



DERECK HARPER NARCIA

“MAPA CONCEPTUAL SOBRE EL  
SOPORTE NUTRICIONAL DEL  
PACIENTE QUIRÚRGICO Y LA  
RESPUESTA METABÓLICA AL  
TRAUMA”

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

FACULTAD DE MEDICINA  
HUMANA

MATERIA: CLÍNICA QUIRÚRGICA  
FECHA: 10 DE OCTUBRE DEL 2022  
DR: ALFREDO LÓPEZ  
TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

# Apoyo nutricional al paciente quirúrgico

## Alimentación parenteral

Se usa en padecimientos que imposibilitan administrar los nutrientes necesarios por vía natural, para el empleo de este apoyo nutricional es necesaria la capacitación del personal y de apoyo de personal con experiencia en el área.

### Endovenosa

**Indicaciones:** Padecimientos que impiden la dieta por vía oral. Cánceres de faringe, esófago, estómago e intestino delgado, síndrome de intestino corto, síndrome de malabsorción, enfermedad inflamatoria intestinal, fistulas esofágicas, gástricas y enterocutáneas, megacolon tóxico

**Complicaciones:** Agua: sobrehidratación y deshidratación. Sodio: hipernatremia e hiponatremia. Potasio: retención de nitrógeno. Fósforo: hipofosfatemia. Magnesio: hipermagnesemia. Calcio: hipocalcemia. Cloro: hipercloremia e hipocloremia. Glucosa: hiperosmolar e hipoglucemia reactiva y complicaciones del catéter.

**Necesidades nutricias:** deben contener los requerimientos nutritivos completos: calorías, nitrógeno, agua, vitamina, electrolitos, oligoelementos, ácidos grasos.

**Vías de administración** se debe realizar a través de catéteres colocados en una vena de gran flujo, de preferencia en la vena cava superior o la inferior.

**Métodos de preparación y administración:** De preferencia, deben prepararse en el interior de una campana de flujo laminar para evitar la contaminación en el momento de realizar las mezclas. Una vez mezclados todos los componentes de las soluciones, los frascos deben sellarse.

**Vigilancia del paciente:** Entre las determinaciones de laboratorio se incluyen: Glucemia diaria hasta conocer la tolerancia a los carbohidratos, Biometría hemática completa, Química sanguínea, Electrolitos séricos, Fósforo, Calcio, Magnesio, Pruebas de funcionamiento hepático, Gases arteriales, Pruebas de coagulación

## Alimentación enteral

Es posible utilizar la vía digestiva, la natural y por tanto la ideal, la administración de fórmulas dietéticas por vía oral mantiene el peso corporal, establece un balance nitrogenado positivo y posibilita un incremento ponderal adecuado

**Fórmulas dietéticas enterales:** varían en cuanto a su densidad calórica, osmolaridad, viscosidad, contenido en lactosa, fuente de proteínas y costo.

**Complicaciones:** Mecánicas • Irritación nasofaríngea • Obstrucción de la luz de la sonda • Erosión de la mucosa esofágica o gástrica • Desplazamiento de la sonda • Broncoaspiración Gastrointestinales • Distensión abdominal • Vómito • Diarrea • Dolor cólico abdominal  
Metabólicas • Deshidratación • Intolerancia a la glucosa • Coma hiperosmolar no cetósico • Encefalopatía hepática • Insuficiencia renal • Insuficiencia cardíaca

**Vías de administración** Las fórmulas de alimentación enteral pueden administrarse a través de sondas nasogástricas o nasoenterales, gastrostomía o yeyunostomía, o vía oral fisiológica.

