



PRAC CLÍNICAS 2

NOMBRE: ANDREA ALTUZAR VILLATORO

GRADO Y GRUPO: 9 A

NUMERO DE LISTA: 1

ACTIVIDAD: CUADRO SINÓPTICO DE LA SE UNIDAD

FECHA: 15 DE OCTUBRE DEL 2024

NUTRICIÓN ENTERAL

ALIMENTACIÓN ENTERAL

Tipo de alimentación que se administra por el aparato digestivo en forma de líquido.

Por ejemplo, el consumo de bebidas o fórmulas nutritivas y la alimentación por sonda.

ALIMENTOS RECOMENDADOS

Formas principales de administrar alimentación por sonda: alimentación por bolos, alimentación continua y alimentación por gravedad.

Se recomienda el uso de alimentos que ayude a la digestión, como frutas, verduras, pollo, avena, amaranto, etc. Evitando alimentos que puedan obstruir el paso del alimento por la sonda.

INDICACIONES

Se consideran indicaciones de la nutrición enteral todos aquellos casos en que exista desnutrición o cuando la ingestión no se vaya a poder restablecer en por lo menos 7 días,

- Anorexia prolongada.
- Desnutrición calórico-proteica grave.
- Coma o depresión del sensorio.
- Insuficiencia hepática.
- traumatismo de cráneo o cuello.
- Enfermedad grave que comprometa la vía oral.

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

Cuando la NE se aplica mediante sonda nasogástrica, las complicaciones gastrointestinales que pueden aparecer son: aumento del residuo gástrico, estreñimiento, diarrea, vómitos, regurgitación de la dieta y distensión abdominal.

Complicaciones del Síndrome de

ENFERMEDADES INTESTINALES

Podemos definir el síndrome de realimentación como el conjunto de alteraciones metabólicas que pueden ocurrir como consecuencia del soporte nutricional en pacientes con malnutrición calórico-proteica.

Realimentación: La hipofosfatemia que provoca alteraciones neurológicas, cardíacas, respiratorias, hematológicas e incluso puede llevar a la muerte.

NUTRICIÓN ENTERAL

VÍAS DE ACCESO

- Sonda nasogástrica → Sonda que se introduce por la nariz, a través de la garganta y el esófago, hasta el estómago.
- Sonda naso-gastro-duodenal → Es una sonda que pasa a través de la nariz, baja por la garganta y el esófago y llega al intestino delgado.
- Sonda naso-gastro-yeyunal → Una sonda nasoyeyunal es un tubo fino y blando que se coloca a través de la nariz, pasa por el estómago y termina en el yeyuno, una parte del intestino delgado.
- Gastrostomía → Tubo que se introduce a través de la pared del abdomen directo al estómago, sirve para administrar medicamentos, suero y alimentos líquidos.
- Yeyunostomía → Cirugía que se realiza para crear una abertura en el yeyuno (parte del intestino delgado) desde el exterior del cuerpo.

TÉCNICA DE COLOCACIÓN DE LA SONDA NASOGÁSTRICA

- Tener el material limpio y las manos limpias, preferentemente usar guantes.
- Mida con la sonda la distancia desde la nariz del paciente hasta la oreja, y desde allí a la apófisis xifoides.
- Inserte la sonda en el orificio nasal más permeable, a lo largo del piso de la cavidad nasal, con un ángulo de 60° a 90° con el plano de la cara, dirigiéndola hacia atrás y hacia abajo.
- Cuando la sonda llegue a la orofaringe pida al paciente que incline la cabeza hacia delante (siempre que no exista riesgo de lesión cervical) y que degluta varias veces (para ello puede ayudar que beba un pequeño sorbo de agua). Avance la sonda, mientras el paciente deglute, hasta el punto marcado.

NUTRICIÓN ENTERAL

FARINGOSTOMÍA, ESOFAGOSTOMÍA

Faringostomía →

sus indicaciones actuales se basan en ser una alternativa para la alimentación cuando no es recomendable usar una sonda nasogástrica o un gastrostoma, sobre todo después de cirugías gástricas o esofágicas complicadas como en cirugía oncológica.

Esofagostomía →

Es un procedimiento quirúrgico para retirar parte o todo el esófago entre la boca y el estómago (esófago) y luego reconstruirlo usando parte de otro órgano, generalmente el estómago.

PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LAS DIETAS POR SONDA

1. Realizar la evaluación completa del px.
2. Realizar cálculos para la dieta enteral.
3. Determinar la mejor vía de administración de la nutrición enteral.
4. Escoger los alimentos adecuados para el px.
5. Preparar la nutrición enteral (licuar todos los alimentos hasta tener una mezcla homogénea que pueda pasar sin problema por la sonda).
6. Administrar la alimentación enteral por tomas.

COMPLICACIONES DE LA ALIMENTACIÓN POR SONDA

Relacionados con la sonda →

Daño a la nariz, la faringe o el esófago, Sinusitis, neumonía, peritonitis, infecciones, traumatismo cerebral.

Relacionado con la formulación →

Diarrea, trastornos digestivos,* náuseas, vómitos, isquemia mesentérica, Alteraciones electrolíticas, hiperglucemia, sobrecarga de volumen, hiperosmolaridad.

NUTRICIÓN PARENTERAL

ALIMENTACIÓN PARENTERAL

Es una intervención nutricional especializada que se caracteriza por el aporte de nutrientes de manera directa en el torrente sanguíneo a través de una vena periférica o central.

Este tipo de alimentación se administra a una persona que no es capaz de absorber nutrientes en el intestino debido a vómito persistente, diarrea grave o enfermedad intestinal.

INDICACIONES DE LA NUTRICIÓN PARENTERAL

- Pacientes que no pueden comer o absorber nutrientes en el aparato digestivo.
- Pacientes con desnutrición grave e intestino no funcionando.
- Pacientes desnutridos en tratamiento con radioterapia/quimioterapia con imposibilidad de alimentación oral o NE.

COMPLICACIONES

Entre ellas destacan: el neumotórax, el hemotórax, la laceración de un vaso, las arritmias, la perforación cardiaca con taponamiento, el embolismo aéreo, la lesión de un plexo nervioso o la localización anómala del catéter

NUTRICIÓN PARENTERAL

ADMINISTRACIÓN DE LA NUTRICIÓN PARENTERAL

CVC de corta duración

→ CVC de inserción periférica (PICC o Drum)
CVC percutáneos: subclavia, yugular, femoral.

CVC de larga duración

→ Tunelizados
Implantados

TIPOS DE NUTRIENTES APROPIADOS EN NUTRICIÓN PARENTERAL

La NPT generalmente incluye un multivitamínico con vitaminas A, B, C, D, E y K. Minerales y oligoelementos, que son importantes para el crecimiento y el funcionamiento del cuerpo. Estos pueden incluir cinc, hierro, cobre, cromo, manganeso y selenio.

Universidad del Sureste, Uds. Antología de prácticas clínicas 2.
Unidad 2. Recuperado el 15 de junio del 2024.