



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Fabiola Lopez Lopez

Nombre del tema: Técnica de Nutrición Parenteral
y Enteral
Parcial: 3er

Nombre de la Materia: Enfermería Médico
Quirúrgica

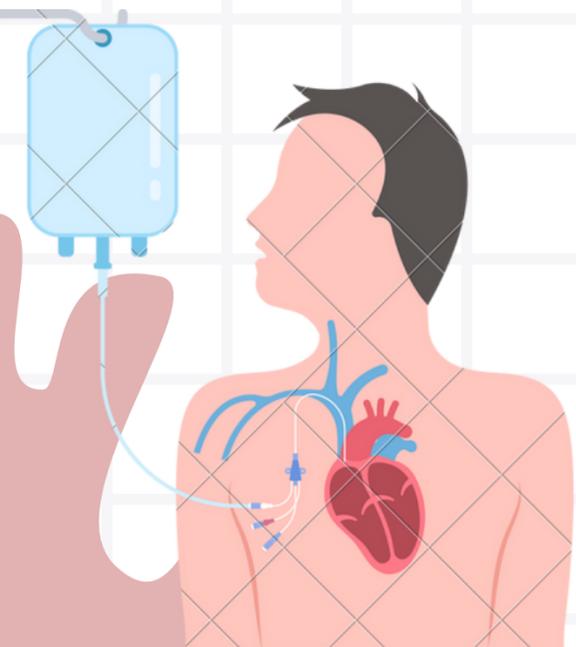
Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sanches

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

Cuadro Sinóptico

TECNICA DE NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL



Nutrición parenteral

La Nutrición Parenteral (NP) consiste en la infusión de una mezcla de nutrientes por vía intravenosa.

- Nutrición Parenteral Periférica (NPP): Es la que se administra por una vía periférica, cuando la osmolaridad es menor de 700-800 mOsm/l. No se deben administrar por esta vía NP de osmolaridad mayor a 800 mOsm/l

- Nutrición Parenteral Intermitente o Cíclica: Se administra en un periodo de tiempo determinado, generalmente durante la noche.
- Nutrición Parenteral Continua: se administra durante 24 horas.

Técnica de administración de nutrición parenteral

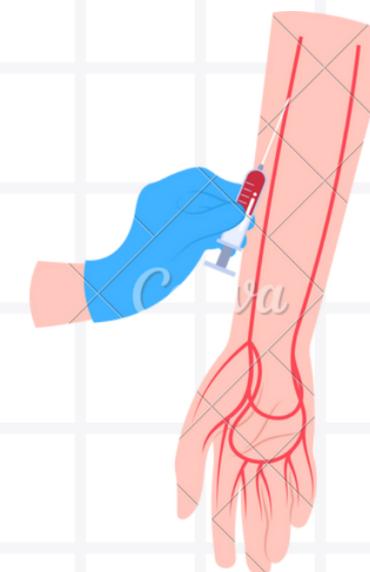
- La administración de la Nutrición debe realizarse mediante un catéter venoso central. Aunque existen nutriciones que pueden administrarse a través de una vía venosa periférica.
- La canalización y los cuidados de la vía central se harán según procedimiento existente en el hospital.

- Lavado antiséptico de manos. (Cualquier manipulación de un catéter o de un equipo de infusión requiere
- lavado de manos antiséptico o utilización de solución hidroalcohólica y la utilización de guantes estériles.).

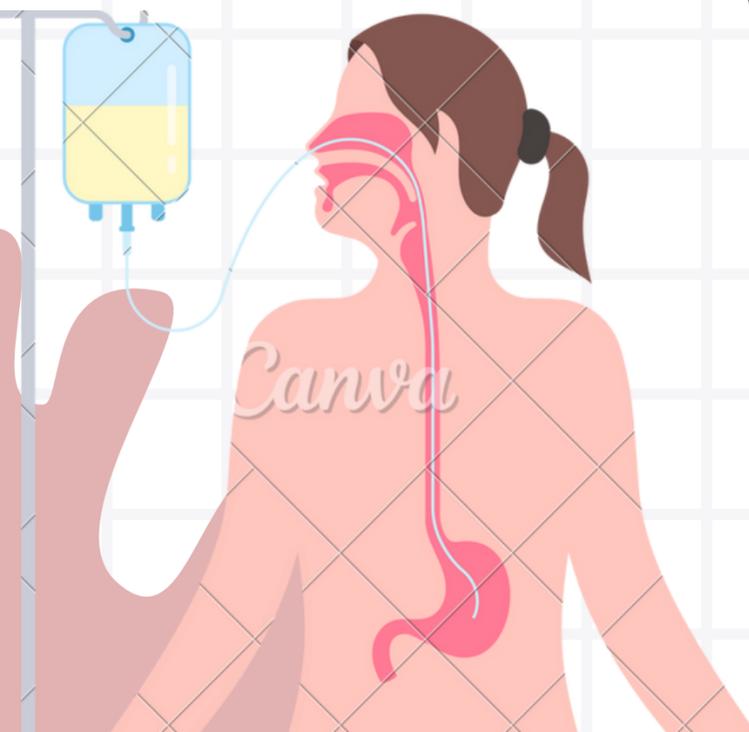
- Preparar el campo de trabajo estéril, donde se colocará el material necesario.
- Colocación de guantes estériles.
- Montar la secuencia del sistema: Sistema de bomba – tapón antirreflujo (En pediatría colocar antes del filtro alargaderas tipo "pulpo" (octopus)).
- Pinzar la bolsa teniendo la llave del equipo cerrada.

