



**Nombre de alumno:** SYLVIA MILETH GUTIERREZ CITALAN

**Nombre del profesor:**

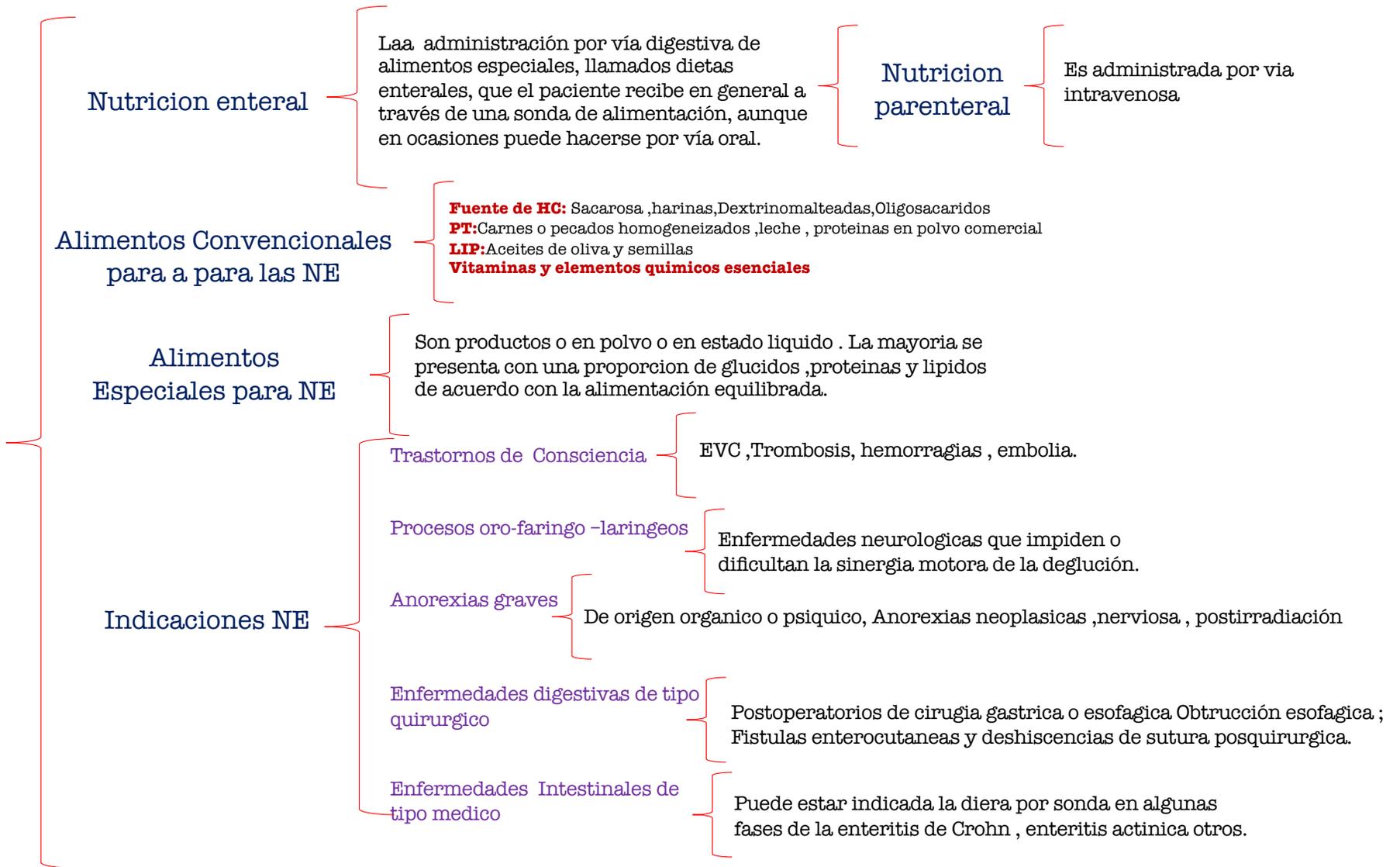
**Nombre del trabajo:** MAPA SINOPTICO UNIDAD 2

**Materia:** PRACTICAS EN NUTRICION CLINICAS II

**Grado:** NOVENO CUATRIMESTRE

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de Junio de 2024

# CUIDADOS PARA EL APOYO NUTRICIONAL



# CUIDADOS PARA EL APOYO NUTRICIONAL

## Vias de acceso de las NE

### Sonda nasogastrica

Entra por los orificios nasales ,desde se hace progresar a la cavidad gastrica .

