

NUTRICIÓN



PARENTERAL

LN. NEFI ALEJANDRO SANCHEZ GORDILLO
L.D.N. EDHY MAYCELIA GUTIERREZ ESPINOSA

DEFINICIÓN.-

CONSTITUYE UNA FORMA DE TRATAMIENTO INTRAVENOSO QUE PERMITE REPONER O MANTENER EL ESTADO NUTRICIONAL, A TRAVÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE TODOS LOS NUTRIMENTOS ESENCIALES DIRECTAMENTE AL TORRENTE SANGUÍNEO SIN USAR EL TRACTO GASTROINTESTINAL.

OBJETIVOS.-

1.- Proveer soporte nutricional adecuado a la condición médica del paciente, estado de nutrición previo y ruta de administración disponible.

2.- Prevenir o tratar la deficiencia de macro y micronutrientes.

3.- Administrar dosis de nutrimentos compatibles con el metabolismo del paciente.

4.- Evitar complicaciones con la vía elegida

5.- Mejorar la evolución del paciente con base en los objetivos relacionados con la morbilidad de la patología.

TIPOS.- POR SU CONTENIDO

Nutrición Parenteral Parcial

Es un aporte nutricional que no cumple con el total de los requerimientos calóricos del individuo.

Se utiliza cuando el paciente es capaz de ingerir parte de su aporte calórico por la vía oral, y sólo se administrará por vía parenteral el aporte faltante.

Nutrición Parenteral Total

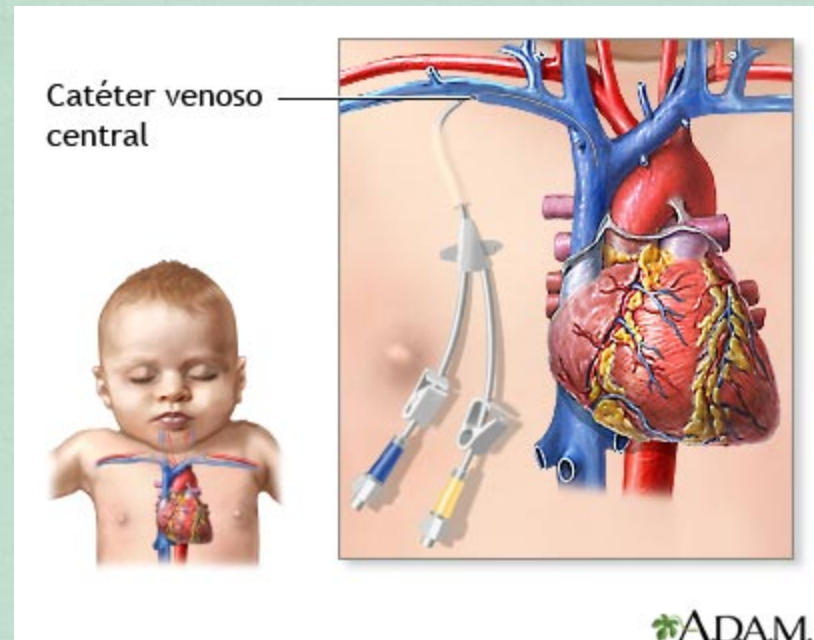
Es un aporte nutricional completo que cumple con el total de los requerimientos calóricos del individuo.

Se utiliza cuando el paciente no es capaz de recibir aporte calórico por la vía oral.

