

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA:

MEDICINA HUMANA

CATEDRÁTICO:

DR. MIGUEL BASILIO ROBLEDO

MATERIA:

PALIATIVA

ALUMNO:

JOSUÉ DE LEÓN LÓPEZ

TRABAJO:

MAPA CONCEPTUAL

FECHA:

01/06/22

LUGAR:

TAPACHULA CHIAPAS

NUTRICIÓN PARENTERAL

La Alimentación Parenteral (AP) constituye una forma de tratamiento intravenoso que permite reponer o mantener el estado nutricional, a través de la administración de todos los nutrientes esenciales sin usar el tracto gastrointestinal.

Situaciones clínicas en las cuales la NPT debe ser parte de los cuidados rutinarios terapéuticos

Nutrición parenteral total: (NPT).

Soporte nutricional parenteral parcial:

Pacientes incapaces de absorber nutrientes a través del tracto gastrointestinal (por ejemplo, resección masiva del intestino delgado [$>90\%$], enfermedades del intestino delgado, enteritis por radiación, diarrea severa o vómito intratable). Pacientes sometidos a quimioterapia en altas dosis, terapia con radiación o transplante de médula ósea. Pancreatitis aguda grave. Desnutrición severa en presencia de un tubo digestivo no funcionando. Pacientes severamente catabólicos con o sin malnutrición cuyo intestino no podrá ser utilizado por al menos 5 días.

Terapia por la cual todos los nutrientes son administrados por la ruta endovenosa. Generalmente se emplea la vía central. Debe contener proteínas (en forma de aminoácidos), carbohidratos, lípidos, vitaminas, electrolitos, minerales y agua en cantidad, calidad y proporción similar a los dados por la vía gastrointestinal.

Terapia en la cual algunos nutrientes, son administrados por la ruta endovenosa. Pueden usarse la vía central o la periférica.

Ventajas

Central

Periférica

nutrición parenteral entregada a través de una vena de gran diámetro, usualmente la vena cava superior

nutrición parenteral entregada a través de una vena pequeña, hacia el corazón mediante un catéter llamado cavafix o Drums usualmente de antebrazo.

Absorción del 100%. Infusión continua: impide exceso de déficit de algún componente. Muy completa. No usa tubo digestivo, lo que es útil para algún en un grupo específico de pacientes

NUTRICIÓN ENTERAL

Es una técnica de intervención nutricional mediante la cual la totalidad o buena parte de los requerimientos calóricos, proteicos y de micronutrientes es administrada por vía oral (voluntaria) o por una sonda colocada en el tracto gastrointestinal (sin la participación activa del paciente). La entrega de nutrientes al tracto gastrointestinal o alimentación enteral puede hacerse de dos formas: La alimentación oral que es la forma natural en la que los nutrientes ingresan por la boca donde inicia el proceso de digestión y absorción

Indicaciones

indicada en aquellos casos en que la alimentación oral no es posible, suficiente o inconveniente estando el tracto gastrointestinal funcionalmente apto en su función digestiva parcial o totalmente. La alimentación por tubo nasoenterico está indicada cuando el soporte nutricional es de corta duración (menos de 6 semanas) y la de tubo por enterostomía) más de 6 semanas)

COMPLICACIONES

Ulceración de la nariz, faringe, esófago, y estómago. Anudamiento del tubo. Paso a la traquea. Absceso laríngeo. Otitis media. Ruptura de varices esofágicas. Perforación del esófago. Neumonía de aspiración

VENTAJAS

Mucho más cómoda y estética para el paciente. Menor riesgo de regurgitación y aspiración que la sonda nasogástrica. Menor riesgo de Extubación involuntaria. Sencillez de manejo. La PEG se implanta por un procedimiento relativamente sencillo que sólo requiere anestesia local y sedación

Las demás formas, que son los métodos artificiales, en las que los nutrientes se entregan en diversos sitios del tracto gastrointestinal, tienen en común que son administrados por tubos y por consiguiente están en forma líquida y se han denominado genéricamente con el nombre de alimentación por tubo

La alimentación por tubo es a su vez de 2 clases:

El tubo ingresa al tracto gastrointestinal por orificios naturales

O lo hace a través de ostomías creadas quirúrgicamente

PRECAUCIONES

medidas de bioseguridad Verifique que la sonda se halle en el tracto digestivo Asegúrese que la sonda este permeable Cuide la piel en los sitios de inserción de las sondas Evite migración de las sondas Lave las sondas después de administrar medicamentos o dieta enteral