### Sonda naso-gastro-duodenal y sano-gastro-yeyunal

El extremo distal queda situado en el interior del duodeno o yeyuno

### Sonda de gastrostomia

Se introduce en la cavidad gastrica a traves de una incision quirurgica en el abdomen.

### Sonda de yeyunostomia

Queda situada en el interior de las primeras asas yeyunales, con el extremo externo pasanso a traves de la pared abdominal

### Faringostomia ,Esogastomia

Se introduce , tras la correspondiente incisión y disección cervical a traves de la faringe o el esofago hasta llegar al estomago

## Tecnica de colocacion de la sonda nasogastrica

- El paciente estará sentado o, al menos, lo más incorporado posible.
- Se conseguirá su ayuda y consentimiento, con las explicaciones necesarias.
- La sonda se lubricará con vaselina líquida o con agua, según el material.
- Se introduce por uno de los orificios nasales hasta que llegue a la pared posterior de la faringe.
- Se sigue introduciendo manualmente, pero ahora invitando al paciente a beber pequeños sorbos de agua, con lo que se agiliza el descenso de la sonda al tiempo que se impide su paso a las vías respiratorias.
- Una vez que se llega a la longitud prevista, se fijará a la cara mediante un esparadrapo.

## Tipos de sondas

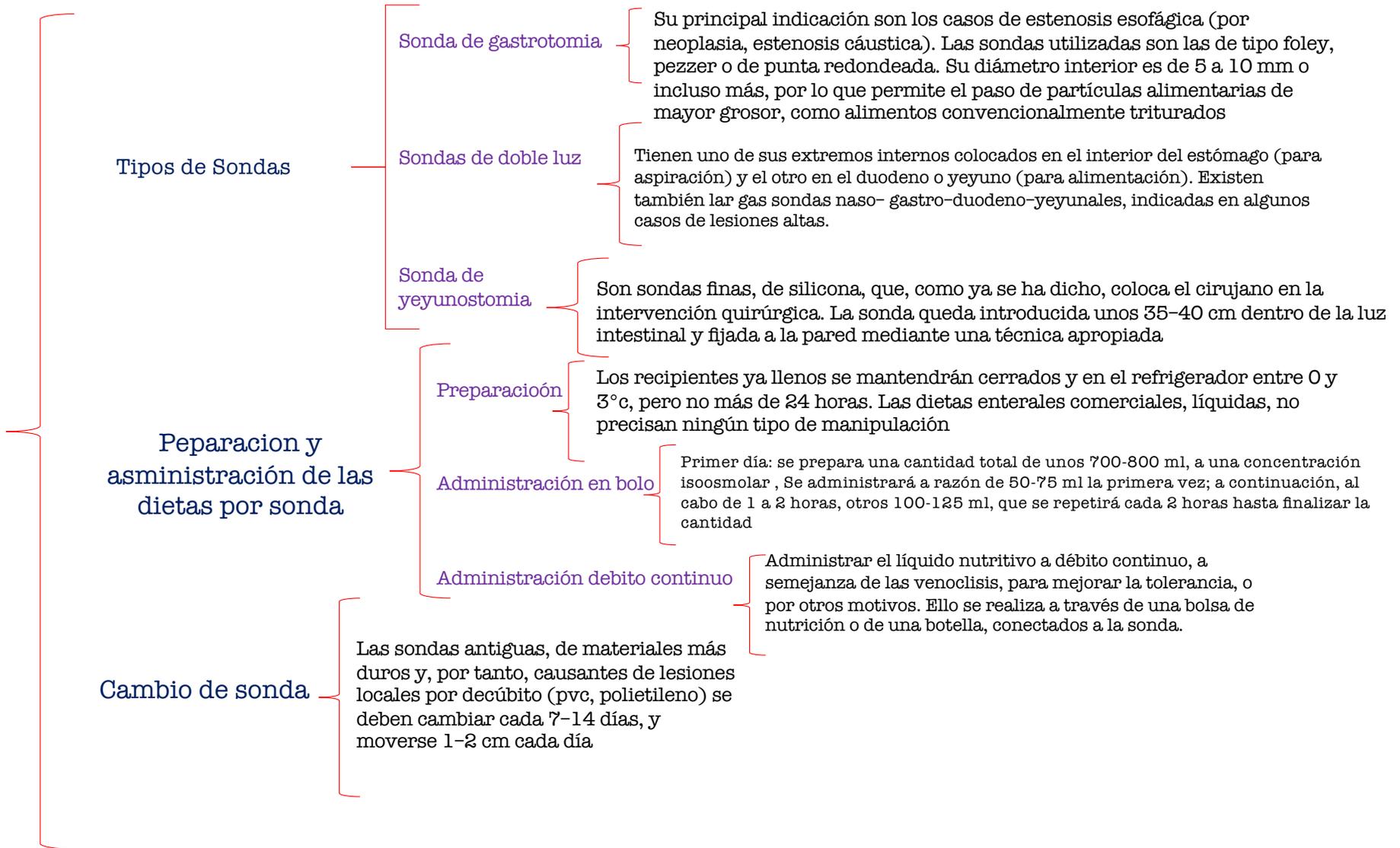
### Material

Se prefieren sondas de poliuretano y de silicona, materiales más flexibles, que permiten fabricarlas de menor grosor, por lo que son mucho mejor toleradas.

### Longitud y grosor

Las sondas nasogástricas miden alrededor de 90 cm y los nasos gastroduodenales, de 105 a 110 cm. El grosor o diámetro interno de las sondas de alimentación es de poco más de 1 mm (algunas sondas de yeyunostomía) a 2-3 mm (sondas nasogástricas), en las modernas sondas de silicona o de poliuretano, y hasta de 5 mm o más en las de gastrostomía.

# CUIDADOS PARA EL APOYO NUTRICIONAL



# CUIDADOS PARA EL APOYO NUTRICIONAL

## Técnica de administración o a través de sonda de yeyunostomía

Consisten en adecuar la osmolaridad y la velocidad de entrada del alimento. La primera oscilará poco, alrededor de 300 mosm/l, no debiendo sobrepasar los 400 mosm/l. La velocidad de perfusión oscilará entre 60 y 120 ml/hora y tendrá lugar de modo continuo durante las 24 horas del día.

## Complicaciones de la alimentación por sonda

### Digestivas

Dolor abdominal, Vómitos, Diarreas

### Metabólicas

Deshidratación, Hiperhidratación, Trastornos electrolíticos, Hiperglucemia.