Indicada cuando la N.P. va a ser prolongada

Administración de soluciones hipertónicas

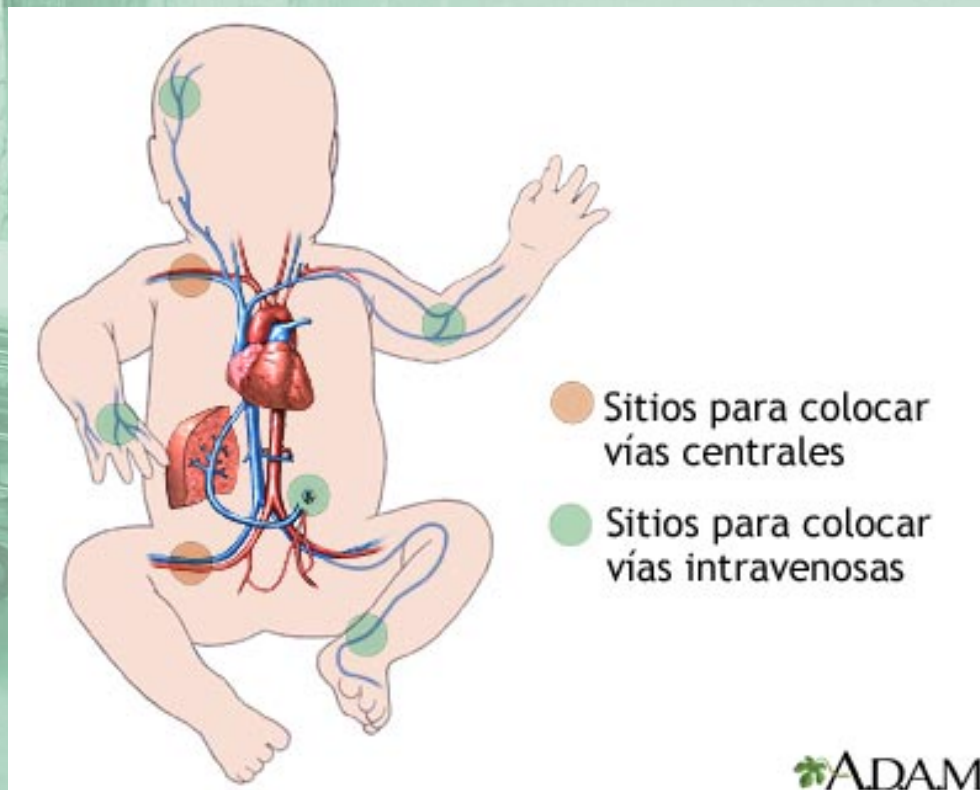
Debe utilizarse un catéter venoso central



Existen dos modalidades,
POR SU VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

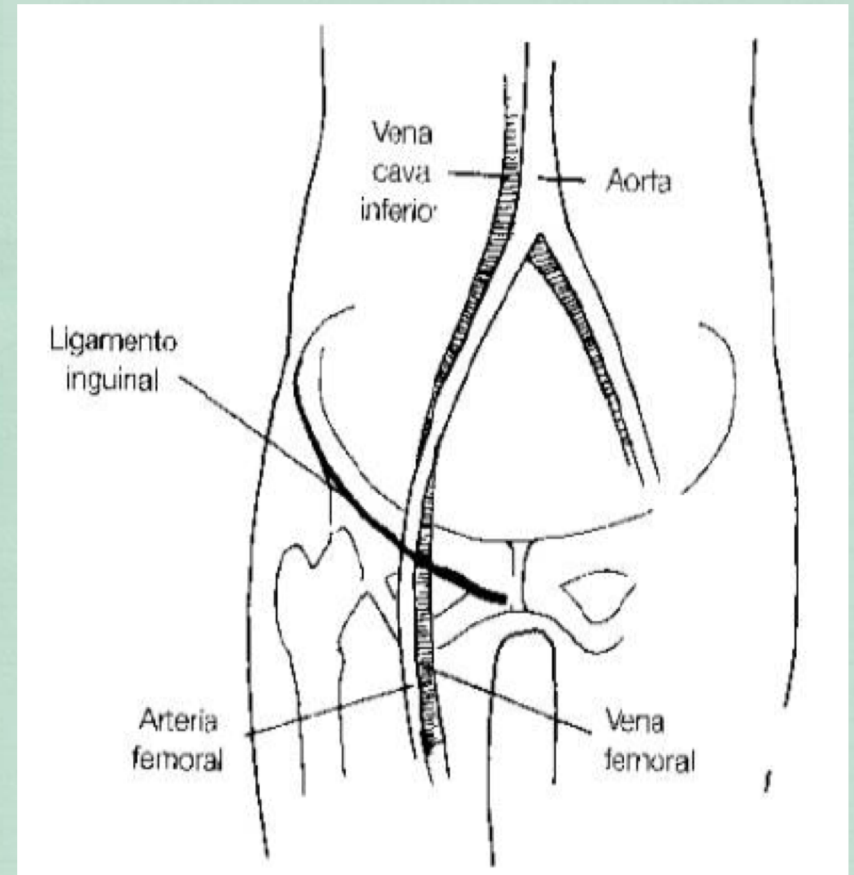
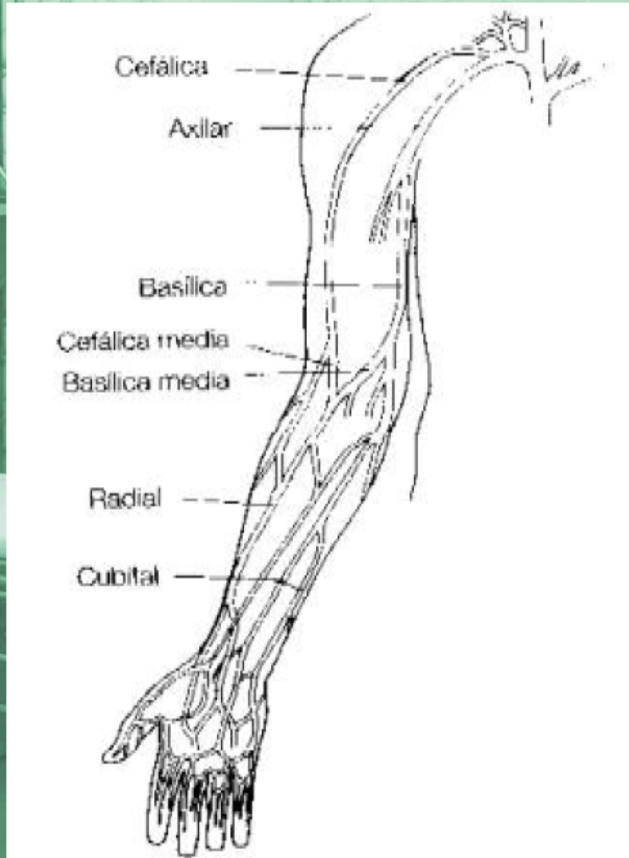
Nutrición Parenteral Periférica (NPP)

