

UNIVERSIDAD DEL SURESTE (UDS)

Carrera: Lic. En nutrición

Cuatrimestre: 9no

Grupo: único

Materia: nutrición clínica 2

Nombre del profesor: NEFI ALEJANDRO SANCHEZ

Trabajo: ensayo-nutrición enteral

Fecha de entrega: 6/6/2020

Nombre del alumno: LUIS ALBERTO ARIAS

NUTRICION ENTERAL

Es la técnica de soporte nutricional mediante la cual se aportan sustancias nutritivas directamente al aparato digestivo, por medio de sondas implantadas por vía nasal o enterostomica. También se incluye dentro de la nutrición enteral la administración por vía oral de dietas líquidas de composición definida (productos comerciales), ya sea como dieta total o como complemento de una dieta oral insuficiente.

Objetivos

- 1.- Mantenimiento o consecución de un correcto estado nutricional.
- 2.- Mantener una correcta función intestinal gracias al efecto trófico derivado de la presencia de nutrimentos en la luz intestinal.

Indicaciones

Pacientes que no pueden satisfacer sus necesidades nutricionales con la ingesta oral habitual, pero que no presentan contraindicaciones para la utilización de la vía digestiva.

Las causas que conducen a esta situación pueden clasificarse en cuatro grupos principales:

- 1.- Imposibilidad de ingesta o alteraciones en la capacidad de ingesta.
- 2.- Aumento de las necesidades nutritivas.
- 3.- Alteraciones en la absorción de nutrimentos.
- 4.- Necesidad relativa de reposo intestinal.

Pacientes con alteraciones mecánicas de la deglución o el tránsito, que requieren sonda por cursar con afagia o disfagia severa:

- Tumores de cabeza y cuello

- Tumores del aparato digestivo (esófago y estómago)
- Cirugía ORL y maxilofacial
- Alteraciones de la conciencia

Pacientes con trastornos neuromotores que impiden la deglución o el tránsito; y que requieren sonda:

- Enfermedades neurológicas que cursan con disfagia severa:
 - Esclerosis múltiple
 - Secuelas de enfermedades infecciosas o traumáticas del SNC
 - Retraso mental severo

Accidentes cerebrovasculares

- Tumores cerebrales
- Parálisis cerebral
- Coma neurológico
- Trastornos severos de la motilidad intestinal: Pseudo Obstrucción intestinal.

Pacientes con requerimientos especiales de energía o de nutrientes:

- Síndromes de malabsorción severa:
 - Síndrome del intestino corto · Diarrea intratable de origen autoinmune · Linfoma · Esteatorrea postgastrectomía · Carcinoma de páncreas · Resección pancreática amplia · Insuficiencia vascular mesentérica · Esclerodermia

Intolerancias digestivas a grasas:

- Enfermedades peroxisomales hereditarias
- Alergia o intolerancia diagnosticada a las proteínas de la leche de vaca en lactantes, hasta dos años si existe compromiso nutricional

- Pacientes desnutridos que van a ser sometidos a cirugía mayor programada o a trasplantes