EUDS Mi Universidad

Nombre del Alumno: Karen Lizeth Nájera Carpio

Nombre del tema: Dietas enterales y parenterales

Parcial: 4

Nombre de la Materia: NUTRICIÓN

Nombre del profesor: Lic. Martínez Guillén Julibeth

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre: 4

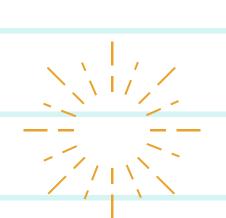
Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez Ciudad en México 16/12/2023

INTRODUCCIÓN

Para iniciar debemos saber que la nutrición consiste en la reincorporación y transformación de materia y energía de los organismos para que puedan llevar a cabo tres procesos fundamentales: mantenimiento de las condiciones internas, desarrollo y movimiento, manteniendo el equilibrio homeostático del organismo a nivel molecular y microscópico.

La desnutrición provoca complicaciones en el desarrollo de muchas enfermedades, especialmente las crónicas. Por eso es importante prevenir y corregir una deficiencia a travésde la terapia nutricional.

Ahora hablaremos de los tipos de nutrición que no pueden hacer los pacientes que no tienen la capasidad de poder comer o ingerir los alimentos como normalmente lo hacemos, para eso existen diferentes nutriciones que ayudan a evitar la desnutrición y ayudan a que los pacientes tengan los nutrientes que necesitan, hablaremos de estas nutriciones artificiales en este ensayo.



Ahora bien hablando de estrás nutriciones artificiales iniciaremos con la nutrición enteral es una técnica de apoyo nutricional en la que los nutrientes se entregan directamente al tracto digestivo, a través de implantes nasales o sondas intestinales, esto quiere decir que es un tipo de alimentación que se llega a administrar por el aparato digestivo en forma liquida, como lo que son las bebidas que ya tienen nutrientes que requiere disueltos por la sonda, haciendo que se alimente, ayuda al soporte nutricional por el tubo digestivo, en cambio, la nutrición parenteral, es una técnica sintética de apoyo nutricional, en la que los nutrientes se suministran al cuerpo a través del sistema digestivo, llevándolos al torrente sanguíneo sin pasar por el proceso digestivo.

Las dos modalidades de soporte nutricional son la enteral que es el aporte de nutrientes por vía digestiva) y la parenteral que aporta nutrientes por vía venosa, en esta como sabemos es una nutrición intravenosa administrada a través de un catéter ubicado en una vena y de esta forma se utiliza cuando un paciente no puede obtener todos los nutrientes necesarios por boca o por alimentación enteral que es por el tubo.

La alimentación artificial está indicada en todos los casos, de manera temporal o permanente ,en que el tracto gastrointestinal no pueda ser utilizado como medio de absorción de nutrientes o que no sea suficiente para mantener un estado saludable. Algunos ejemplos son los pacientes pulmonares que consumen mucha energía y que tienen que respirar rápidamente o que, despuésde una cirugía gastrointestinal, para promover el proceso de curación, a veces se recomienda no comer durante mucho tiempo.

O bien en las personas que estan en un un punto de desnutrición muy avanzada o extrema, al punto que comen y sacan todo, de esta manera ellos logran mantener tener los nutrientes que necesitan para poder mejorar.

La administración intermitente es la que más se parece a la alimentación habitual, si bien sólo puede utilizarse en pacientes con tracto digestivo normal y adecuado vaciamiento gástrico. No debe utilizarse si se infunde en intestino delgado. La administración continua puede realizarse a lo largo del día o en períodos de 12 ó 16 horas (durante el día o la noche) según las necesidades del paciente. Produce menos anomalías metabólicas. Se puede administrar por gravedad o por bomba, siendo esta última más precisa.