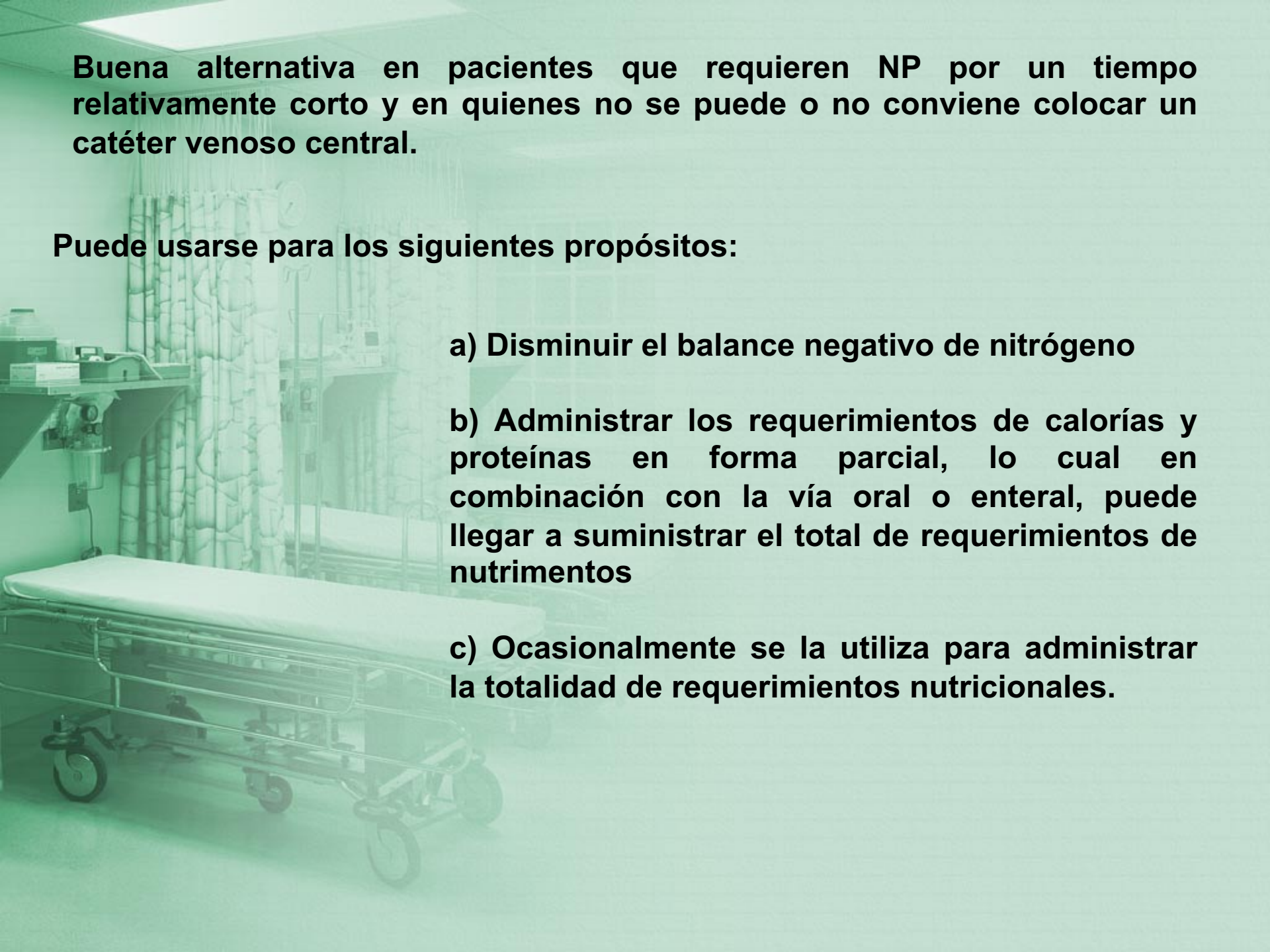
Nutrición Parenteral Central (NPC)



