

Nombre: Cristal Alejandra Hernández Roblero

Docente: Julibeth Martínez Guillén

Grupo: 7a Nutrición

Trabajo: Cuadro sinóptico

Fecha: 27 de octubre de 2024

Unidad 3: Nutrición clínica en pediatría

Bibliografía: Antología de UDS (2024), Materia de Nutrición y Actividades
Pediátricas Unidad 3 " Nutrición clínica en pediatría, Pág 79 - 104



UNIDAD 3

NUTRICIÓN CLÍNICA EN PEDIATRÍA



Nutrición enteral

Es una técnica de soporte nutricional que consiste en administrar los nutrientes directamente en el tracto gastro intestinal mediante una sonda

Dietas enterales

Nutrición, enteral por bolos o intermitente o gavage una administración de volúmenes fraccionados cada dos o tres horas por una jeringa a través de una sonda sin ejercer presión y estando elevada

Complicaciones de la nutrición, enteral

La contraindicación más importante es la obstrucción intestinal
Patología sangrante del TGI:
Esofagitis aguda, malformaciones vasculares, sangrantes en la mucosa intestinal, úlceras gástricas sangrantes

Nutrición parenteral

Consiste en administrar nutrientes en el organismo por vía extra digestiva, En la calidad y cantidad necesaria para cada individuo (Costo económico elevado)

Indicaciones Nutrición parenteral

Todo paciente hospitalizado tiene derecho a recibir el soporte nutricional, más adecuado a una situación clínica. La N P. Nos permite aportar los nutrientes requeridos en cualquier patología.

Situaciones clínicas

- 1- En el prematur: la nutrición, enteral precoz, disminuirá el riesgo de heterocolitis necrotizante
- 2- Cuando el TGI no es capaz de utilizar, óptimamente los nutrientes y son administrados por vía oral: Diarrea grave, Sx de intestino corto
- 3- Si las necesidades están muy aumentadas, y el paciente no es capaz de cubrir las con la ingesta

Sondas

Orogastrica: Es la más utilizada para los primeros días, es de fácil, colocación y no interfiere con la respiración nasal y tiene riesgo de aspiración

Nasogastrica: Es la preferida, cuando los niños empiezan a probar succión, no interfiere con la suficiencia respiratoria en pacientes estables

Ventajas de la NE

- Favorece la nutrición y el desarrollo enterocito
- Disminuye la permeabilidad de la membrana
- Favorece la movilidad de las secreciones intestinales
- Estimula las células GALT
- Favorece la producción de inmunoglobulinas secretoras

Este tipo de nutrición puede ser parcial o total, según acompañe o no a la alimentación central se suele usar en algunos casos específicos con bebés prematuros, pacientes operados del tracto digestivo o personas con el Sx de intestino corto

La NP está indicada en pacientes cuyo tracto gastrointestinal no es utilizable para la administración, digestión o absorción de nutrientes durante un periodo superior de 5-7 días o cuando el tubo digestivo es utilizable, pero se desea mantener en reposo por razones terapéuticas