

PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR SONDA NASOGÁSTRICA

Servicio: Dirección de Enfermería

Fecha de entrega: 09/10/2015

Destinatario: Unidades de Enfermería

Reg: PCE PT 008

CONTROL DE MODIFICACIONES		
DESCRIPCION	Nº Versión	Fecha Edición
Creación: M ^a Pilar Álvaro Ruiz M ^a Elena Guzmán Aceituno Francisco Javier Blázquez Molina	01	01/09/2009
Modificación pág. 4: Supervisoras de área	02	01/03/2011
Modificación: Servicio de farmacia	03	03/05/2011
Modificación: Servicio hospitalización 1C Belén García. Mari Paz Vázquez. M ^a Elena Imbernal. Elena García.	04	07/09/2015

Revisado: Supervisora de hospitalización y Enfermera de Calidad Asistencial Fecha: Septiembre 2015 Firma	Aprobado: Dirección de Enfermería Fecha: Octubre 2015 Firma
---	---

a) Introducción

En los hospitales existe un elevado número de pacientes que requieren la administración de medicamentos por sonda nasogástrica, nasoduodenal, nasoyeyunal, gastrostomía y yeyunostomía. Sin embargo, los fármacos no siempre están disponibles en forma líquida y por ello frecuentemente se recurre a la trituración de las formas sólidas, sin tener en cuenta las alteraciones físicas de ciertas formulaciones que pueden perjudicar a los pacientes, por toxicidad o ineficacia al verse modificados sus parámetros farmacocinéticos.

b) Ámbito y alcance

Aplicación de cuidados de enfermería a pacientes con necesidad de administración de medicación por sonda nasogástrica.

c) Objeto

- Permitir una correcta preparación de medicación según su forma de presentación para evitar riesgos potenciales al paciente y conseguir que el fármaco realice su acción.
- Administrar la medicación según la regla de los 5 correctos: fármaco, dosis, ritmo, vía y paciente.
- Lograr una absorción óptima del fármaco.
- Favorecer la actividad local de los fármacos que no se absorben por vía enteral.
- Optimizar la utilización de sondas entéricas.

d) Desarrollo

RECURSOS HUMANOS:

- Enfermera/o.
- Auxiliar de Enfermería.

RECURSOS MATERIALES:

- Guantes desechables
- Triturador o mortero
- Empapador
- Pinza desechable o tapón de SNG
- Envases
- Jeringa de 50cc específica para administración de medicación por vía enteral

- Jeringa de 10cc específica para administración de medicación por vía enteral
- Cánula específica para la administración de medicación por vía enteral
- Agua tibia
- Fonendoscopio

e) Procedimiento

- Comprobar la sonda nasogástrica :
 - Radiológicamente (si no se ha hecho antes) las sondas tipo Freka. No se iniciará la nutrición por la sonda, hasta que el médico responsable escriba una nota en Selene de la correcta posición de la sonda y confirme el inicio de la dieta enteral.
 - SNG tipo Levin se comprobará la correcta colocación introduciendo 20-30cc de aire con la jeringa a través de la sonda y auscultando por medio de fonendoscopio situado en epigastrio el paso de aire a estómago; también podemos comprobar ubicación aspirando contenido gástrico. Esto se realizará si no se ha hecho previamente. En caso de duda se corroborará la correcta colocación de la SNG con placa de Rx.
 - Administrar 30ml de agua para comprobar la permeabilidad de la SNG
- Etiquetar la jeringa a utilizar para la administración del fármaco y que en la etiqueta se especifique la vía de administración.
- Comprobar la correcta identificación desde su origen hasta el puerto de conexión.
- Verificar los acoplamientos, antes de hacer cualquier conexión o reconexión o administrar medicamentos, soluciones u otros productos.
- Comprobar inmediatamente antes de la administración, que el paciente, el preparado, la dosis, el horario y la vía de administración son los establecidos en la prescripción médica.
- Lavado de manos y colocación de guantes.
- Preparación de la medicación para administración por SNG según recomendaciones en anexo, teniendo en cuenta que el intervalo entre preparación y administración debe ser el menor posible.
- Explicar al paciente el procedimiento.

