



**NOMBRE DEL ALUMNO: JOANA LIZETH  
JIMENEZ JUAREZ**

**NOMBRE DEL TEMA: TÉCNICA DE  
NUTRICIÓN PARENTERAL Y ENTERAL  
PARCIAL: 3**

**NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA  
MEDICO QUIRÚRGICA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: CECILIA DE LA  
CRUZ SÁNCHEZ**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA:  
ENFERMERÍA**

**CUATRIMESTRE: 5TO**

# TECNICAS DE NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL

## DEFINICION

Los pacientes puede recibir nutrición artificial de tres maneras: alimentación enteral (a través de una sonda colocada en el estómago o el intestino delgado; alimentación parenteral (a través de una sonda insertada en una vena mediante la cual los nutrientes ingresan a la sangre directamente); o mediante una combinación de ambas vías.

## NUTRICIÓN ENTERAL

- **Nutrición enteral oral.** Se toman por boca productos obtenidos de los alimentos y diseñados específicamente para que tengan muchas calorías, o algún nutriente determinado según la enfermedad. Estos productos se denominan "fórmulas o módulos nutricionales", aunque tradicionalmente se usa de manera errónea el término "batido".
- **Nutrición enteral por sonda.** Se administran dichas fórmulas a través de un tubo fino, largo y flexible. Este tubo se puede introducir a través de la nariz o la boca hasta el estómago o el intestino (sondas nasogastricas, desde la nariz al estómago; nasointestinales, desde la nariz al intestino; orogástricas, desde la boca al estómago, etc.)

## INDICACIONES

En primer lugar hay que indicar la necesidad de un soporte nutricional específico y posteriormente se indicará la nutrición enteral si fuera necesario. Indicación de soporte nutricional Para identificar a los pacientes que requieran un soporte nutricional específico es necesario tener en cuenta:

1. Valoración nutricional.
2. Edad del paciente.
3. Diagnóstico de la enfermedad de base.

## NUTRICIÓN PARENTERAL

La NP permite aportar nutrientes directamente al torrente circulatorio de forma extradigestiva en pacientes donde la vía oral o enteral no permiten cubrir los requerimientos nutricionales. Siempre que sea posible, la vía enteral deberá ser siempre la vía de elección debido a que es más fisiológica, y permite mantener la integridad del tracto gastrointestinal, conlleva menor riesgo de infecciones y supone una menor carga asistencial y un menor coste económico

## VIAS DE ADMINISTRACION

se puede clasificar según sea la vía de administración en central o periférica

### VÍA PERIFÉRICA

Los nutrientes pueden ser administrados al torrente circulatorio por medio de una vía periférica, generalmente colocada en miembros superiores. Este tipo de acceso sólo está indicado durante cortos periodos de tiempo. Esta localización tiene como principal condicionante la osmolaridad de la preparación parenteral

### VÍA CENTRAL

La nutrición parenteral central engloba al conjunto de técnicas de administración de nutrientes que han de ser infundidos en una vía venosa central, debida principalmente a la elevada osmolaridad de la solución que sobrepasa los 900 mOsm/L. Al suponer el acceso a venas de mayor calibre, esta vía central permite aportar soluciones de macro y micronutrientes que presenten elevada osmolaridad sin que haya riesgo de flebitis o trombosis.



## COMPLICACIONES

Ante todo, es muy conocido el alto riesgo de contaminación que tiene la nutrición parenteral.

Para evitarla, la nutrición parenteral no debe almacenarse a temperatura ambiente porque favorece el crecimiento bacteriano. Tampoco debe congelarse.

Las soluciones de NPT suelen contener dextrosa y emulsiones de aminoácidos o de lípidos, lo que puede provocar un desarrollo microbiano. Por tanto, se recomienda que no se utilice la línea de administración para otra finalidad que no sea la administración de NPT.

Las complicaciones de forma general se pueden resumir en 2 categorías: Nutricionales y Metabólicas:

Debidas a una inadecuación o desequilibrio en macronutrientes o electrolitos en los aportes parenterales.

Una alteración de la función hepatobiliar y de la función renal, entre otras, puede tener un efecto negativo sobre este equilibrio.

Relacionadas con el catéter:

- complicaciones mecánicas relacionadas con la técnica de inserción como el hemotórax y neumotórax (en vías centrales de inserción central), trombosis por mala elección de la vena (diámetro) o con el mantenimiento del catéter como la oclusión
- complicaciones infecciosas como la sepsis.

## CUANDO ESTA INDICADO

Además de en los casos en que se lleva a cabo una cirugía digestiva, la NP también está indicada en patologías que incluyen pacientes de casi todos los servicios hospitalarios.

Sin embargo, las unidades que más recurren a este tipo de alimentación son las de Cirugía Cuidados Intensivos, Medicina Interna, Oncología y Gastroenterología.

La indicación principal es el fallo intestinal.

Entre las patologías más frecuentes están:

- Patología oral y faringo-laringea
- Patología digestiva médica, malabsorción
- Intestino corto, fistula intestinal, obstrucción mecánica, dismotilidad intestinal
- Enfermedad extensa de la mucosa del intestino
- Enfermedades neurológicas y médicas quirúrgicas
- Estados hipercatabólicos

## COMPLICACIONES

Las complicaciones que puedan surgir por el uso de la nutrición parenteral son muy variables, tanto la colocación del catéter como el cálculo de las soluciones parenterales debe realizarse con mucha precaución por el personal de salud, ya que pueden causar complicaciones a nivel metabólico o generar enfermedades por una mala manipulación o colocación del catéter

## CUIDADOS DE ENFERMERIA:

La nutrición parenteral y enteral es un aspecto crucial en la atención de los pacientes que no pueden obtener los nutrientes necesarios a través de la alimentación oral. En primer lugar, es importante destacar la importancia de una adecuada limpieza y desinfección de los equipos utilizados. Tanto los catéteres de nutrición parenteral como los dispositivos utilizados para la nutrición enteral deben ser esterilizados correctamente para prevenir infecciones y complicaciones relacionadas.

Además, los enfermeros desempeñan un papel crucial en la monitorización constante de los pacientes que reciben nutrición parenteral o enteral. Esto implica la evaluación regular de los signos vitales, la monitorización de la ingesta y excreción de líquidos, así como la evaluación de posibles complicaciones como la aparición de infecciones o problemas digestivos. Por último, es fundamental que los enfermeros proporcionen educación y apoyo tanto al paciente como a sus familiares en relación con la nutrición parenteral y enteral.

## BIBLIOGRAFIA

- <https://campusvygon.com/es/nutricion-parenteral-y-accesos-vasculares/#:~:text=Seg%C3%BAAn%20su%20composici%C3%B3n%2C%20la%20nutrici%C3%B3n,por%20v%C3%ADa%20perif%C3%A9rica%20o%20central.>
- ANTOLOGIA