



SOPORTE NUTRICIONAL EN EL PACIENTE QUIRÚRGICO

Daniela García Penagos

DEFINICIÓN

Se llama en forma genérica “soporte nutricional” a los métodos empleados para completar los requerimientos alimenticios que no se alcanzan a cubrir por medio de dietas estándar.

INDICACIONES PARA EL SOPORTE NUTRICIONAL

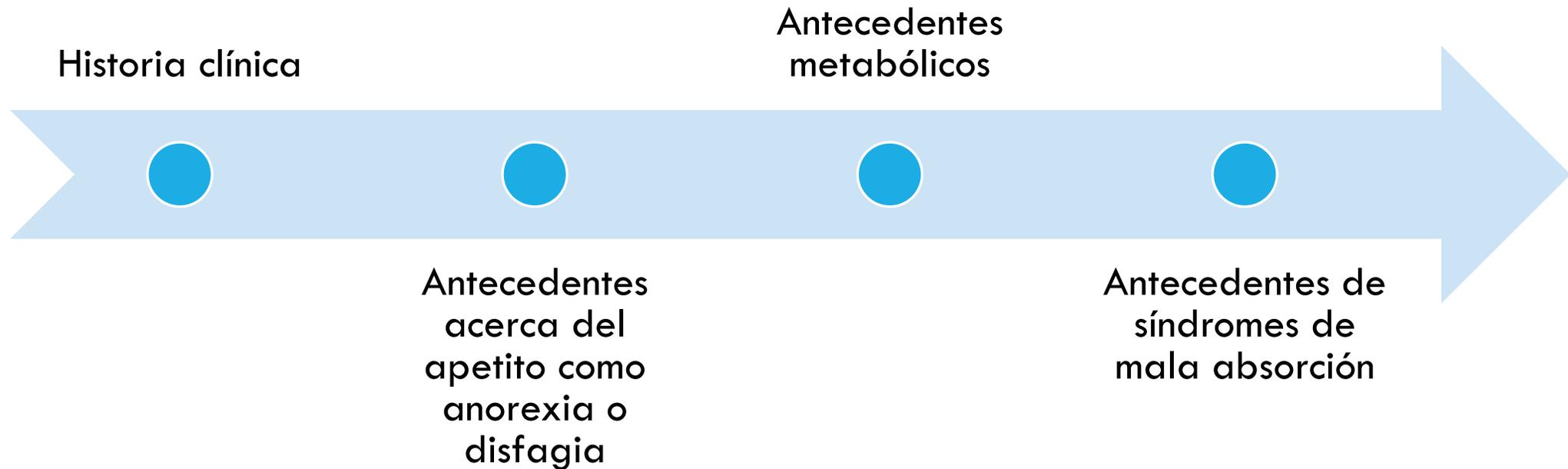
- Quienes sufren de síndromes intestinales inadecuados.

Pacientes con estados hipercatabólicos graves y prolongados

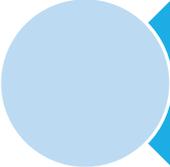
Quienes requieren terapia de descanso intestinal prolongado.

Enfermos que padecen de desnutrición proteicoenergética grave

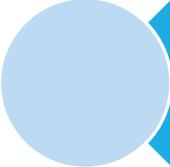
VALORACIÓN DEL ENFERMO



CUANTIFICACIÓN DEL PROBLEMA NUTRICIONAL



Peso corporal



Antropometría



Determinación de proteínas séricas



Técnicas de imagenología

TRATAMIENTO

Estudios de laboratorio

Estudios de gabinete

Se debe tomar en cuenta que la desnutrición crónica

Casi siempre está relacionada con deshidratación, anemia, hipoproteïnemia e hipovolemia.

PRIORIDADES

- a) Restablecer el balance de líquidos y electrolitos.
- b) Corregir la anemia y la hipoproteïnemia.
- c) Administrar la cantidad adecuada de calorías.
- d) Resolver el balance nitrogenado negativo.
- e) Dar la cantidad necesaria de vitaminas.

CÁLCULO DE CANTIDADES

La alimentación íntegra no sólo consiste en administrar proteínas; en el valor calórico total se incluyen los carbohidratos y las grasas.

Se estima que un adulto con desnutrición y expuesto al traumatismo quirúrgico requiere una ingesta de 3 000 kcal (25 a 35 kcal/kg/día) con 150 a 200 g de proteínas al día,

FORMULAS PARA EL CÁLCULO

Energía necesaria en reposo (ENR)

Hombres:

$$\text{ENR} = 66.47 + (13.75 \times \text{peso en kg}) \\ + (5.0 \times \text{talla en cm}) (6.76 \times \text{edad en años})$$

FORMULAS PARA EL CÁLCULO

Mujeres:

$$\text{ENR} = 65.51 + (9.56 \times \text{peso en kg}) \\ + (1.85 \times \text{talla en cm}) - (4.68 \times \text{edad en años})$$

