



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA EN NUTRICION

MATERIA: PRACTICAS DE NUTRICION II

ACTIVIDAD: ENSAYO UNIDAD II

TEMA: CUIDADOS PARA EL APOYO NUTRICIONAL

DOCENTE: NEFI ALEJANDRO SANCHEZ GORDILLO

ALUMNO: MICHELL E. RAMON BORRALLEZ

9° CUATRIMESTRE

TAPACHULA, CHIAPAS A; 10 DE JUNIO DEL 2022

CUIDADOS PARA EL APOYO NUTRICIONAL

INTRODUCCION

En la actualidad, la nutrición está en un primer plano como herramienta para promover y mantener la salud al ser un determinante de enfermedades crónicas que puede ser modificado.

El cumplimiento de las prescripciones dietéticas es más fácil de llevar a cabo cuando se conocen las razones que las sustentan. Requiere un cambio de conducta alimentaria que, por ser una conducta arraigada durante muchos años, precisa adiestramiento para conseguir adherencia a las medidas dietéticas de la nueva situación de salud. La alimentación es una de las necesidades básicas que proporciona al cuerpo humano alimentos necesarios, la alteración de esta necesidad por diferentes patologías requiere de un soporte nutricional, una de ella es la nutrición parenteral, que es un método por el cual se administra a los pacientes, por medio de un acceso venoso central nutrientes necesarios para el mantenimiento y recuperación. En ocasiones es imposible, o al menos muy difícil para un paciente, recibir la alimentación requerida mediante la ingestión de alimentos convencionales. No puede comer o no debe hacerlo.

Existen determinadas circunstancias en los pacientes ingresados en una UCI que imposibilitan la utilización de alimentos de consumo ordinario y que hacen necesaria la administración de un tipo de nutrición que cubra las necesidades del organismo. Algunas de estas circunstancias pueden ser trastornos en la deglución, tránsito, digestión, absorción o metabolismo que en estos pacientes darían lugar a una situación de desnutrición. La desnutrición lleva a una incapacidad de mantenimiento de las funciones vitales del organismo, disminución de mecanismos de defensa frente a agresiones y menor respuesta a tratamientos administrados. Este método distinto se denomina alimentación artificial.

DESARROLLO

Cuando un paciente no puede alimentarse por sí mismo ni con ayuda, bien por estar inconsciente o porque la patología que presenta lo impide, es necesario recurrir a una fórmula de nutrición artificial que permita a la persona disponer de los nutrientes básicos para seguir con vida.

Existen dos tipos diferentes de nutrición artificial: la nutrición enteral y la nutrición parenteral o intravenosa.

Nutrición enteral

La nutrición enteral se realiza mediante la inserción de una sonda nasogástrica u orogástrica, de forma que un extremo queda en el exterior (bien a través de una fosa nasal o de la boca) y el otro en distintas partes del tubo digestivo (estómago, duodeno o yeyuno), de tal modo que se suprimen las etapas oral y esofágica de la digestión, colocando los nutrientes directamente en la zona del tracto intestinal donde pueden ser absorbidos. Este tipo de nutrición se utiliza cuando el paciente no puede alimentarse por vía oral de forma voluntaria, bien por alguna patología o por haber sido sometido a algún procedimiento quirúrgico que lo impide.

Nutrición parenteral

La nutrición parenteral consiste en la infusión de una combinación de nutrientes por vía intravenosa, directamente en el torrente sanguíneo del paciente. Estos nutrientes son una combinación de azúcares, sales, vitaminas, aminoácidos y oligoelementos que se preparan en los departamentos de farmacia hospitalaria según las características del paciente y sus necesidades.

La infusión puede realizarse por vía central o periférica, siendo altamente recomendable el uso de una bomba de infusión para el adecuado control del flujo y la detección de posibles obstrucciones en la vía.

La elección del tipo de soporte nutricional a emplear, puede definirse como norma general, siempre se utilizará tuvo digestivo porque es más fisiológico (en cuanto a la utilización de nutrientes y en cuanto a mantener intacta la barrera intestinal), más fácil de usar, seguro y barato. El que el mecanismo de la deglución se encuentre intacto o no va influir en la elección del tipo de nutrición. La existencia de un tuvo digestivo no utilizable o insuficiente para aportar los requerimientos obligara a introducir la nutrición parenteral (sola o como complemento) para decidir si la ruta enteral es utilizable.

- Podemos concluir que la nutrición artificial, mejora la calidad asistencial, y es una terapia fundamental para cubrir las necesidades nutricionales, tanto de los pacientes hospitalizados, como de los que requieren cuidados domiciliarios en el periodo inicial donde no es capaz de tolerar una dieta por sí mismo.