

**Nombre del alumno: Itzel Rocío Avalos Cruz**

**Nombre del profesor: Nefi Alejandro Sánchez Gordillo**

**Nombre del trabajo: Nutrición parenteral**

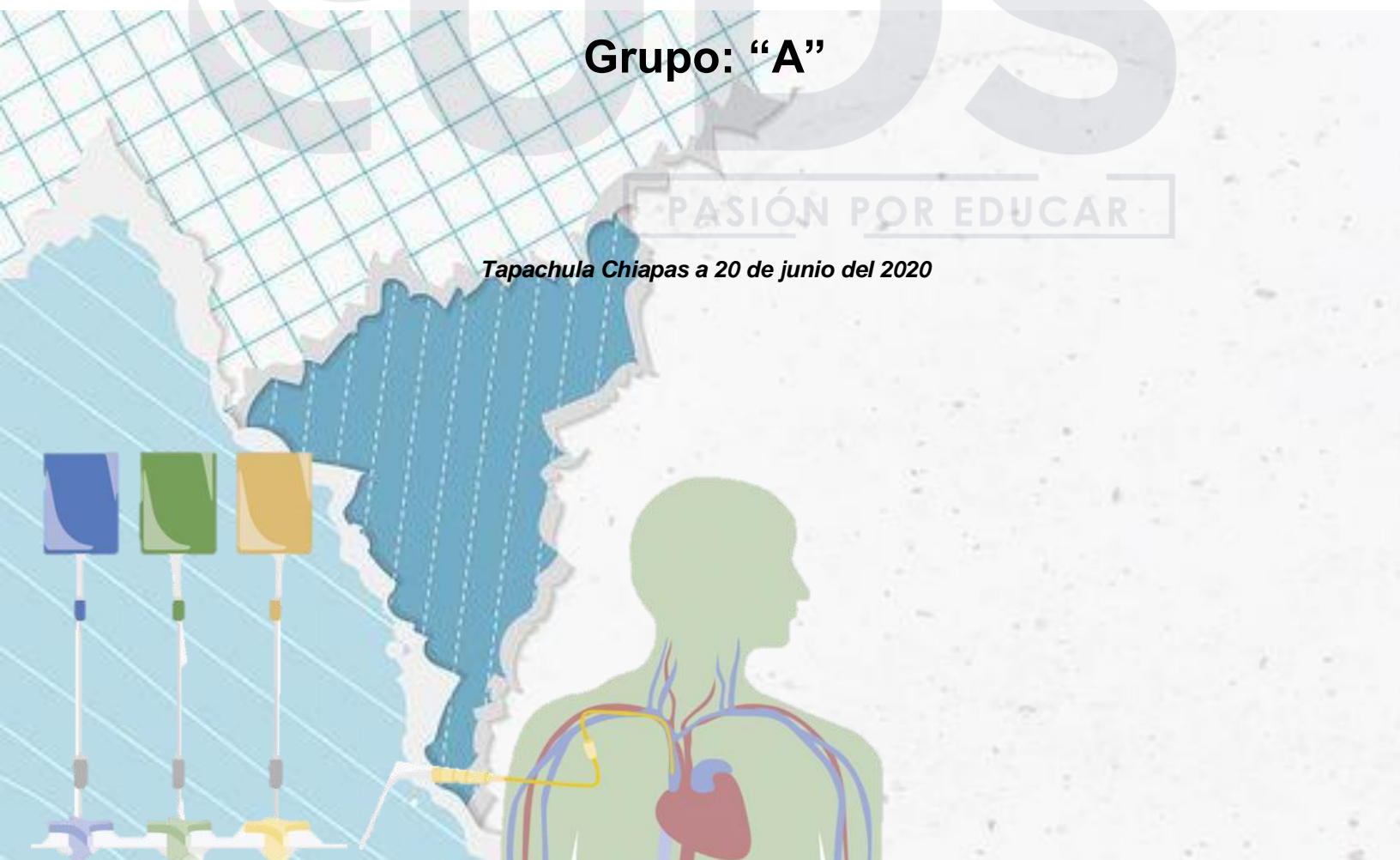
**Materia: Prácticas en nutrición clínica II**

**Grado: 9no**

**Grupo: "A"**

PASIÓN POR EDUCAR

*Tapachula Chiapas a 20 de junio del 2020*



# NUTRICIÓN PARENTERAL

## ¿QUÉ ES?

Constituye

Una forma de tratamiento intravenoso que permite reponer o mantener el estado nutricional, a través de la administración de todos los nutrientes esenciales directamente al torrente sanguíneo sin usar el tracto gastrointestinal.



## OBJETIVOS

Son

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 nutrientes 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.

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

Por su vía de administración

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

**NPC Administración de nutrientes** a través de una vena de mayor calibre, subclavia, yugular interna o humeral.

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.

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

**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.