



Alumna: Miriam Alejandra García Alfonzo.

Maestro: Julibeth Martínez Guillén.

Materia: Nutrición en actividades pediátricas.

Trabajo: Cuadro sinóptico.

Grado: LN 7°

Grupo: A

Comitán de Domínguez, Chis. a 02 de noviembre del 2024.

# NUTRICIÓN ENTERAL

## Nutrición enteral

### Definición

Técnica de soporte nutricional que administra nutrientes al tracto gastrointestinal (TGI) mediante sonda, excluyendo administración oral de fórmulas artificiales.

### Indicada para

- **Prematuros:** Reduce riesgo de enterocolitis necrotizante.
- **TGI no funcional vía oral:** Ej. diarrea grave, síndrome de intestino corto, donde se requieren técnicas para controlar motilidad y secreciones.
- **Necesidades nutricionales aumentadas:** Ej. quemados, malnutridos, difícil cubrir solo con ingesta.

### Nutrición Enteral Mínima (NEM)

Uso de pequeñas cantidades de leche o fórmula para preparación intestinal en prematuros, junto a nutrición parenteral.

### Fórmulas para lactantes

- **De inicio y seguimiento:** Para uso en el primer año de vida.
- **Concentradas:** Aumentan densidad calórica y proteica, con riesgo de aumentar la osmolaridad y la sobrecarga renal.

## Dietas enterales

### Tipos

#### Nutrición Enteral por Bolos (Gavage)

- Volúmenes fraccionados cada 2-3 horas.
- Administración a través de jeringa sin presión, utilizando gravedad.

#### Nutrición Enteral Continua (Gastroclisis Continua)

- Volúmenes administrados mediante sonda orogástrica o nasogástrica con bomba de infusión.
- Administración en períodos de 4-5 horas con 1 hora de descanso.
- Útil en niños con mala tolerancia al gavage (residuos post-alimentación).

### Tipos de sondas

#### Sonda Orogástrica

- Más utilizada en los primeros días.
- Fácil colocación, no interfiere con respiración nasal.
- **Desventaja:** desplazamiento fácil, riesgo de aspiración.
- Evaluar posición antes de cada alimentación.

#### Sonda Nasogástrica

- Preferida cuando el niño comienza a probar succión.
- No interfiere con suficiencia respiratoria en pacientes estables.

## Complicaciones

- Obstrucción intestinal
- Patología sangrante del TGI: esofagitis aguda, malformaciones vasculares (angiomas) sangrantes en la mucosa intestinal, úlceras gástricas sangrantes.

## Ventajas

- Favorece la nutrición y el desarrollo del enterocito.
- Disminuye la permeabilidad de la membrana.
- Favorece la motilidad y las secreciones intestinales.
- Estimula las células GALT (tejido linfoide asociado a la mucosaintestinal).
- Favorece la producción de inmunoglobulinas secretoras.

# NUTRICIÓN PARENTERAL

## Definición

Administración de nutrientes por vía extradigestiva. Proporciona calidad y cantidad necesaria para cada individuo.

## Complicaciones

- Riesgos asociados con la técnica.
- Carga asistencial elevada.
- Coste económico significativo.

## Preparación

- Realizada en el servicio de farmacia.
- Instalaciones adecuadas, incluyendo campana de flujo laminar.
- Manipulaciones con técnicas de asepsia rigurosa para asegurar esterilidad.

## Tipos

### Parcial

Acompaña a la nutrición enteral.

### Total

Se utiliza cuando no es posible alimentarse por vía oral.

## Para

- Bebés prematuros.
- Pacientes operados del tracto digestivo.
- Personas con síndrome de intestino corto.
- Pacientes oncológicos:
- Desnutrición puede afectar la supervivencia y aumentar complicaciones derivadas de la terapia.

## Ventajas

- Favorece la nutrición y el desarrollo del enterocito.
- Disminuye la permeabilidad de la membrana.
- Favorece la motilidad y las secreciones intestinales.
- Estimula las células GALT (tejido linfoide asociado a la mucosaintestinal).
- Favorece la producción de inmunoglobulinas secretoras.

# NUTRICIÓN PARENTERAL

## Características

- Permite aportar nutrientes en cualquier patología.
- Técnicas con complicaciones, carga asistencial elevada y coste económico considerable.

## Premisas Fundamentales

- Preferir la nutrición enteral cuando haya un tracto digestivo funcional.

## Indicaciones Generales para NP

- Tracto gastrointestinal inutilizable para administración, digestión o absorción de nutrientes por más de 5-7 días.
- Tracto digestivo utilizable, pero se desea mantener en reposo terapéutico.

## Uso en Pacientes Oncológicos

- Ya que la desnutrición concomitante puede afectar negativamente a la supervivencia por un incremento de las complicaciones derivadas de la propia terapia.

## NP en Enfermedades Hepáticas

- Depende del tipo de alteración hepática y la edad del niño.
- Pacientes con insuficiencia hepática, especialmente en situación de trasplante y hepatopatía colestática, requieren soporte con frecuencia.
- Desnutrición indica mal pronóstico y aumenta riesgo de complicaciones postoperatorias y mortalidad.

## *Bibliografía*

Universidad del Sureste (2024). Antología de Nutrición en actividades pediátricas (pp 85-91). Pdf.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LNU/c09a711ddcac37b4cf735234f816d4f3-LC->

LNU704%20NUTRICI%C3%93N%20Y%20ACTIVIDADES%20PEDI%C3%81TRICAS.pdf