NUTRICIÓN PARENTERAL PERIFÉRICA (NPP)

Administración de nutrimentos a través de una vena periférica, usualmente en el antebrazo o la mano.



A background image of a hospital room, showing a patient bed, medical equipment, and curtains, all with a light green tint.

Buena alternativa en pacientes que requieren NP por un tiempo relativamente corto y en quienes no se puede o no conviene colocar un catéter venoso central.

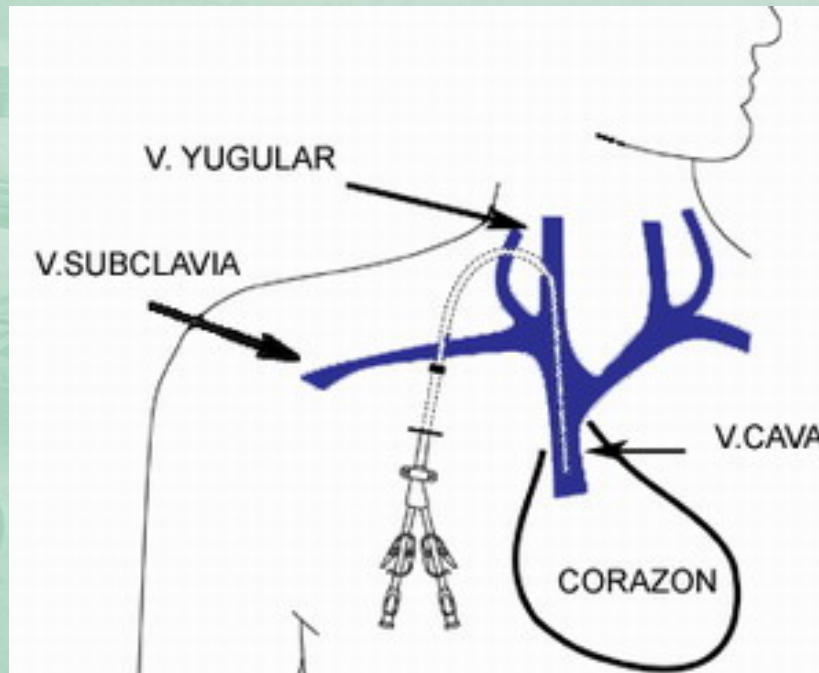
Puede usarse para los siguientes propósitos:

