Acomodar al paciente.
17. Retirar el equipo y proceder a su limpieza.
18. Regresar al lado del paciente y observar su estado.
19. Realizar lavado de manos.
20. Registrar en la historia clínica lo realizado y observado.

## CONCLUSIONES

Resulta de vital importancia que el personal de enfermería domine con la debida habilidad y destreza la técnica de la alimentación por gavage a fin de que lejos de producir los beneficios que está llamado a obtener el paciente con la administración de los alimentos por dicha vía, y que no le provoque un daño o iatrogenia por una mala aplicación de la técnica o procedimiento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro Torres AM. Manual de procedimientos de enfermería. Editorial Ciencias Médicas. La Habana, 2002.

Imágenes tomadas por Suárez Fuentes, R. R.