



Mi Universidad

Cuadro sinoptico.

Nombre del Alumno: Leydi Laura Cruz Hernández

Nombre del tema: Técnica de Nutrición Parenteral y Enteral.

Parcial: 3

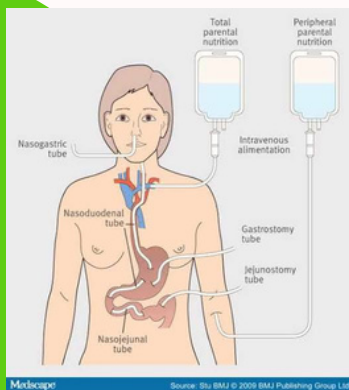
Nombre de la Materia: Enfermería Médico Quirúrgica.

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.

Cuatrimestre: 5 cuatrimestre

Técnica de Nutrición Parenteral y Enteral.



La nutrición parenteral total (NPT) es un método de alimentación que rodea el tracto gastrointestinal. Se suministra a través de una vena, una fórmula especial que proporciona la mayoría de los nutrientes que el cuerpo necesita.

Este método se utiliza cuando una persona no puede o no debe recibir alimentación o líquidos por la boca.

Es posible que una persona necesite NPT por un corto tiempo durante semanas o meses, o de por vida.

Esto depende de la afección que ocasione la necesidad de recibir NPT.

Es un procedimiento que, por medio de la vía intravenosa, el médico encargado le suministra al paciente diversos nutrientes necesarios como, proteínas, vitaminas, carbohidratos, azúcares, agua, minerales, electrolitos, entre otros.

La nutrición parenteral se emplea cuando el paciente no ingiere alimentos por más de 5 días, y se ejecuta el suministro para proporcionarle los nutrientes suficientes al organismo.

- Se aplica cuando el tracto digestivo no puede recibir alimentos temporalmente o cuando es necesario el reposo por asuntos terapéuticos.
- Cuando la nutrición enteral u oral no cumple con las exigencias del paciente.
- En pre-cirugía, con la finalidad de obtener mejores resultados en cirugía.
- Cuando la nutrición enteral no se puede emplear y tampoco es posible el uso de la función digestiva.

También se administra cuando los pacientes de la mayoría de los servicios hospitalarios padecen diversas patologías.

- Intestino corto, fístula intestinal, obstrucción mecánica, dismotilidad intestinal
- Patología digestiva médica malabsorción
- Patología oral y faringo-laríngeo

La vía por la cual es suministrada la NP se divide en:

- Nutrición parenteral central
- Nutrición parenteral periférica (NPP)

La NP se divide dependiendo de sus componentes en dos ramas:

- Nutrición parenteral total (NPT)
- Nutrición parenteral parcial

Cuidados de enfermería en nutrición parenteral. Los profesionales encargados de la nutrición parenteral deben realizar los siguientes cuidados:

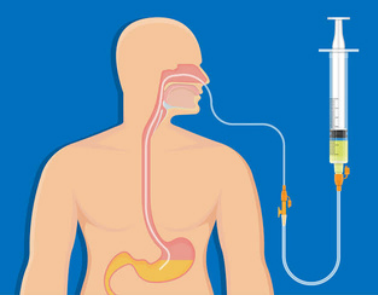
Cuidados de la bolsa de nutrición

- Verificar la etiqueta, el estado de la bolsa, así como también el valor adecuado de la nutrición.
- Almacenar la bolsa en un refrigerador con una temperatura de 4 - 8 °C, ya que se mantiene en buen estado, considerando que su expiración es de 5 días.
- Se debe suministrar luego de que la bolsa se haya expuesto a temperatura ambiente, totalmente alejada del calor.
- No se debe compartir la bandeja de la nevera, en donde se coloca la bolsa de NP con ningún otro elemento.
- No quitar la funda hasta que se conecta al aparato de infusión.
- Se debe proteger de la luz con una toalla oscura y totalmente limpia durante su administración.

Cuidados de la bomba de administración y equipo de infusión

- No tocar con la mano sin protección el punzón del equipo de infusión, ni la unión al acceso venoso, ya que es muy probable que se contamine con gérmenes. Por lo que es necesario que se manipule con higiene.
- El equipo de infusión es desechable y se debe intercambiar por uno nuevo todos los días.
- Al conectar el equipo de infusión a la bolsa, se debe colocar la solución sobre la mesa e introducir el punzón en su lugar y purgar completamente al equipo.