- a) Disminuir el balance negativo de nitrógeno**
- b) Administrar los requerimientos de calorías y proteínas en forma parcial, lo cual en combinación con la vía oral o enteral, puede llegar a suministrar el total de requerimientos de nutrimentos**
- c) Ocasionalmente se la utiliza para administrar la totalidad de requerimientos nutricionales.**

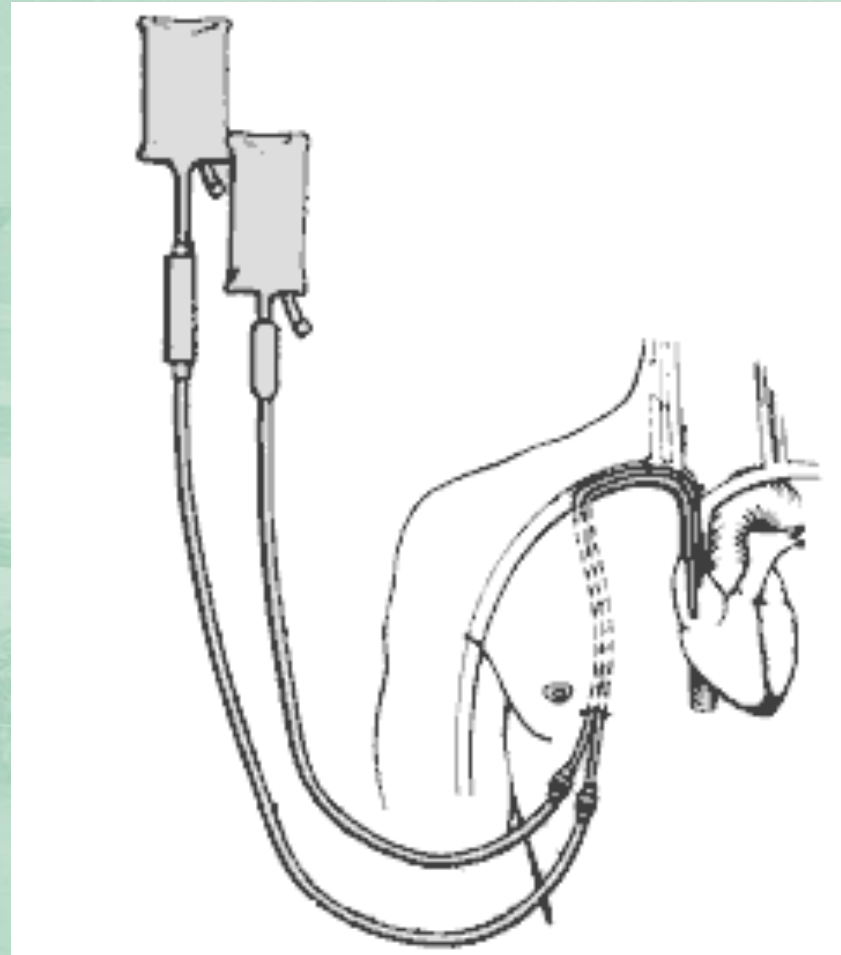
NUTRICIÓN PARENTERAL CENTRAL (NPC)