- Colocar al paciente en posición de Fowler si es posible.
- Colocar paño para evitar manchar la cama.
- Comprobar la correcta colocación de sonda.
- Interrumpir nutrición enteral si se está administrando.
- Diluir el fármaco triturado o en polvo en agua templada.
- Cargar la medicación en la jeringa específica y administrarla dejando que fluya por gravedad.
- Administrar cada fármaco por separado, lavando la sonda con 15ml. de agua cada vez que se administra uno de ellos. No usar la misma jeringa, utilizar una distinta en cada administración para evitar interacciones.
- Lavado de sonda con 15-30 ml. de agua, para lavar restos tras la administración de cada fármaco.
- Pinzar o volver a conectar al sistema de nutrición enteral. Nota: en caso de duda sobre la compatibilidad del fármaco con la NE, administrar en ayunas (una hora antes o dos después de la misma).
- Recoger material, lavado de manos y retirar guantes.
- Mantener al paciente en posición Fowler, si es posible, de 20-30 minutos.

f) Observaciones

Las formas farmacéuticas sólidas orales que en principio no deberían triturarse son: medicamentos de liberación modificada (retardada o prolongada), medicación con cubierta entérica, medicamentos de administración sublingual, quimioterápicos, otros.

Si hay varias presentaciones de la medicación, administrar en sobres.

➤ Medicamentos de liberación retardada o prolongada

Son aquellos formulados para que el principio activo se libere en un periodo largo de tiempo, o en un tiempo determinado después de administrarlo. Si se cambia la formulación triturando los comprimidos o masticándolos se incrementa la liberación del principio activo pudiendo aumentar la toxicidad. Ej: morfina sulfato 60mg comprimidos liberación controlada.

➤ Medicamentos con cubierta entérica

1. Con cápsula dura

Son aquellos que están recubiertos por una capa protectora diseñada para que pase sin alteraciones a través del estómago y el principio activo se libere en el intestino. Si se mastican o trituran los comprimidos, o se abren las cápsulas, pueden producirse efectos secundarios (irritación de mucosa gástrica,...) o la destrucción del principio activo del medicamento. Ej: mesalazina 500mg comprimidos recubiertos.

- Abrir la capsula con cuidado. Si el contenido es en microgranulos no triturar, salvo recomendación expresa.
- Disolver/suspender el contenido en 10-20 ml de agua y administrar por la SNG.
- Aspirar 5-10ml de agua adicionales para lavar los restos y administrarlo por la sonda.
- No realizar esta técnica con varios medicamentos al mismo tiempo.

2. Con cápsula blanda

- Comprobar que el contenido de la capsula puede administrarse por sonda.
- Perforar la capsula con la con la aguja de una jeringa y extraer cuanto contenido se tenga.
- Diluir el contenido en 10-30ml de agua ya administrar por sonda con cuidado de no obstruirla.
- Aspirar 5-10ml de agua adicionales para lavar los restos y administrarlo por la sonda.
- No realizar esta técnica con varios medicamentos al mismo tiempo.

➤ Medicamentos sublinguales

Están formulados para disolverse en la boca cuando se colocan bajo la lengua. Esta zona tiene gran cantidad de vasos y flujo sanguíneo que facilitan que el principio activo se absorba más rápidamente. Ej: nitroglicerina 0,4mg comprimidos sublinguales.

➤ Medicamentos quimioterápicos

No se recomienda su trituración, no tanto porque se modifiquen sus características farmacocinéticas, sino por el riesgo que supone su manipulación, por lo que han de introducirse en una pequeña bolsa unitaria hermética de plástico y triturar con precaución, de modo que la bolsa no se rompa. Ej: metotrexato 2,5mg comprimidos. Se debe utilizar siempre bata, guantes y mascarilla para su manipulación.

➤ Otros

- Aquellos que producen irritación de la mucosa oral.
- Principios activos con sabor desagradable.

- Las cápsulas gelatinosas blandas con líquido.
- Comprimidos efervescentes.

g) Interacciones con la NE

La NE es una fuente de interacción con los fármacos. Algunos pueden ver alterada su absorción o degradarse en presencia de la NE, mientras que otros verán potenciada su absorción o disminuido sus efectos adversos sobre la mucosa gástrica.

