



Nombre de alumnos: Sandra Sz Carreri
Nombre del profesor: Alfredo A. Vázquez
Nombre del trabajo: SN- Generalidades de la NP
Materia: Practicas en Nutrición Clínica II
Grado: 9no
Grupo: Nutrición –A-

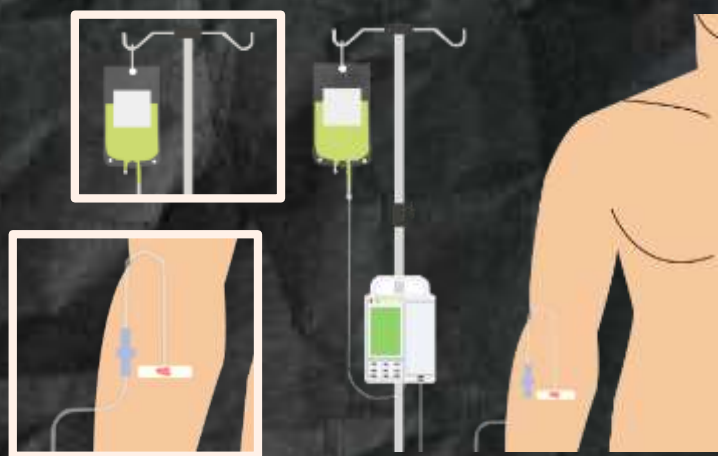
PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de 2018.

La Nutrición parenteral

Concepto

Es el aporte de nutrientes al organismo por vía extradigestiva.



Debe aportar

Todos los nutrientes esenciales: agua, hidratos de carbono, grasas, proteínas, sales minerales, vitaminas y oligoelementos.

Finalidad

Mantener un adecuado estado nutricional, y permitir el reposo digestivo en aquellos pacientes en los que esté indicado.

CLASIFICACIÓN DE LA DENSIDAD	INDICE DE MASA CORPORAL	BAJO PESO	IDEAL	SOBREPESO	OBESIDAD	OBESIDAD GRAVE	OBESIDAD MÓXIMA
BMI	< 18,5	18,5 - 24,9	25 - 29,9	30 - 34,9	35 - 39,9	> 40	
CMV							



Términos utilizados En la Nutrición Parenteral

Nutrición Parenteral total (NPT)

En que se administran todos los principios inmediatos por vía central



Nutrición Parenteral hipocalórica (NPH)

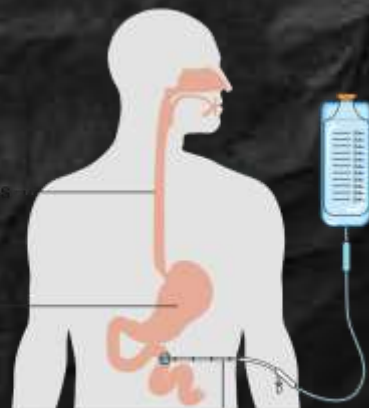
Cubre las necesidades proteicas pero con un bajo aporte energético



Nutrición Parenteral suplementaria (NPS)

Cuando complementa la vía oral o enteral

Nutrición Parenteral domiciliaria (NPD)



Características especiales de la Nutrición parenteral

Aporta

Nutrientes directamente al torrente circulatorio, sin el proceso digestivo y filtro hepático



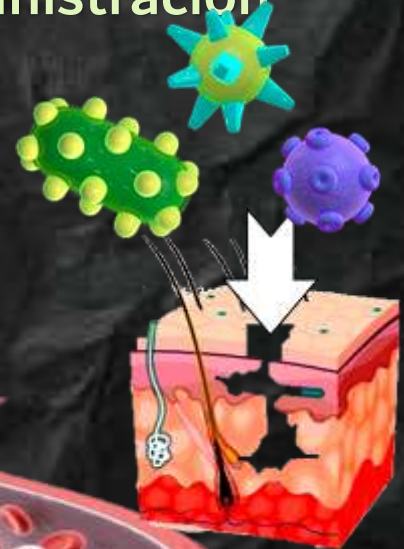
Evita

Desequilibrios en la administración

Facilidad en

Desarrollo de infección por:

- | Fácil desarrollo de gérmenes en la mezcla nutritiva.
- | Ruptura de barreras defensivas cutáneas
- | Aporte directo a la



Indicaciones de la Nutrición Parenteral

Es una técnica no exenta de complicaciones.