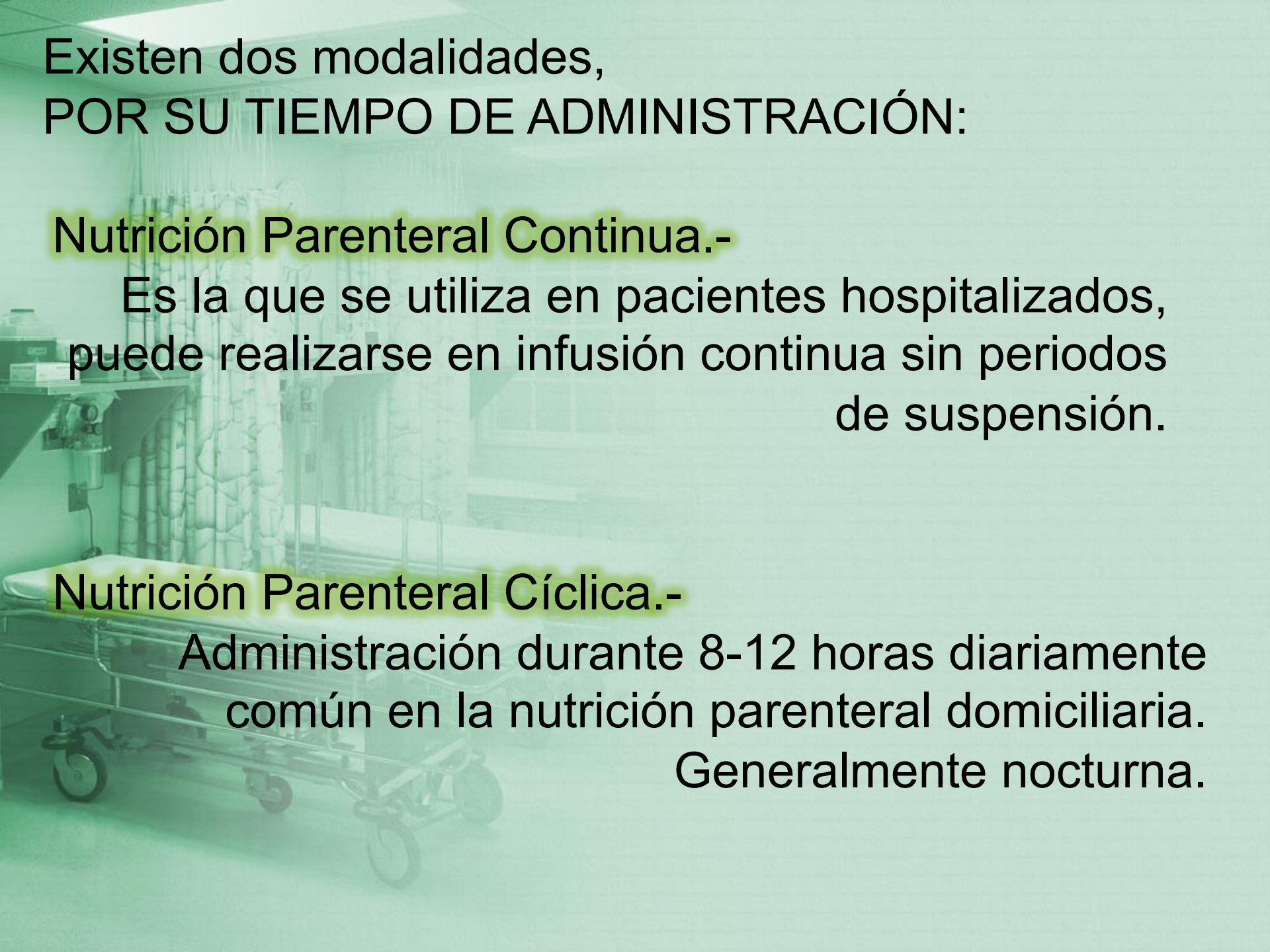
Administración de nutrimentos a través de una vena de mayor calibre, subclavia, yugular interna o humeral.

La utilización de estas vías venosas de alto flujo permite infundir soluciones de elevada osmolaridad, y suele ser necesarias cuando administramos todos los requerimientos energéticos y proteicos del paciente.



Es una buena alternativa en pacientes con requerimientos mayores y que se prolongarán más allá del postoperatorio, por ejemplo, en el caso de un cáncer gástrico resecable en que debe recuperarse el estado nutricional lo más rápido posible.



A background image of a hospital room with a bed, medical equipment, and curtains, overlaid with a semi-transparent green filter.

Existen dos modalidades,
POR SU TIEMPO DE ADMINISTRACIÓN:

Nutrición Parenteral Continua.-

Es la que se utiliza en pacientes hospitalizados, puede realizarse en infusión continua sin periodos de suspensión.

Nutrición Parenteral Cíclica.-

Administración durante 8-12 horas diariamente común en la nutrición parenteral domiciliaria. Generalmente nocturna.

