

**Manual de formación del sistema Insides - Inserción de la sonda de gastrostomía**  
**Este documento debe utilizarse junto con IFU-1 The Insides™**  
**y la IFU-2 Guía de configuración del sistema Insides™ para profesionales**  
**sanitarios.**

## **Inserción de la sonda de gastrostomía**

1. Pida al paciente que se acueste en una posición cómoda. Haga que el paciente se quite el aparato de ostomía y limpie la zona.
2. Mientras se limpia el estoma, ponte guantes y prepara un área de trabajo limpia junto al paciente.
3. Se recomienda utilizar una sonda de gastrostomía de 24 Fr. Se recomienda utilizar una sonda de gastrostomía Cook Entuit con retención de balón de 24 Fr o una sonda de alimentación Halyard G de 24 Fr.
4. Saque la sonda de gastrostomía (tubo) del embalaje y lubrique la punta y hasta los primeros 10 cm de la sonda.
5. Introduzca 10 ml de "agua para inyección" en el globo para asegurarse de que se infla simétricamente y, a continuación, retire el agua del globo. Guarde la jeringa llena de agua para poder utilizarla más adelante.
6. Si el tubo tiene un reborde, manipúlelo más abajo para que esté alejado de la punta. Para ello, puede utilizarse un lubricante.
7. Introduzca un dedo enguantado y lubricado en la extremidad distal del estoma. La palpación digital permite evaluar la dirección de la extremidad y proporciona una idea del estado de la fascia (tensa o estrecha).
  - a. Palpe la fascia para determinar hasta dónde introducir la sonda. Se necesitan 3 cm más del tubo para asegurar que el globo llegue más allá de la fascia.
8. Si la extremidad distal se siente tensa o doblada, introduzca otros 10 ml de lubricante por la extremidad del estoma.
9. El paciente puede sentir alguna molestia abdominal. Asegure al paciente que esta sensación es normal y se debe al estiramiento del lumen del intestino.
10. Cámbiese los guantes antes de proceder a los siguientes pasos para conseguir un mejor agarre ya que ahora puede haber un exceso de lubricante.
11. Apoyar una mano no dominante alrededor de la salida distal, para guiar la sonda que se presiona con la mano dominante.

12. Pida al paciente que describa cualquier dolor que sienta durante la inserción. Es de esperar una leve molestia debido al estiramiento de la luz del intestino.

13. Presione lentamente la sonda con la mano dominante. Presione la sonda hasta que llegue a la longitud predeterminada.

14. Es posible que el intestino no permita que la sonda entre directamente. Deje que el intestino tome la sonda con un movimiento peristáltico.

- No fuerce la entrada de la sonda. En su lugar, aplique una ligera presión para garantizar que la sonda siga moviéndose; esto puede tardar hasta 1 minuto.

15. Una vez que el globo esté más allá de la fascia, sostenga la sonda con la mano no dominante, conecte la jeringa al conector del globo e instile 3-4 ml de "agua para inyección". Inflar el balón a 3 ml para reducir el riesgo de necrosis por presión y reducir la presión ejercida sobre el lumen permitiendo que el quimo fluya desde la sonda hacia la extremidad distal.

16. Dar un suave tirón a la sonda para asegurarse de que está en su sitio bajo la fascia.

17. Si el suave tirón desplaza la sonda, sáquela completamente, retire el "agua para inyección" del globo y vuelva a insertarla. Instilar esta vez 4 ml de "agua para inyección" en el globo.

18. Si hay un reborde en el tubo, colóquelo en su posición, aproximadamente a 1-2 ml de la salida del estoma.

19. Coloca la bomba Insides™ en el extremo de la sonda y mide contra la bolsa. Se necesitará un aparato de ostomía de alto rendimiento para que la sonda y la bomba se ajusten cómodamente. Se recomienda utilizar un aparato de ostomía transparente para poder visualizar la sonda.

a. La Bomba no puede ser presionada contra el extremo de la bolsa.

20. Deje que el paciente practique la extracción de la bomba y su sustitución sin molestar a la sonda. Asegúrese de que la Bomba se enrosca adecuadamente hasta la segunda o tercera rosca.

21. Prepara el estoma y la piel para poder colocar el aparato de ostomía. Deje que el paciente practique esto para que aplique todo correctamente y no moleste a la sonda.

22. Si es necesario, enrosca el sello sobre la bomba y la sonda y asegúralo en su lugar para proteger la piel periestomal. Pida al paciente que enrosque el aparato

de ostomía y lo fije en su sitio.

23. Una vez que el aparato de ostomía esté asegurado en su lugar, pida al paciente que se siente para asegurarse de que la sonda y la bolsa queden planas con un perfil bajo contra su abdomen.

24. Asegúrese de que la bomba no está presionada contra el fondo de la bolsa. La Bomba, una vez colocada, debe asentarse entre 10 y 20 mm por encima de la parte inferior del aparato de ostomía.

25. El paciente debe sentirse cómodo (o tener una molestia muy leve que puede resolverse con paracetamol/acetaminofén).

## Solución de problemas de la sonda de gastrostomía

1. Al insertar un dedo meñique para dilatar y evaluar el lumen, si se siente apretado o si se detecta una torcedura, intente insertar un catéter Foley de diámetro más fino.
  - a. Intente insertar una sonda Foley de 10-12 Fr para "enderezar" la extremidad distal.
    - i. El clínico debe decidir si deja el Foley in situ y pasa la sonda junto al Foley como guía o si retira el Foley e introduce la sonda.
2. Utilizar abundante lubricante al colocar la sonda. Si es posible, coloque el lubricante en una jeringa y páselo con una jeringa hacia abajo.
3. El peristaltismo puede dictar la rapidez con la que la sonda será aceptada en la extremidad distal. El peristaltismo también dictará cómo se asienta la sonda una vez colocada. El peristaltismo puede presionarla hacia fuera o atraerla hacia dentro. Si el paciente se siente cómodo y no se cae, está bien que haya algún movimiento. Una brida (si todavía está in situ) y la bomba impedirán que la sonda sea arrastrada hacia abajo.
4. La Bomba tiene 35 mm de diámetro, si el tamaño de la plantilla del paciente en el aparato de ostomía es menor que esto, hay tres opciones:
  - a. Hacer una pequeña incisión a las "3 y a las 9" en la plantilla del aparato de ostomía para que la Bomba pueda ser empujada más eficientemente.
  - b. Poner y quitar la bomba a través de la abertura en la parte inferior del aparato de ostomía.
  - c. Corta una plantilla más grande del aparato de ostomía y utiliza un sello de ostomía para proteger la piel expuesta.