Supone

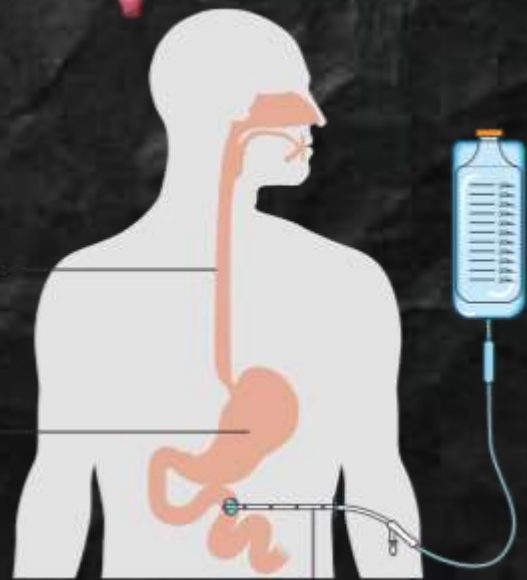
- | Elevada carga asistencial
- | Coste económico considerable



Indicada en pacientes:

Cuyo tracto gastrointestinal no es utilizable para:

- | Administración, digestión o absorción de nutrientes
- | Durante un período superior a 5-7 días
- | Cuyo tubo digestivo es utilizable, pero se desea mantener en reposo por razones terapéuticas



Vías de Acceso en Nutrición Parenteral

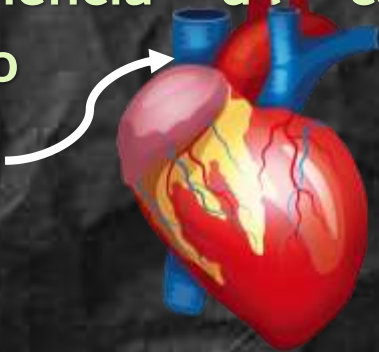
Puede realizarse por vía central o periférica

Depende de:

- | Duración prevista
- | Accesos venosos disponibles
- | Experiencia de cada centro



Vena cava superior



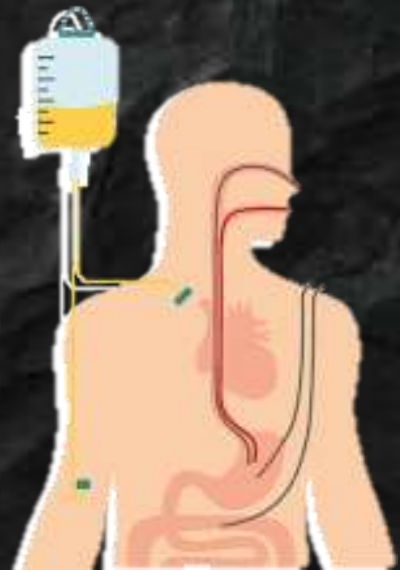
Vía central

Cuando la perfusión se realiza en una vena grande, por ejemplo, la vena cava superior

Vía periférica

- | Es el más asequible y fácil de conseguir.
- | Si la duración se prevé inferior a 12-15 días.

Si se prevé larga duración, puede recurrirse a catéteres tunelizados (Hickman o Broviac) introducidos mediante técnicas radiológicas mínimamente invasivas o quirúrgicas



Calculo de Requerimientos Nutricionales

El cálculo de las necesidades de cada paciente se establece partiendo de su gasto energético en reposo y estará en dependencia de:

Enfermedad de base.



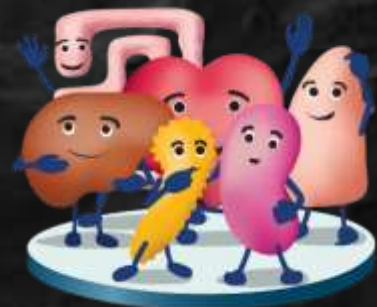
Estado de nutrición.



Grado de estrés metabólico



Existencia de algún fracaso orgánico.



CHO'S

Glucosa

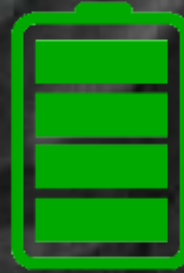
- | Aceptada universalmente como el HC más recomendable en NP
- | El mejor tolerado en situaciones normales.
- | Puede utilizarse a varias concentraciones (5-70%) con un aporte calórico que oscila desde 200 kcal que aporta 1.000 kcal al 5% hasta un litro incluso 2 un litro al



