



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**



“Nutrición e hidratación al final de la vida”

**Materia:
Medicina paliativa**

**Docente:
Dra. Ana Laura Domínguez Silva**

**Alumno:
Oscar Miguel Sánchez Argüello**

**Semestre:
6° “A”**

Nutrición como tratamiento

Nutrición enteral

vía de acceso más adecuada.

Administración por sonda

- Vía oral.
- Vía nasointestinal (corto plazo): Nasogástrica. Nasoduodenal. Nasoyeyunal.
- Ostomías (largo plazo): Gastrostomía. Yeyunostomía

son la alimentación en bolo, goteo intermitente y goteo continuo

Suplemento:

- sirve para mantener un adecuado estado nutricional.
- Diseñados para completar la dieta oral, en aquellos pacientes en los que el consumo ordinario de alimentos resulta insuficiente.

Fórmula completa:

- administradas por sonda o también vía oral
- contiene nutrientes esenciales y no esenciales requeridos para cubrir la totalidad de las necesidades nutricionales del paciente y mantener un adecuado estado nutricional.

Formulas enterales

Fórmulas poliméricas:

- El nitrógeno proviene sólo de proteínas, para uso en pacientes con función gastrointestinal normal o casi normal.
- son empleadas en pacientes con buena capacidad digestiva y absorbiva.
- Normoproteicas: 15% calorías totales en proteínas.
- Hiperproteicas: 20% más de calorías totales de la dieta en forma de proteínas.

Órmulas oligoméricas: los nutrientes están predigeridos y cuenta con osmolaridad elevada. Se emplean cuando la capacidad digestiva y absorbiva del paciente está disminuida.

Nutrición paraenteral

Definición.

administración de nutrientes directamente en el torrente sanguíneo por vía intravenosa, siendo una alternativa nutricional cuando el tubo digestivo necesita reposo o no es funcional a la nutrición oral o entera

Clasificación

Existen NPT de corta y larga duración, siendo la primera de 7 a 10 días de duración recomendada en adultos, y la segunda de más de 3 semanas sugerida en niños y adolescentes

Hidratación

Definición

La hidratación puede ser brindada por las mismas vía que la NPT, sin embargo se preiere que en este caso sea brindada por vía subcutánea

hidratación subcutánea

- cuenta con los beneicios de dar más libertad al paciente la mayor parte del día
- la posibilidad de instruir a los familiares para realizarse en su pro pio domicilio
- no ser necesario contar con una bomba de infusión
- permite diferentes tipos de administración de líquidos: 1. 500 mL en una hora, 2 o 3 veces al día. 2. Infusión nocturna (80 mL/h). 3. Infusión continúa a una tasa de 40 a 60 mL/h.
- este medio sólo permite la infusión de soluciones salinas y con electrolitos

Complicaciones

Trombolebitis: es una de las complicaciones más significativas que limita la NPT periférica. La incidencia de esta complicación depende de la osmolaridad, pH y velocidad de la infusión de la solución. Se ha encontrado que el riesgo de trombolebitis es menor cuando el catéter se encuentra colocado en el dorso de la mano, comparado con la muñeca o el brazo.

Infecciones: complicación más frecuente relacionada con NP de larga duración. Si se sospecha infección del catéter, se deben tomar de manera simultánea cultivos de sangre periférica (de 2 sitios de punción diferentes) y de cada lumen del catéter, retirar el dispositivo de manera inmediata y realizar un examen microbiológico de la punta del mismo

El síndrome de renutrición (refeeding) constituye una serie de cambios bioquímicos y metabólicos que se presentan en pacientes con desnutrición severa, quienes inician con apoyo nutricional de cualquier tipo (oral, enteral o parenteral). manifestaciones clínicas se encuentran náusea, vómito, letargo, arritmias, delirium, coma y en algunos casos, muerte debido a falla cardíaca e insuficiencia respiratoria.