

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

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

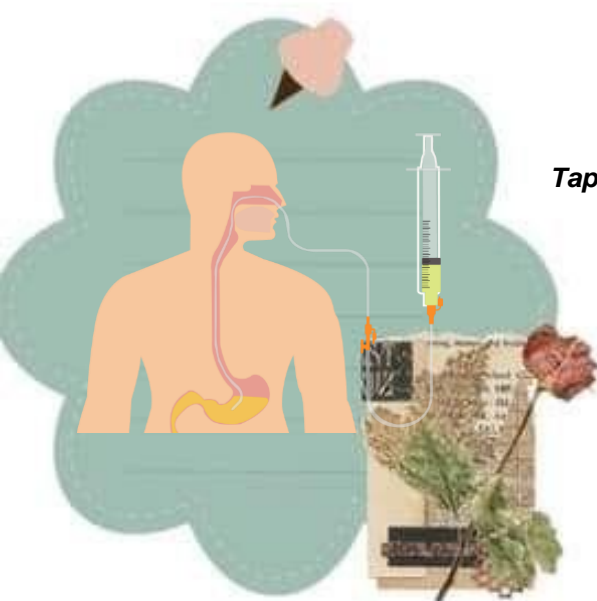
**Nombre del trabajo: Nutrición Enteral**

**Materia: Nutrición en la práctica clínica II**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grupo: "A"**

*Tapachula Chiapas a 13 de Junio del 2020*



# NUTRICIÓN ENTERAL

## DEFINICIÓN

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 enterostómica.

## 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 nutrientes 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.

## CAUSAS QUE CONDUCE A LA SITUACIÓN

## CLASIFICACIÓN

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

# NUTRICIÓN ENTERAL

## CONTRAINDICACIONES

- Obstrucción intestinal completa
- Fístulas enterocutáneas
- Íleo prolongado
- Hemorragia digestiva alta
- Enfermedades inflamatorias del colon

## 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 nutrientes en la luz intestinal.

## VÍAS DE ACCESO E INDICACIONES

NASOGÁSTRICA/OROGÁSTRICA

A corto plazo (menos de 6-8 semanas) en pacientes conscientes con estómago funcional.

NASODUODENAL/ORODUODENAL

Alimentación enteral a corto plazo, en la que se requiere pasar el píloro.

NASOYEYUNAL/OROYEYUNAL

Permite la alimentación en el post y preoperatorio de cirugía gástrica.

GASTROSTOMÍA

Alimentación enteral a largo plazo (más de 6-8 semanas).

YEUNOSTOMÍA

A largo plazo en pacientes con alto riesgo de aspiración o con el tracto gastrointestinal comprometido por encima del yeyuno.

## MATERIAL

- Contenedor de la fórmula
- Línea de administración
- Sonda
- Fijador o guía
- Lastre

# NUTRICIÓN ENTERAL

## BOMBA DE NUTRICIÓN

Aparato que funciona conectado a la red o mediante pilas, controla automáticamente el volumen de fórmula que se pasa por la sonda. Se utiliza cuando un paciente requiere un control de goteo muy exacto y un flujo muy lento.

## ADMINISTRACIÓN

### INTERMITENTE

Es lo más parecida a la alimentación habitual, sólo debe utilizarse en pacientes con tracto digestivo sano y tiempo de vaciado gástrico normal. Consiste en administrar 300-500 ml de fórmula, de 5 a 8 veces al día, en función del volumen total que se precise administrar y de la tolerancia del paciente

### CONTINUA

Administración de fórmula por goteo continuo durante las 24 h, aunque también puede infundirse durante menos horas (12-16 h), diurnas o nocturnas en función de las necesidades y bienestar del paciente y está indicada cuando están alterados los procesos de digestión y absorción, y en la alimentación a través de sondas colocadas en duodeno o yeyuno.

## CRITERIOS DE SELECCIÓN Y DE CLASIFICACIÓN DE LAS FÓRMULAS

### MAYORES

Aporte completo o no de nutrimentos, Tipo y cantidad de proteínas, Densidad calórica, Osmolalidad, Vía de administración (oral/sonda).

### MENORES

Alimentos naturales homogeneizados o dieta a base de nutrimentos aislados, Bajo residuo o aporte de fibra, Tipo y cantidad de grasas, Ausencia o presencia de lactosa, Fuente de hidratos de carbono, Forma líquida, polvo o semisólida, Presentación.

## TIPOS

- POLIMÉRICAS → Proteínas completas
- OLIGOMÉRICAS/PEPTÍDICAS → Proteínas predigeridas, hidrolizados o péptidos
- ELEMENTALES → Aminoácidos libres
- ARTESANAL → Mezcla de alimentos caseros, cuyos nutrimentos se encuentran como polímeros