### Infecciosas

Pueden ser debidas a la contaminación de la Mezcla nutritiva de las conexiones de la bolsa

## Indicaciones de la nutrición parenteral

- Fístulas digestivas proximales.
- Pancreatitis aguda.
- Síndrome de intestino corto.
- Peritonitis.
- Enfermedad inflamatoria intestinal (en fases de brote importante).
- Cirugía digestiva.
- Oncología (irradiación, quimioterapia)

## Tipos de Nutrientes apropiados en nutrición parenteral

### Glúcidos

La glucosa es el glúcido por excelencia. Se acepta que no deben sobrepasarse 5 mg/kg/minuto, lo que significa 7.2 g/kg/día. Dosis mayores pueden ocasionar una degeneración grasa del hígado.

### Nitrógeno

Son los aminoácidos, los cuales cumplen los requisitos de aprovechamiento metabólico e inocuidad. En casos de hipercatabolismo, pueden llegar a ser necesarios 14 o incluso más gramos de n<sup>2</sup> al día.

### Lípidos

Estos lípidos se suelen administrar conjuntamente con los glúcidos y aminoácidos, en una misma bolsa de material adecuado

### Vitaminas y elementos químicos esenciales

La vitamina b12 se administra aparte, por vía im, una o dos veces por semana. La solución nutritiva final debe ser estable.

# CUIDADOS PARA EL APOYO NUTRICIONAL

Organización nutricional en situaciones especiales.

El objetivo a conseguir parece claro: mantener el adecuado estado nutricional de la población ingresada e incluso de toda el área de salud. Para ello, hemos de disponer de una infraestructura que atienda a enfermos con alimentación oral y con nutrición artificial

Objetivos generales de la unidad de nutrición clínica y dietética

Las funciones las dividiremos a fin de facilitar su comprensión en cuatro grupos.  
Asistenciales, docentes, administrativas de investigación

Funciones de la unidad de nutrición clínica y dietética

Medicos

Sería recomendable la existencia de unidades de nutrición en todos los centros, dotadas con un médico por cada 400 camas o fracción, y deseablemente con un mínimo de dos.

Bromatología

- El control de calidad de los productos adquiridos por el hospital. De esta forma, un órgano es el que contrata y otro el que da el con orme al producto entregado.
- El seguimiento de la elaboración de alimentos. Reutilización de grasas, control de salsas.
- La supervisión del mantenimiento de las condiciones organolépticas, bromatológicas e higiénicas de los alimentos hasta el momento de servirlos.
- El control de puntos críticos de la cadena alimentaria.

**BIBLIOGRAFIA:** Universidad del sureste (2024) Nutrición Clínica el Miércoles 3 de Abril 2024