



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Supernota Nutrición enteral y gastrostomía .

Técnicas Quirúrgicas Básicas

Presenta

Anel Guadalupe Gordillo Abadía

Docente

DRA. Kikey Lara Martinez

Comitán de Domínguez, Chiapas

junio 2020

Nutrición enteral y Gastrostomía.

Introducción

La historia de la nutrición enteral se remonta hacia el uso de enemas rectales nutrientes para mantener la salud basada en mezcla de alimentos (como leche,vino,trigo,avena), posteriormente en el siglo XV se intentó mejorar la nutrición por sonda nasogástrica y hacia el año 1900 se añadió a la formula nutricional enteral caldo de carne, caldo de pollo, clara de huevo. Para aplicar la nutrición enteral se requirió conocimiento de la capacidad funcional del tubo digestivo del paciente, de los métodos de administración, la disponibilidad de productos y equipos (Guenter P).

Actualmente los preparados de nutrición enteral pueden ser:

- Artesanales, que se preparan en el hospital a base de carne,pollo,verduras,etc, son de menor costo, pero presentan mayor viscosidad y riesgo de contaminación.
- Formulas comerciales, que ahorran tiempo en la preparación, son de composición definida, conocida y con menor riesgo de contaminación (Elsevier).

La nutrición enteral es una valiosa herramienta en la terapia de los pacientes hospitalizados y ambulatorios que tienen contraindicaciones para alimentarse por la vía oral. Se define la nutrición enteral como la administración de nutrientes por el tracto gastrointestinal a través de sondas nasoentéricas, nasogástricas o nasoyeyunales. Mediante la alimentación enteral se proporciona soporte nutricional a los pacientes con un tracto intestinal funcional pero que son incapaces de satisfacer sus requerimientos nutricionales por ingestión bucal (Santana Cabrera).

La administración de nutrientes a través del tracto gastrointestinal, para mantener el nivel nutricional adecuado tiene la ventaja de ser mas fisiológica, segura, efectiva y relativamente barata. Se debe emplear preferencialmente el tracto gastrointestinal, en cuanto sea posible. Es valido el dicho “si el tracto gastro intestinal sirve, utilícelo” (Santana Cabrera).

Aunque la nutrición enteral es una valiosa herramienta terapéutica, no esta libre de complicaciones. Diversos estudios señalan que cerca del 50% de las infecciones en pacientes hospitalizados son causadas por organismos intrahospitalarios que han colonizado el canal de alimentación del enfermo (Guenter P).

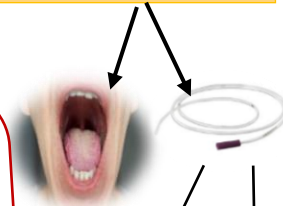
Nutrición enteral y Gastrostomía.



La **nutrición enteral** es una medida de soporte nutricional mediante la cual se introducen los nutrientes directamente en el tubo digestivo.



Vías de administración de la nutrición enteral



Nasoenterales

Nasogástrica

Indicaciones

- Estenosis esofágica
- Sepsis
- Politraumatizados
- Quemados
- Comas
- Demencias
- Síndrome de Guillain-Barré

Sonda nasogástrica

Sonda nasoyeyunal

Sonda de gastrostomía

Sonda de gastrostomía-yeyunostomía

Contraindicaciones

- obstrucción intestinal
- Perforación gastroduodenal
- Hemorragia digestiva aguda

Tipos de sondas



La nutrición enteral evita los efectos secundarios del reposo intestinal

- Alt. Nutricionales
- Alt. De la motilidad intestinal
- Translocación bacteriana
- Alt. Vitamínicas
- Elevado riesgo de hemorragia
- Distensión abdominal

Gastrostomía

Una fistula creada entre la luz del estomago y la pared abdominal anterior con el objetivo de obtener acceso a la luz gástrica desde el exterior.



Indicaciones

- Fistulas esofágicas
- Drenar el estomago
- Neoplasias obstructivas
- Enf. Neurológicas y neuropsiquitricas
- Traumatismos

Contraindicaciones

- Obesidad mórbida
- Ascitis
- Coagulopatías
- Obstrucción distal
- Lesiones cutáneas
- Diálisis peritoneal

Clasificación

PERMANENT

VS

TEMPORARY

- Janeway
- Endoscópica percutánea
- Beck-Jianu
- Spivack

- Witzel
- Stamm
- Endoscopia percutanea

Técnica quirúrgica

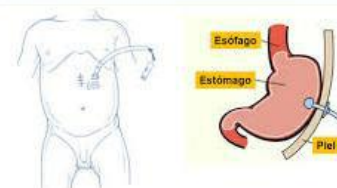
Abierta

Laparoscópica

Endoscópica



Gastrostomía endoscópica percutánea



Aporte: 1Kcal/ml

Sonda:
Nelaton #26
Jean-Franco



Bibliografía:

Guenther P, Jones J, Robert Sweed M, Ericson M. Sistema de liberación y administración de la alimentación enteral. Madrid: McGraw-Hill Interamericana Editores, 1998; p. 272-301.

Santana Cabrera JL, Ruiz Santana S. Digestión y absorción de nutrientes. En: Celaya S, editores. Vías de acceso en nutrición enteral. Barcelona: Editorial Miltimédica, 1995; p. 1-21.

Elsevier, Medicina integral. Ml. Ostabal Artigas. Unidad de cuidados críticos y Urgencias. Hospital de la línea de la concepción. Vol.40.Numero7. Paginas 310-317 (Octubre 2002).

Conclusiones:

La nutrición enteral es una forma agresiva de soporte nutricional, de alto coste personal y económico. Para la optimización es importante establecer una correcta indicación, así como una adecuada elección de la fórmula, vía y método de administración, así como contraindicaciones y las consideraciones que debemos tener por ejemplo: El desarrollo de las unidades de nutrición pediátrica tiene que estar guiado por profesionales especialmente dedicados al soporte nutricional es clave para conseguir una relación coste beneficio eficaz. La tecnología actual ha permitido el desarrollo de las técnicas de nutrición artificial domiciliaria. Aunque las prestaciones para las fórmulas se están actualizando frecuentemente, quedan algunos puntos sin resolver.