



Universidad del Sureste Escuela de Medicina



CUADRO SINOPTICO

Materia:
Medicina Paliativa.

Docente:
Dra. Ana Laura Dominguez Silva.

Semestre:
6° "B".

Integrantes:
Andrés Alonso Cancino García.
Nymssi Michell Gonzalez Requena.
Karen Paola Morales Morales
Michelle Junuem Maldonado Hernández.

Fecha:
12 de junio del 2021

NUTRICIÓN E HIDRATACIÓN AL FINAL DE LA VIDA

NUTRICIÓN

El soporte nutricional es la administración de nutrientes enterales o parenterales formulados para brindarse a los pacientes, quienes lo requieren para mantener o restaurar el estado nutricional.

CORTO PLAZO <2 MESES

Nasogástrica
Pacientes conscientes.
Estomago funcional.

Mejor tolerancia
Fácil inserción y control.
Bajo riesgo de infección.

Nasoduodenal
Pacientes con vaciamiento gástrico retardado.

- Erosión nasal y escaras.
- Incómoda.
- Aumenta el reflujo gastroesofágico

Menor riesgo de aspiración por disminución en reflujo.
Alimentación postquirúrgica

- Riesgo de perforación.
- Difícil colocación y mantenimiento.

LARGO PLAZO >2 MESES

Gastrostomía.
Descompresión gástrica.
TGI funcional.

- Fácil manejo, sonda gruesa.
- Bajo riesgo regurgitación.
- Cómoda

Yeyunostomía.
Problemas enzima del yeyuno.
Riesgo de aspiración.

- Maceración del orificio.
- Aspiración en pacientes débiles.

Bajo riesgo de aspiración.
Comida.
Descompensación gástrica.

Riesgo de obstrucción sonda por calibre pequeño.

Métodos de administración

- A través de una sonda.
- Bolos (Jeringa 50-60 ml).
- Goteo gravitatorio.
- Goteo continuo

Complicaciones

- Mecánicas
- Infecciosas
- Gastrointestinales
- Metabólicas

HIDRATACIÓN

Vía periférica

- NPT de corta duración.
- NPT con baja osmolaridad (hasta 900 mOsm y concentraciones de glucosa hasta 12.5%)

Catéter venoso central

NPT de duración corta intermedia (< 4 semanas)

Catéter venoso central percutáneo

NPT de duración corta intermedia

Catéter venoso tunelizado con reservorio Sc

NPT de larga duración o permanente (más de 4 semanas)

Se administra por:

- 1) 500 mL en una hora, 2 o 3 veces al día.
- 2) Infusión nocturna (80 mL/h).
- 3) Infusión continua a una tasa de 40 a 60 mL/h

Complicaciones

1) La tromboflebitis es una de las complicaciones más significativas que limita la NPT periférica.

2) La infección es la complicación más frecuente relacionada con NP de larga duración.

Aspectos éticos del apoyo de nutricional en el paciente terminal

- El líquido no es lo mismo que la comida.
- La deshidratación no significa sufrimiento.
- La alimentación forzada de un paciente
- Comer no puede revertir el proceso subyacente.
- La pérdida de interés en los alimentos es un fenómeno natural cercano a la muerte.
- El cuerpo toma sólo lo que necesita.
- La reducción de la ingesta de alimentos no acorta la vida, es simplemente una señal de que el cuerpo ya no puede metabolizar los alimentos.

BIBLIOGRAFÍA



- Martín, J,C(2018), NUTRICIÓN E HIDRATACIÓN AL FINAL DE LA VIDA. ELSEVIER.
- López, R. MANUAL DE MEDICINA PALIATIVA.ESCUELA DE MEDICINA