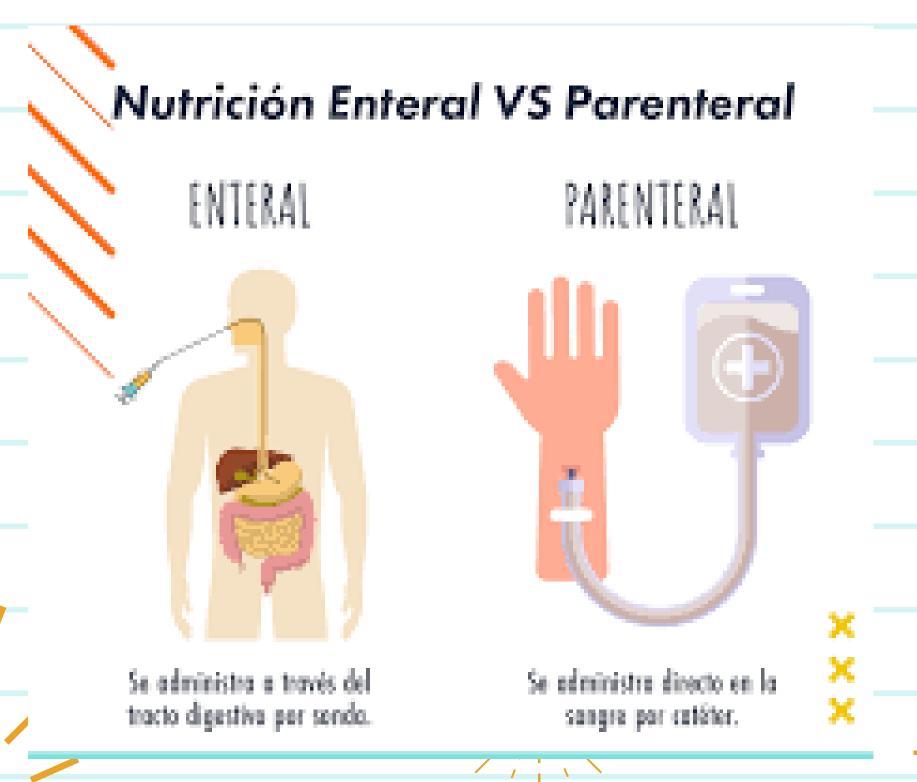
Indicaciones de nutrición enteral en personas con enfermedades como anorexia, cáncer, sida, patología digestiva médica, estenosis parcial, fístula entero cutánea, pancreatitis aguda, entre otras.

Contraindicaciones de nutrición enteral en enfermedades como Obstrucción intestinal completa, Peritonitis aguda, perforación Vómitos incoercibles, Diarrea intestinal, intensa, intestinal, Shock, Pancreatitis aguda grave. gastrointestinales de alto débito. En la nutrición parenteral sus indicaciones en fallo de la nutrición enteral a pesar de colocarla en situación post pilórica, en fases iniciales del síndrome de intestino corto, nutrición postoperatoria y algunos estudios han demostrado beneficios de la nutrición parenteral en el trasplante de médula ósea alogénico. Ahora en las contraindicaciones: mal nutrición grave, estrés metabólico intenso, grandes necesidades nutrientes o electrólitos, restricción de líquidos, necesidad de nutrición parenteral más de 2 semanas Insuficiencia renal o hepática

CONCLUCION

Ahora conocemos el tipo de nutrición que llegan a tener las personas que no pueden consumir alimentos como rutinariamente lo hacemos, han buscado grandes formas de poder suplir esta necesidad tan grande que nos ayuda a poder mantenernos con vida y poder recuperarnos de alguna enfermedad grave, realmente es impresionante como es que las personas encontraron esta gran solución para una necesidad tan grande y tan importante como lo es la nutrición, me gusta mucho saber que existen muchas formas de poder ayudar a las personas conociendo este tipo de métodos que ayudan a mejorar la calidad de vida de los enfermos.

Gracias Lic. por ser una gran persona y enseñarnos que la nutrición es fundamental y tan importante para todos, sin importad la edad, el sexo, en embarazadas o en mujeres en procesos como la menopausia, ahora en personas que no pueden consumir alimentos como deben de ser, existiendo estas vías de alimentación.





National Library of Medicine. (s. f.). Nutrición. https://medlineplus.gov/spanish/nutrition.html

Nutrición enteral y parenteral. ¿Qué son y para qué sirven? (s. f.), EnFamilia. https://enfamilia.aeped.es/temas-salud/nutricion-enteral-parenteral-que-son-para-que-sirven

ASPEN. Board of directors. Guidelines for de use of parenteral and enteral nutrition in adult and pediatric patients. JPEN 2002;26(Supl 1):1SA-137SA. Celaya S. Guía práctica de nutrición artificial. Zaragpza: Ed Pharmacia & Upjohn, 1996. Celaya S. Vías de acceso en nutrición enteral. Barcelona: Ed Multimédica, 2001. Olveira Fuster G. Manual de nutrición clínica. Madrid: Ed Díaz de Santos, 2000.