



Diego Jiménez Villatoro

L.N. Julibeth Martínez Guillén.

Cuadro sinóptico.

Nutrición y actividades pediátricas.

Séptimo cuatrimestre.

Nutrición – A.

NUTRICIÓN ENTERAL

¿QUÉ ES?

Es una técnica de soporte nutricional que consiste en administrar los nutrientes directamente en el tracto gastrointestinal mediante sonda

El feto deglute entre 200 a 300 ml/kg/día de líquido amniótico, que además de agua y electrolitos, contiene muchas hormonas y factores de crecimiento esenciales para el desarrollo de las células de absorción de las vellosidades.

SE USA EN CIERTAS SITUACIONES CLÍNICAS

En el prematuro

La nutrición enteral precoz disminuye el riesgo de enterocolitis necrotizante.

Cuando el tracto gastrointestinal no es capaz de utilizar óptimamente los nutrientes si son administrados por vía oral.

Si las necesidades están muy aumentadas y el paciente no es capaz de cubrirlas con la ingesta.

NUTRICIÓN ENTERAL MÍNIMA

Es definida como la administración de leche humana o fórmula artificial entera, en cantidades que no tienen consecuencia nutricional y es mantenida por varios días

FÓRMULAS DE INICIO Y SEGUIMIENTO

Se debe recordar que durante el primer año de vida se deben usar las fórmulas diseñadas para lactantes

DIETAS ENTERALES

MÉTODOS DE ADMINISTRACIÓN DE LA ALIMENTACIÓN ENTERAL

NUTRICIÓN ENTERAL INTERMITENTE

Administración de volúmenes fraccionados cada 2 o 3 horas por una jeringa a través de la sonda por caída sin ejercer presión, manteniendo la jeringa elevada.

NUTRICIÓN ENTERAL CONTINUA

Administración de volúmenes por sonda orogástrica o nasogástrica con bomba de infusión, en períodos de 4 a 5 horas con una 1 hora de descanso.

TIPOS DE SONDAS

SONDA OROGÁSTRICA

Es la más utilizada para los primeros días, es de fácil colocación y no interfiere con la respiración nasal.

Tienen como desventaja que tienden a desplazarse con facilidad, aumentando el riesgo de aspiración, por lo que debe evaluarse su posición antes de cada alimentación.

SONDA NASOGÁSTRICA

Una revisión sistemática realizada en 2013 no encontró evidencia suficiente para definir ventajas entre la vía oro o nasogástrica en niños prematuros.

Es la fijación preferida cuando los niños comienzan a probar succión y no interfiere con la suficiencia respiratoria en pacientes estables.

COMPLICACIONES DE LA NUTRICIÓN ENTERAL

PRINCIPAL CONTRAINDICACIÓN

Obstrucción intestinal

PATOLOGÍA SANGRANTE DEL TRACTO GASTROINTESTINAL

Esofagitis aguda, malformaciones vasculares sangrantes en la mucosa intestinal, úlceras gástricas sangrantes.

VENTAJAS DE LA NUTRICIÓN ENTERAL

Favorece la nutrición y el desarrollo del enterocito.

Disminuye la permeabilidad de la membrana.

Favorece la motilidad y las secreciones intestinales.

Favorece la producción de inmunoglobulinas secretoras.

Bibliografía.

Universidad del sureste. *Antología nutrición y actividades pediátricas.* (p 85-88).