

**Nombre de alumno: Diana Isabel
García Guillén.**

**Nombre del profesor: Julibeth
Martínez Guillén.**

**Nombre del trabajo: Cuadro
sinóptico.**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Nutrición y actividades
pediátricas.**

Grado: 7°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de Noviembre de 2024.

NUTRICIÓN CLÍNICA EN PEDIATRÍA

NUTRICIÓN ENTERAL

CONCEPTO

Es la administración de nutrientes, para conseguir un soporte nutricional adecuado por vía digestiva, aunque el paciente no ingiera alimentos por vía oral. Para su administración es necesario el uso de sondas.

¿CUÁNDO DEBE APLICARSE?

Prematuros, para reducir el riesgo de enterocolitis necrotizante.

Pacientes con tracto gastrointestinal incapaz de procesar alimentos por vía oral

Diarrea, síndrome del intestino corto.

DIETAS ENTERALES (MÉTODOS)

ENTERAL POR BOLOS (INTERMITENTE O GAVAGE)

MODO DE ADMINISTRACIÓN

Consiste en la administración de volúmenes fraccionados cada 2-3 horas, utilizando una jeringa a través de una sonda sin ejercer presión. La jeringa se mantiene elevada para permitir el flujo por gravedad.

VENTAJAS

Método común y puede ser bien tolerado en algunos pacientes pediátricos.

ENTERAL CONTINUA (GASTROCLISIS CONTINUA)

MODO DE ADMINISTRACIÓN

Se administra mediante una bomba de infusión en períodos de 4-5 horas, con una pausa de 1 hora para descanso. Es útil en pacientes que no toleran bien el método de bolos, como aquellos que presentan residuos post-alimentación.

CONSIDERACIONES

La sonda y el prolongador deben ser de menor calibre y longitud para mayor comodidad del paciente

TIPOS DE SONDAS

OROGÁSTRICA

Fácil colocación, se desplaza fácilmente. Ideal para los primeros días.

NASOGÁSTRICA

Se prefiere cuando el niño comienza a succionar y es compatible con la respiración en pacientes estables

NUTRICIÓN CLÍNICA EN PEDIATRÍA

COMPLICACIONES NUTRICIÓN ENTERAL

- Obstrucción intestinal — impide el paso y absorción de nutrientes.
- Patologías sangrantes del tracto digestivo — Incluye esofagitis aguda, angiomas sangrantes en la mucosa intestinal y úlceras gástricas sangrantes

BENEFICIÓN DE LA NUTRICIÓN ENTERAL

- Desarrollo del enterocito
- Reducción de la permeabilidad intestinal — Fortalece la barrera intestinal, reduciendo el riesgo de infecciones y permeabilidad anormal.
- Estimulación de motilidad intestinal
- Estimulación del sistema inmune

TIPOS DE SONDAS PARA NUTRICIÓN ENTERAL

- OROGÁSTRICA — Fácil colocación, se desplaza fácilmente. Ideal para los primeros días.
- NASOGÁSTRICA — Se prefiere cuando el niño comienza a succionar y es compatible con la respiración en pacientes estables

NUTRICIÓN PARENTERAL

- CONCEPTO — Administración de nutrientes por vía extradigestiva, indicada cuando el tracto gastrointestinal no es funcional.
- CONSIDERACIONES
 - Preparación estricta para evitar infecciones; puede ser parcial o total.
 - Usada en prematuros o pacientes con resecciones digestivas importantes
- INDICACIONES
 - Tracto Gastrointestinal No Funcional: — Indicada en pacientes cuyo TGI es inoperable o no puede procesar nutrientes de manera adecuada por más de 5-7 días.
 - Reposo del Tracto Gastrointestinal — El TGI puede funcionar, pero es necesario mantenerlo en reposo para tratamiento
 - Pacientes Oncológicos — Se indica debido a que la desnutrición afecta negativamente el pronóstico
 - Insuficiencia Hepática y Casos de Retrasplante — Niños con insuficiencia hepática o en espera de trasplante, donde la desnutrición aumenta el riesgo de complicaciones postoperatorias

BIBLIOGRAFÍA

Universidad del Sureste. (2024). Antología Nutrición y actividades pediátricas.

Clínica Universidad de Navarra. (2023). Nutrición Enteral.