TIPOS DE CATÉTER.-

PICC (catéter central de inserción periférica)

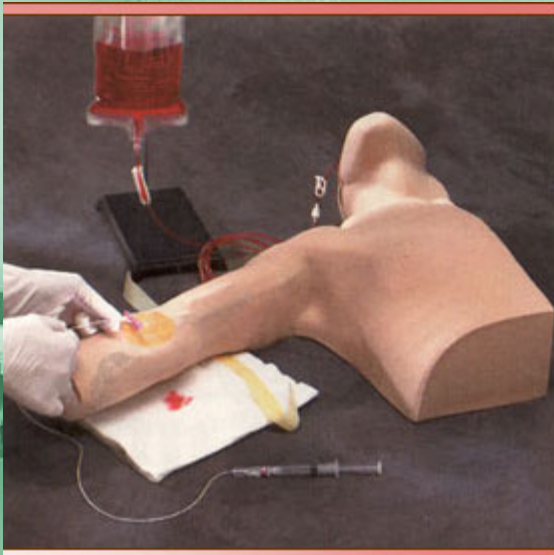
Se inserta en una vena del antebrazo y el extremo llega a la vena cava superior.

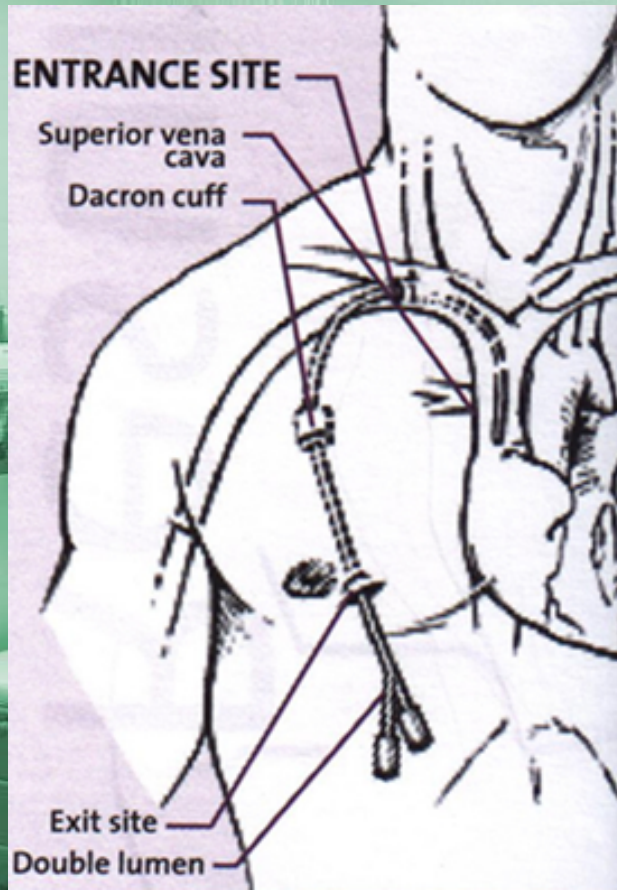
Permanece de 6 a 8 meses.

Simple técnica, escasas complicaciones y fácil acceso Central.

Se inserta por punción en venas como la vena humeral, yugular o subclavia y se fija a la piel con un pequeño punto de sutura.

Debe realizarse un mantenimiento permanente para evitar la oclusión del mismo o infecciones que motivarían reemplazarlo por otro.





Catéter de Hickman

Requiere una colocación especial por tener varias vías y es colocado quirúrgicamente en la vena subclavia.

Se coloca tunelizado para evitar infecciones.

De esta manera una porción queda dentro de la vena y otra por fuera para poder realizar las inyecciones. Es un catéter de largo tiempo que puede durar años.

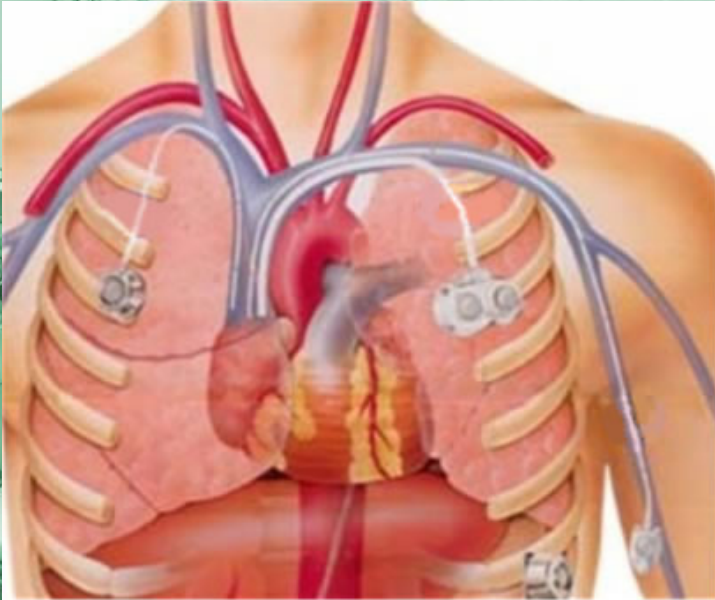
Catéter Implantable (Port-A-Cath).

