

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS TAPACHULA**

**LICENCIATURA EN NUTRICIÓN**

**NUTRICIÓN Y ACTIVIDADES PEDIÁTRICAS**

**SUPER NOTA**

**NUTRICIÓN ENTERAL PARENTERAL EN EL  
PACIENTE PEDIÁTRICO UNIDAD III**

**DOCENTE: PATRICIA DEL ROSARIO LUNA  
GUTIÉRREZ**

**ALUMNA: JOSSELINE SARAHI CERDIO  
ZEPEDA**

**CUARTO CUATRIMESTRE**

**NOVIEMBRE, 2024**

# NUTRICIÓN ENTERAL PARENTERAL EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO

## ¿QUÉ ES LA NUTRICIÓN PARENTERAL?

La nutrición parenteral (NP) en el niño enfermo tiene como principal objetivo suministrar las demandas específicas de energía y nutrientes debidas a su enfermedad, manteniendo un balance de energía positivo que permita un crecimiento y desarrollo adecuados, procurando evitar tanto la infra como la sobrenutrición

## REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS

A la hora de prescribir una NP era el no alcanzar las necesidades energéticas del paciente; sin embargo, actualmente, el problema se centra más en las consecuencias negativas a las que conduce el exceso o desequilibrio de los diversos nutrientes.



La nutrición parenteral (NP) se utiliza para alimentar a los niños por vía venosa cuando el uso de la vía oral o enteral es insuficiente o imposible.

Tabla II. Necesidades energéticas aproximadas en NP según la edad

Edad (años)	Kcal/kg peso/día
Recién nacido pretérmino*	1 <sup>er</sup> día 60 1 <sup>a</sup> semana 90 3 <sup>a</sup> semana 120
< 1 mes	110
1-3 meses	95-100
4-12 meses	80
1-3 años	60
4-10 años	45-55
11-14 años	35
15-18 años	30

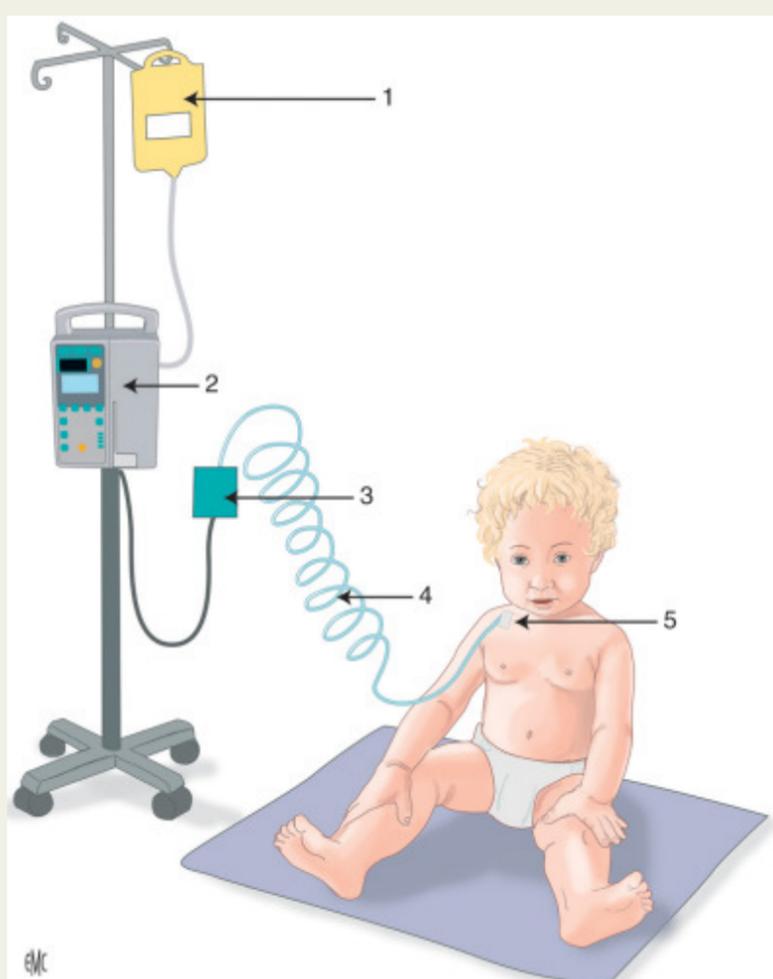
- Para menores de 1 año las recomendaciones se basan en el GET incluyendo el crecimiento (11).  
- A partir de 1 año las cifras de energía/kg/d que se muestran corresponden al GER (Schofield) (69) para cada uno de los rangos de edad. En ellos y en función de la situación clínica del niño estas cifras multiplicarán por un factor 1, 1-1,2 o el que se considere adecuado.

\*Referencias (21,22); resto edades modificado de referencia 11.

Las necesidades energéticas en NP se deben calcular procurando evitar tanto la infra como la sobrenutrición. La forma idónea es calcular el GER usando calorimetría indirecta y multiplicarlo por un coeficiente de actividad (generalmente 1-1,2) (GdE 4). Si no se dispone de calorimetría, el GER se calculará mediante ecuaciones de predicción para niños mayores de un año (Schofield, OMS) (GdE 2). En lactantes las recomendaciones se basan en sus necesidades energéticas incluido el crecimiento. No hay razones para incrementar la energía en casos de cirugía no complicada (GdE 2). En desnutrición suele ser necesario multiplicar por 1,3-1,5 (GdE 4).

- Es fundamental que la mezcla sea equilibrada y guarde la relación de 150-200 Kcal no proteicas por g de nitrógeno, o menor en pacientes críticos o gravemente enfermos.

Los requerimientos de agua, minerales y vitaminas para la NP se calcularán en función de la edad, tamaño corporal, estado de hidratación, factores ambientales y enfermedad subyacente.



## BIBLIOGRAFÍA:

NUTRICIÓN PARENTERAL EN LACTANTES Y NIÑOS.  
[https://doi.org/10.1016/S1245-1789\(20\)44336-7](https://doi.org/10.1016/S1245-1789(20)44336-7)