Deberán seguirse las recomendaciones al respecto para cada uno de ellos en particular.

Cuando haya dudas sobre la compatibilidad, será preferible separar la administración del medicamento de la NE. En el caso de una NE continua se recomienda administrar la medicación 15 min. después de haberla detenido. Para NE discontinua, la recomendación general es administrar la medicación una hora antes o dos horas después.

CONCLUSIÓN

Antes de la administración de cualquier medicación por SNG hay que asegurarse que se puede triturar sin perder su efectividad ni ocasionar daño al paciente. En caso contrario, contactar con el Servicio de Farmacia para determinar si se puede preparar una formulación líquida, o consultar con su médico para buscar alternativas en la vía de administración.

ALTERNATIVAS Y RECOMENDACIONES PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR SNG

Medicamentos	Forma farmacéutica	Recomendaciones
AAS	Comprimido Cubierta entérica	Disolver en agua SIN TRITURAR y administrar inmediatamente.
ACENOCUMAROL	Comprimido	Triturar, disolver en 15 ml de aguay adm.inmediatamente. Control coagulación más frecuentemente.
ALMAGATO	Suspensión	Adm. directamente o adm. disuelto en 15 ml de agua.
ALPRAZOLAM	Comprimido	Disolver (sin triturar) y administrar.

AMILORIDA / HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido	Disolver (sin triturar) y administrar. Irritante si no se disuelve bien.
AMIODARONA	Comprimido	Disolver (sin triturar) y administrar.
AMLODIPINO	Comprimido	Disolver (sin triturar) y administrar.
AMOXICILINA	Cápsula	Alternativas: sobres o suspensión.
ATENOLOL	Comprimido	Disolver (sin triturar) y administrar.
CAPTOPRILO	Comprimido	Triturar, disolver y adm. Adm. sublingual.
CARBAMAZEPINA	Comprimido	Triturar, disolver y adm. Dividir dosis diarias en más tomas.
CEFUROXIMA	Comprimido recubierto	La trituración no asegura biodisponibilidad. Alternativa: suspensión.
CICLOFOSFAMIDA	Gragea	Triturar, disolver y adm. Precauciones citostáticas.
CLARITROMICINA	Comprimido	Alternativa en suspensión.
CLINDAMICINA	Cápsula	Abrir cápsula, dispersar contenido y administrar.
CLOMETIAZOL	Cápsula	No se recomienda, el líquido es muy espeso y puede quedar adherido a la sonda.
CLONAZEPAN	Comprimido	Alternativa en gotas.
CLOPIDOGREL	Comprimido recubierto	Triturar, disolver y adm.
CLORAZEPATO DIPOTASICO	Cápsulas Comprimido recubierto	Abrir cápsula, dispersar contenido y administrar. Comprimido: pulverizar, disolver y administrar.
CODEINA	Comprimido	Disolver (sin triturar) y administrar.
DEXAMETASONA	Comprimido	Disolver (sin triturar) y administrar. Las ampollas se pueden adm. vía oral.
DIAZEPAM	Comprimido	Alternativa en gotas.
DICLOFENACO	Comprimido con cubierta entérica	No triturar, o pasar a otros AINES.
DIGOXINA	Comprimido	Alternativa: solución.