Técnica de Nutrición Parenteral y Enteral.



La nutrición enteral se administra en situaciones de malnutrición o la posibilidad de la misma. Es preciso comprobar la tolerancia del paciente al tratamiento antes de darle de alta.

La nutrición enteral conlleva una serie de ventajas frente a la parenteral: es más fisiológica, más fácil de preparar, administrar y controlar y presenta menor número de complicaciones y de menor gravedad.

Además, la utilización de los nutrientes es más eficiente y resulta menos costosa.

La nutrición enteral consiste en la administración de nutrientes, necesarios para conseguir un soporte nutricional adecuado por vía digestiva, aunque el paciente no ingiera espontáneamente alimentos naturales por vía oral.

Existen tres grupos principales:

Dietas poliméricas: aportan la proteína de manera intacta. Los hidratos de carbono están en forma de oligosacáridos y los lípidos suelen estar constituidos por triglicéridos de cadena larga. Se presentan en forma líquida (listas para usar) y poseen baja osmolaridad. Suelen tener una densidad calórica que va desde 1 kcal./ml. hasta 2 kcal./ml. Son las que se usan más frecuentemente y se pueden aplicar en el caso de que el paciente mantenga una capacidad motora, digestiva y de absorción suficiente.

Dietas peptídicas: son fórmulas donde el aporte nitrogenado se realiza en forma de oligopéptidos, los hidratos de carbono son hidrolizados de almidón de maíz y las grasas suelen ser grasas vegetales. Tienen una osmolaridad más elevada que las dietas poliméricas y un mayor coste. Su indicación principal es en pacientes con patología intestinal y nutrición enteral transpilórica.

Dietas especiales: se adaptan a las necesidades metabólicas y nutricionales de algunas patologías concretas. Los tipos principales que existen son: para insuficiencia hepática, insuficiencia renal, para problemas respiratorios, para situaciones de estrés, para pacientes diabéticos y para pacientes inmunodeprimidos.

También se administra cuando los pacientes de la mayoría de los servicios hospitalarios padecen diversas patologías.

PROFESORADO DE ALIMENTACIÓN ASISTIDA

ADMINISTRACIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL ASISTIDA (GTT)

- Lavado de manos obligatorio o utilización de alcohol gel.
- Correcta utilización de EPP (mascarilla, cofia, guantes, escudos, etc.)
- Conocer el nombre y tipo de alimentación del niño que va a asistir. Hablarle al niño explicándole que lo va a alimentar.
- Reunir el material necesario a utilizar.
- Acomodar al niño en posición Fowler o elevar cabecera de la cama. No debe estar en posición horizontal.
- Verificar que la fórmula o papilla sea la indicada, rotulada con el nombre del niño y que se encuentre a T° adecuada.
- Verificar que botón gástrico no se encuentre desplazado y comprobar residuo gástrico antes de la alimentación.
- Permeabilizar la sonda con app 20-50 ml de agua y perfundir.
- Emplear un tiempo de entre 15 a 20 minutos para pasar el contenido total de la alimentación.
- Llenar Jeringa con contenido alimenticio y conectar al extremo de la sonda. Perfundir presionando suave y constantemente el émbolo.
- Dejar al niño en posición Fowler al menos por 1hr terminada la alimentación. Para evitar aspiración del contenido.
- Al finalizar la alimentación, limpiar y permeabilizar la sonda con 20-50 ml de agua. Dejar la sonda cerrada con su tapón y seguro hasta un nuevo uso.
- Recuerde siempre lavarse las manos al terminar el procedimiento.

1h

13. Recuerde siempre lavarse las manos al terminar el procedimiento.

[https://www.cun.es/chequeos-salud/vida sana/nutricion/nutricionenteral#:~:text=La%20nutrici%C3%B3n%20enteral%20consiste%20en,alimentos%20naturales%20por%20v%C3%ADa%20oral.](https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/nutricion/nutricionenteral#:~:text=La%20nutrici%C3%B3n%20enteral%20consiste%20en,alimentos%20naturales%20por%20v%C3%ADa%20oral.)

<https://together.stjude.org/es-us/atenci%C3%B3n-apoyo/nutrici%C3%B3n%20cl%C3%ADnica/nutrici%C3%B3n%20enteral.html#:~:text=La%20alimentaci%C3%B3n%20por%20sonda%20o,de%20la%20sonda%20de%20alimentaci%C3%B3n.>