GASTO DE ENERGÍA

Hombres: gasto energético en reposo

$$= (789 \times \text{superficie corporal}) + 137$$

Mujeres: gasto energético en reposo

$$= (544 \times \text{superficie corporal}) + 414$$

DIETAS EN EL POSOPERATORIO

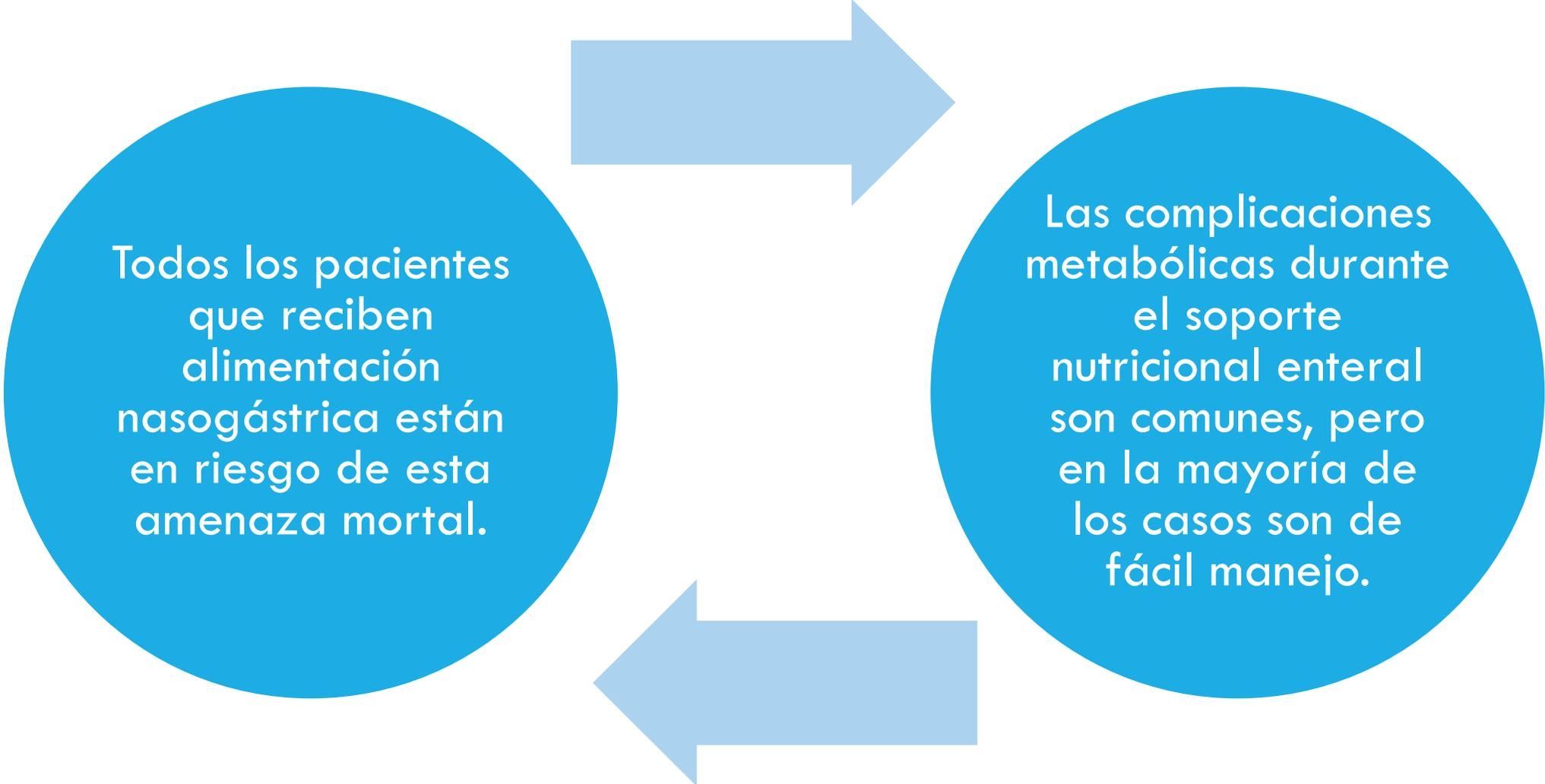
- Líquidos claros por vía oral: Esta dieta consiste en dar té, café, caldos y jugos de fruta.

- Dieta líquida: líquida. Cuando se prescribe esta dieta, el personal de nutrición la interpreta agregando a la anterior leche modificada y enriquecida con proteínas, huevo, malta, soya y cereales.

DIETAS EN EL POSOPERATORIO

- Dieta blanda: También se debe especificar la cantidad de calorías deseada y se ordena de acuerdo con la capacidad del paciente para recibir la dieta.
- Dieta normal: Se prescribe cuando el paciente ha recuperado todas sus capacidades.
- Complementos vitamínicos: Se acostumbra administrarlos sólo cuando se detecta o se sospecha un estado carencial.

COMPLICACIONES DEL SOPORTE



Todos los pacientes que reciben alimentación nasogástrica están en riesgo de esta amenaza mortal.

Las complicaciones metabólicas durante el soporte nutricional enteral son comunes, pero en la mayoría de los casos son de fácil manejo.