



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LIC.NUTRICION

NUTRICION CLINICA 11

TRABAJO:

ENSAYO

DOCENTE:

NEFI ALEJANDRO SANCHEZ GORDILLO

ALUMNA:

VERONICA VELÁZQUEZ ROBLERO

GRADO: 9 CUATRIMESTRE

LUGAR Y FECHA:

TAPACHULA CHIAPAS 12/05/ 2022

## Introducción

En este ensayo se habla sobre el apoyo nutricional y sobre los cuidados que se necesitan, El concepto de soporte nutricional, entendido dentro de los cuidados globales del paciente, podría definirse como la provisión de dietas especializadas por vías, tanto parenteral o enteral, con el objetivo básico de intentar obtener y/o mantener un estado nutricional correcto en aquellas situaciones en las que la alimentación normal no puede realizarse. Gracias al conocimiento más exacto de la respuesta metabólica en los procesos patológicos graves, se asiste a un cambio cualitativo en dicho objetivo hacia fines más claramente terapéuticos, a través de la modulación farmacológica de la respuesta metabólica, mediante el aporte de nutrientes específicos.

## Desarrollo

Todo esto abordando sobre el soporte nutricional enteral en el paciente, sus indicaciones, contraindicaciones, formulaciones, vías y técnicas de acceso, formas de administración, complicaciones y sus consecuencias.

Se debe conocer que los cambios fisiológicos pueden llegar a acontecer durante el crecimiento, desarrollo y en distintas fases de la vida debe ser fundamental para que se puedan cubrir aquellos requerimientos nutricionales que sean adecuadas para una alimentación saludable.

Como lo he mencionado una alimentación debe adaptarse a constantes cambios sucesivos que llegan a determinarse en ciertas personas, con esto favorece a los aspectos que contribuyen al desarrollo físico y mental.

La nutrición enteral es una técnica de soporte nutricional, por la cual, se suministra una dieta nutricionalmente completa (que contenga proteínas o aminoácidos, carbohidratos, lípidos, agua, minerales, vitaminas y con/sin fibra) directamente al aparato digestivo. La sonda puede estar localizada en estómago, duodeno o yeyuno a través de la vía nasal u ostomías. La mayoría de las sondas pueden ser colocadas a pie de cama, pero otras precisan técnicas de endoscopia, cirugía o técnicas radiológicas. La nutrición enteral por sonda no es exclusiva y puede ser utilizada en combinación con otras modalidades de soporte nutricional: oral o parenteral.

La nutrición enteral es una técnica eficaz y sencilla, de fácil manejo y con escasas complicaciones. Su práctica sin embargo debe adaptarse a unas normas precisas de actuación para conseguir los objetivos deseados y evitar complicaciones. El hecho de que sea una práctica cada día más extendida y cuya responsabilidad de prescripción y control esté en manos de profesionales con distinto grado de experiencia y formación.

#### INDICACIÓN SOBRE NUTRICIÓN NUTRICIONAL

Los pacientes candidatos a la nutrición enteral por sonda son los que no pueden, no deben o no quieren comer y tienen el tracto gastrointestinal anatómica y funcionalmente útil y de fácil acceso. La vía enteral debe considerarse como la más fisiológica para el aporte de nutrientes y, siempre que sea factible, se ha de priorizar su utilización en relación a la vía parenteral. Algunos ejemplos:

- Alteraciones mecánicas de la deglución
- Alteraciones neuromotoras de la deglución
- Alteraciones de la digestión y absorción de nutrientes
- Necesidades especiales de nutrientes

#### CONTRAINDICACIÓN SOBRE NUTRICIÓN NUTRICIONAL

La N.E. está contraindicada cuando el tracto G.I. no esté funcionando ni accesible y se requiera mantener en reposo. Como ejemplos:

- Obstrucción intestinal total.
- Perforación intestinal.
- Íleo severo de intestino delgado.
- Vómitos incoercibles.
- Hemorragia digestiva aguda.
- Fístulas entéricas de débito alto.
- Incapacidad total para absorber nutrientes o diarrea grave

#### VALORACIÓN NUTRICIONAL Y CALCULO DE REQUERIMIENTOS

Valoración nutricional: a todos los pacientes con nutrición enteral por sonda se les realizará una valoración inicial de su estado nutricional, podemos resumir que se considera a un paciente malnutrido si presenta alguno de los siguientes criterios:

- IMC igual o menor de 18,5kg/m<sup>2</sup>.
- Pérdida de peso involuntaria mayor del 10% en los últimos 3-6 meses.
- IMC menor de 20 kg/m<sup>2</sup> y pérdida de peso involuntaria del 5% en los últimos 3-6 meses.

El estómago es el acceso digestivo de elección inicialmente, salvo que exista una condición que suponga una limitación expresa para su uso. Se sabe desde hace varios años que cuando se administra una fórmula enteral existen algunos factores que influyen sobre el volumen intragástrico como el ritmo de infusión y las características de la dieta.

Los trastornos globales de la conciencia se caracterizan por la pérdida de la lucidez y por interesar a la conciencia en su conjunto. Estos trastornos afectan al sensorio

de manera tal que se ve dificultada, en distinta medida, la recepción de las impresiones del medio.

## Conclusión

La nutrición enteral es una alternativa para pacientes que por su enfermedad son incapaces de alimentarse de manera natural. Conseguir un aporte nutricional adecuado va a facilitar el buen curso clínico de la enfermedad y sobre todo es importante para enfermedades crónicas. Con es capaz de cumplir con el objetivo de prevenir la malnutrición y corregir los problemas nutricionales cuando existan y de este modo evitar el consumo de las propias proteínas

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112006000500009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000500009)

<https://portal.uned.es/Publicaciones/htdocs/pdf.jsp?articulo=0103012CT01A01>

<https://together.stjude.org/es-us/atenci%C3%B3n-apoyo/nutrici%C3%B3n%20cl%C3%ADnica/nutrici%C3%B3n-enteral.html>