- Llenar la cámara sin abrir el tapón de aireación.
- Abrir la llave, poco a poco, purgando el equipo y procurando que no queden burbujas de aire en el sistema, no sacar la línea del campo estéril.
- Cerrar la conexión del sistema y proteger el extremo distal con una gasa estéril.

La nutrición parenteral se utiliza en los casos en los que el paciente tiene dificultades o no puede utilizar su aparato digestivo.



TECNICA DE NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL



Nutrición enteral

La nutrición enteral es una medida de soporte nutricional mediante la cual se introducen los nutrientes directamente en el tubo digestivo. Esta medida terapéutica se utiliza cuando existe alguna dificultad para la normal ingestión.

La nutrición enteral es capaz de cumplir con el objetivo de prevenir la malnutrición y corregir los problemas nutricionales cuando existan y de este modo evitar el auto canibalismo (es decir el consumo de las propias proteínas).

Existen diferentes métodos por los cuales se puede llevar a cabo la nutrición enteral. Una de las formas de clasificar los diferentes tipos de nutrición enteral es según por donde se coloca la sonda y hasta donde llega.

Tipos

Nutrición enteral por sonda nasogástrica

En este procedimiento se coloca un sonda que va a penetrar por la nariz y va a realizar un recorrido hasta el estómago, donde se irán suministrando los nutrientes. Suele ser el mecanismo más habitual, a menos que existe riesgo de aspiración pulmonar del contenido del intestino.

Nutrición enteral por sonda naso enteral

El procedimiento es el mismo que el anterior, salvo por el hecho de que en este caso la sonda será llevada hasta el intestino.

Enterostomía

Cuando no resulta viable la alimentación a través de sonda naso entérica o nasogástrica existe otro procedimiento: la enterostomía. En este caso no se introduce una sonda por las vías habituales, sino que se coloca directamente a través de la piel. Más que una sonda estaríamos ante un tipo de catéter.

La principal contraindicación se da ante la presencia de **obstrucciones, hemorragias o perforaciones en estómago o intestino**. El uso de la nutrición enteral también puede suponer algunos riesgos. Pueden existir obstrucciones o desplazamientos de la sonda o posibles complicaciones metabólicas si no se ha administrado una alimentación adecuada.

TÉCNICA DE ADMINISTRACIÓN DE LA NUTRICIÓN ENTERAL

- Colocar al paciente en posición sentada o semisentada y mantenerlo en esta posición al menos hora y media o dos horas tras la administración.
- Lavado de manos previa a la manipulación de la sonda o del preparado de nutrición enteral.
- Cambio diario del esparadrapo de fijación.

- Lavar boca y dientes del paciente, aunque no coma, al menos dos veces al día.
- Mantener limpios los orificios de la nariz del paciente.
- Comprobar mediante aspiración el contenido gástrico antes de cada toma (si el contenido gástrico es mayor de 250 ml suspender esa toma).
- Administrar el preparado de nutrición enteral a temperatura ambiente.



TECNICA DE NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL



- El tiempo de administración de cada toma debe ser superior a los 15 minutos (cada jeringa de 50 ml debe administrarse en, al menos, 2 minutos).
- Después de cada toma se debe lavar la sonda administrando 50 ml de agua.
- Lavar cuidadosamente la jeringa de administración después de cada toma.

Cuidados de enfermería

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.

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. Esto incluye la enseñanza de técnicas adecuadas de administración, la identificación de signos y síntomas de complicaciones y la promoción de hábitos saludables en relación con la alimentación.

- El preparado de nutrición enteral, una vez abierto, debe guardarse en el frigorífico y nunca más de 24 horas.
- Si el paciente tiene sed a pesar del agua administrada en cada toma según las indicaciones de la Unidad de Nutrición Clínica o de su médico, se puede dar agua entre tomas.

- Aparte del preparado de nutrición enteral indicado por la Unidad de Nutrición Clínica y el agua, no administre otros alimentos por la sonda. El preparado de nutrición enteral, administrado en la cantidad indicada, cubre todas las necesidades nutricionales del paciente.

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.

Los cuidados de enfermería en nutrición parenteral y enteral son fundamentales para garantizar una adecuada administración y prevenir complicaciones. Una correcta limpieza y desinfección de los equipos, la monitorización constante de los pacientes y la educación y apoyo son aspectos clave en la atención de estos pacientes.

- Lavar boca y dientes del paciente, aunque no coma, al menos dos veces al día.
- Mantener limpios los orificios de la nariz del paciente.
- Comprobar mediante aspiración el contenido gástrico antes de cada toma (si el contenido gástrico es mayor de 250 ml suspender esa toma).
- Administrar el preparado de nutrición enteral a temperatura ambiente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- <https://yoamoenfermeriablog.com/2019/11/23/nutricion-parenteral-tecnica/>
- <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-la-nutricion-enteral-13038580>
- <https://psicologiaymente.com/nutricion/nutricion-enteral>
- <https://serenfermera.com/cuidados-de-enfermeria-en-nutricion-parenteral-y-enteral/>