DILTIAZEM	Comprimido	Triturar, disolver y adm.
DILTIAZEM RETARD	Comprimido de liberación retardada.	No triturar, adm. comprimido de liberación inmediata ajustando posología.
DOXAZOSINA	Comprimido liberación rápida	Triturar, disolver y adm.
DOXAZOSINA NEO	Comprimido liberación controlada (NEO)	No triturar ni usar por SNG.
ENALAPRIL	Comprimido	Triturar, disolver y administrar
ERITROMICINA	Sobres Suspensión	Alternativa: suspensión
ESPIRONOLACTONA	Comprimidos recubiertos	Triturar, disolver y administrar.
FENITOÍNA	Comprimido Cápsulas	Si se emplean comprimidos: triturar, disolver y administrar Cápsulas: abrir y disolver.
FENOBARBITAL	Comprimido	Disolver (sin triturar) y administrar.
FLUOXETINA	Cápsula	Abrir cápsula, dispersar contenido y administrar inmediatamente.
GLIBENCLAMIDA	Comprimido	Disolver (sin triturar) y administrar.
HALOPERIDOL	Comprimido	Alternativa presentación en gotas
HIDROCORTISONA	Comprimido	Triturar, disolver y administrar.
HIERRO	Comprimidos liberación controlada	Alternativa: gotas
ISONIAZIDA + VIT B6	Comprimido	Triturar, disolver y administrar
ISOSORBIDA MONONITRATO	Comprimido liberación rápida	Disolver (sin triturar) y administrar.
ISOSORBIDA MONONITRATO RETARD	Comprimido liberación retardada	No se puede triturar. Emplear comprimidos de liberación inmediata
LABETALOL	Comprimido	Triturar, disolver y administrar
LEVODOPA/CARBIDOPA RETARD	Comprimido liberación retardada	No triturar. Emplear comprimido liberación inmediata
LEVODOPA/CARBIDOPA	Comprimido liberación rápida	Disolver (sin triturar) y administrar.
LEVOFLOXACINO	Comprimido recubierto	NO triturar
LOPERAMIDA	Cápsulas	Alternativa en gotas
LORAZEPAM	Comprimido	Triturar, disolver y administrar
METADONA	Comprimido	Alternativa en solución

METOTREXATE	Comprimido	Triturar, disolver y adm. Precauciones citostáticas.
METRONIDAZOL	Comprimido	Alternativa en suspensión
MORFINA SULFATO	Comprimido liberación retardada	No se puede triturar. Administrar comprimido de morfina liberación rápida
NIFEDIPINO	Cápsula gelatina blanda/ Comprimido liberación retardada	No triturar ningún comprimido (lib retardada). Alternativa cápsula vía sublingual o extraer contenido de cápsula y administrar.
NITROGLICERINA	Comprimido sublingual	No triturar. Adm SUBLINGUAL
OMEPRAZOL	Cápsula con microgránulos recubiertos	Si calibre grueso abrir y dispersar gránulos en s. glucosado al 5% o zumo; NUNCA tritutar
POTASIO ASCORBATO	Comprimidos efervescentes	Alternativa: solución oral de potasio.
PREDNISONA	Comprimidos	Triturar, disolver y administrar
PROPRANOLOL	Comprimidos	Triturar, disolver y administrar
RANITIDINA	Comprimido	Triturar, disolver y adm. Se pueden usar la ampollas para adm por SNG.
RIFAMPICINA	Grageas	Alternativa en suspensión.
SALBUTAMOL	Comprimido	Alternativa en jarabe.
TEOFILINA	Cápsulas de liberación controlada	Abrir la cápsula, SIN tritutar, disolver contenido y administrar.
TRAZODONA	Comprimidos	Triturar, disolver y administrar
TRIFLUSAL	Cápsulas	Abrir la cápsula, SIN tritutar, disolver contenido y administrar.
VALPROATO SODICO	Comprimido recubierto	Alternativa en solución
VERAPAMILO	Comprimido liberación retardada	No tritutar ya que pierde efecto retard. Emplear grageas de liberación inmediata.
VERAPAMILO	Grageas	Triturar, disolver y administrar

Para más información sobre otros fármacos e interacciones con alimentos y otros medicamentos, consultad al Servicio de Farmacia.

BIBLIOGRAFÍA

- Guía de administración de fármacos por SNG.- Servicio de farmacia. Hospital Severo Ochoa (Leganés-Madrid)
- Medicamentos que NO deben triturarse.- Revista ROL de enfermería nº167-168
- ¿Triturar o no triturar?.- Revista NURSING 2000. Volumen 18, número 17, agosto-septiembre 2000
- Farmacología en enfermería: Edit; Difusión avances de enfermería. Autor; Piedad Pradillo García.
- Guía terapéutica farmacológica del paciente grave: Edit; Grupo Aran. Autores; JL. blanco Coronado y R. Denía Lafuente.