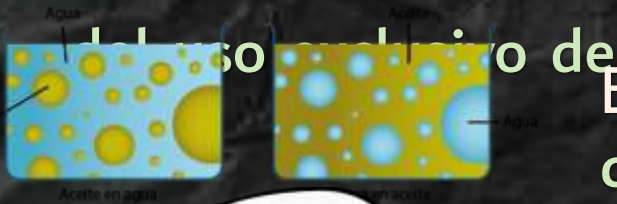
Grasas

Posibles efectos secundarios que se les atribuían:

- | Gran aporte calórico en bajo volumen.
- | Osmolaridad reducida.
- | No irritantes para la pared vascular.
- | Aportan ácidos grasos esenciales.
- | Son vehículo de vitaminas liposolubles.
- | Disminuyen los efectos secundarios



Preparados actuales



Emulsiones de triglicéridos con fosfolípidos de yema de huevo como emulsionante y glicerol como solvente



Proteínas

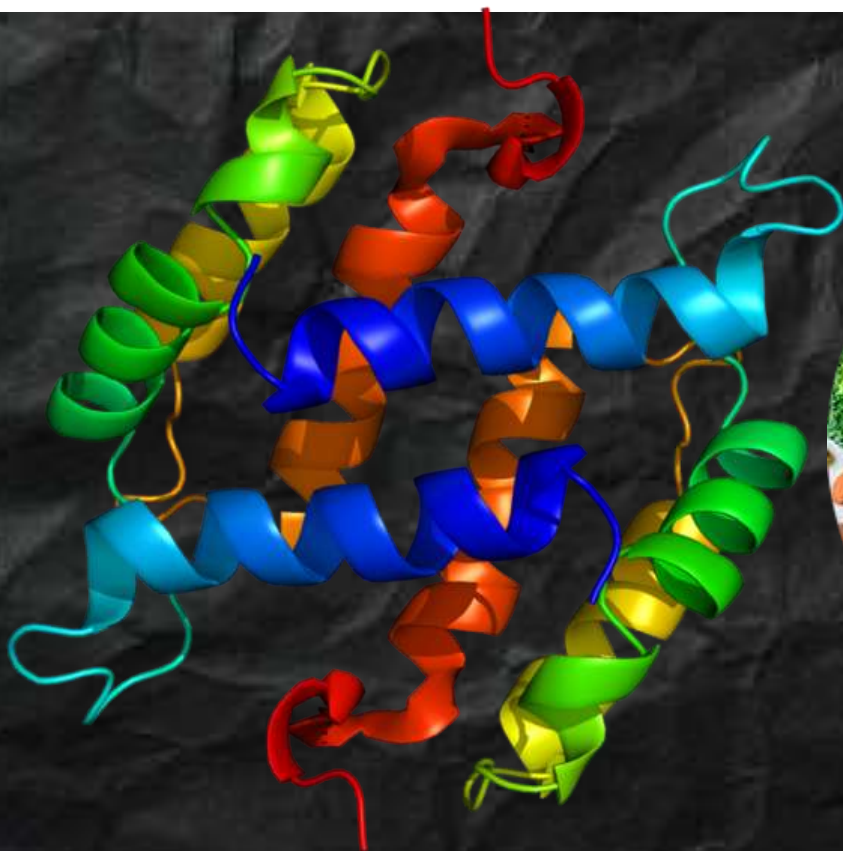
El aporte nitrogenado se efectúa en la actualidad en forma de cristalinos semisintéticos en forma levógira.



Aportes recomendados en nutrición parenteral

Pacientes	g nitrógeno/kg peso y día	kcal no proteica/g N
Agresión leve, buen estado de nutrición	0,15	180
Agresión leve, desnutrición moderada	0,20	150
Agresión moderada, desnutrición moderada	0,20-0,25	120-150
Agresión severa	0,25-0,30*	80-120

- * En NP los aportes proteicos se expresan habitualmente en g de nitrógeno (1 g de N equivale a 6,25 g de proteína).
- * El aporte de la cantidad de AA en la situación de agresión severa es un tema en discusión. Según diversos estudios, la utilización de una mezcla elevada proporción de aminoácidos de cadena ramificada implicaría la necesidad de aportar una menor cantidad de nitrógeno.



Fuentes de Información

| Satragno R. NUTRICION ENTERAL Y PARENTERAL; Patología terapéutica y quirúrgica aplicada; 2º curso grado de odontología (2017) recuperado:

<https://es.slideshare.net/jvallejoherrador/nutricin-enteral-y-parenteral-75996445>

| S. Celaya Pérez, NUTRICION PARENTAL, Hospital Clínico de Zaragoza, RECUPERADO:

http://www.seom.org/seomcms/images/stories/recursospublico/publicaciones/suporteNutricionaap_12.pdf