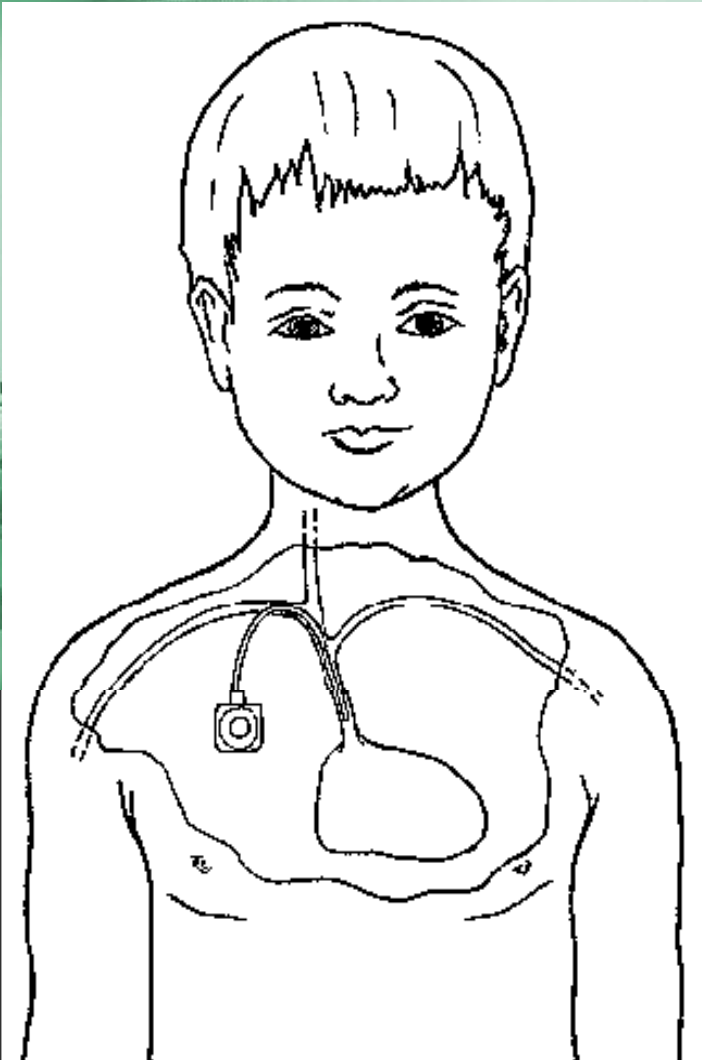
Este catéter tiene un reservorio de acero o titanio con un centro de silicona, se coloca quirúrgicamente por debajo de la piel en el tórax y que es conectado a la vena subclavia y finaliza en la unión de la vena cava superior y la aurícula derecha.

Se punza el centro de silicona con una aguja especial. Es de larga duración.

El Port-a-Cath puede usarse para dar medicinas intravenosas, transfusiones de sangre, líquidos y nutrimentos o para sacar muestras de sangre.

El Port-a-Cath también hace posible que algunas de estas cosas se puedan hacer en casa.





Una vez que el Port-a-Cath está colocado, no se puede ver. Sólo se ve un pequeño bulto como una corcholata o una tapita de botella debajo de la piel.

A hospital room with a gurney and a monitor displaying 'GRACIAS'. The room is dimly lit with a greenish tint. A gurney is in the foreground, and a monitor is in the center. The monitor shows the word 'GRACIAS' in large, blue, outlined letters. Below the word is the 'Bethbella' logo. The monitor is plugged into two electrical outlets on either side.

GRACIAS

Bethbella