

SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: YAZURI
GUADALUPE ALVAREZ GARCIA

NOMBRE DEL TEMA: TÉCNICAS DE
NUTRICIÓN PARENTERAL Y ENTERAL

NOMBRE DEL MAESTRO: CECILIA DE LA
CRUZ SANCHEZ

NOMBRE DE LA MATERIA: MÉDICO
QUIRÚRGICA

PARCIAL : 3RO

LICENCIATURA: ENFERMERIA

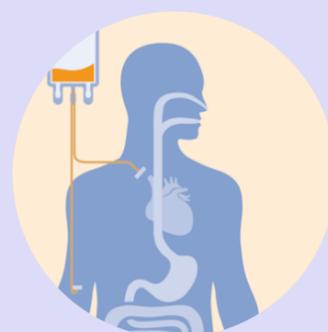
CUATRIMESTRE : 5TO

ELABORACIÓN: PICHUCALCO; CHIAPAS, MIÉRCOLES 05 DE
MARZO DEL 2025

Técnicas de nutrición parenteral y enteral

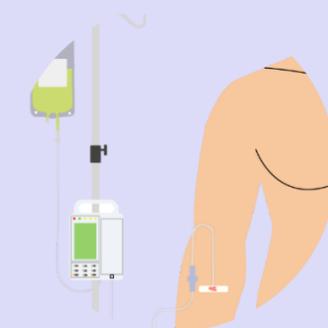
Técnicas de nutrición parenteral

La nutrición parenteral consiste en la administración de nutrientes por vía venosa, para cubrir las necesidades energéticas cuando no disponemos de un tracto digestivo funcionando o no podemos acceder al tubo digestivo.



OBJETIVOS

Mantener el estado nutricional correcto del paciente cuando el tubo digestivo es inaccesible o no funciona.



MATERIAL

Material para canalización de vía venosa, si la precisa.

- Bomba de perfusión.
- Sistema de bomba de perfusión.
- Bolsa de nutrición parenteral.
- Soporte para la bomba de infusión.
- Solución antiséptica.
- Paño estéril.
- Gasas estériles.
- Guantes estériles.
- Guantes no estériles.
- Suero fisiológico de 10ml.
- Jeringa de 10ml.
- Aguja de carga.
- Bioconector
- Mascarilla
- Esparadrapo
- Tapón con clorhexidina.



EJECUCIÓN

Preparación del personal

Asegurar que todo el material necesario esté a mano. Higiene de manos. OMS Colocación de guantes.



Procedimientos

- Comprobar la NPT prescrita
- Comprobar fecha de preparación y caducidad.
- Comprobar vía de administración (central o periférica) y ritmo de infusión. $\Delta 2$ OMS $\Delta 1$ OMS
- Colocar acceso venoso si fuese necesario.
- Purgar sistema y cubrir su extremo, para evitar su contaminación, hasta que se conecte a la vía venosa.
- Programar bomba de infusión (volumen total y ml/hora) según prescripción médica.
- Colocar paño estéril sobre mesa de trabajo.
- Colocarse la mascarilla, realizar higiene de manos y colocación de guantes no estériles.
- Preparar el campo estéril con todo el material necesario.
- Con los guantes no estériles quitar las gasas que protegen el final del catéter si las hubiera.
- Retirar los guantes no estériles.
- Repetir el lavado de manos.
- Colocar guantes estériles.
- Cargar 10ml de suero fisiológico en la jeringa. Ayudarse con una gasa estéril para no tocar la ampolla con los guantes estériles directamente.
- Con una gasa estéril impregnada en antiséptico retirar el tapón de clorhexidina.
- Limpiar durante 15sg el bioconector.
- Lavar vía con los 10ml de Suero Fisiológico.
- Conectar NPT.
- Proteger las conexiones con gasas impregnadas en antiséptico y sujetar con esparadrapo asegurándonos que no se deslicen.
- Cambiar el sistema de suero cada vez que se cambie la bolsa de NPT (cada 24 horas).
- Retirar todo el material empleado.
- Retirar los guantes.
- Higiene de manos.

Los cuidados de enfermería en nutrición parenteral incluyen:

- Verificar la etiqueta y el estado de la bolsa
- Almacenar la bolsa en el refrigerador

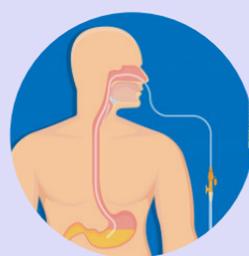
- Administrar la nutrición después de que la bolsa haya alcanzado la temperatura ambiente
- Proteger la bolsa de la luz con una toalla oscura y limpia
- Lavarse bien las manos
- Manipular los suministros de acuerdo con las indicaciones de la enfermera
- Realizar exámenes de sangre para verificar que la nutrición parenteral total esté proporcionando la nutrición adecuada
- Controlar los ingresos y las pérdidas hídricas del paciente
- Evaluar el ritmo de infusión de la nutrición y consultar con el médico responsable

Otros cuidados de enfermería en nutrición parenteral son:

- Evitar utilizar llaves de tres vías para la administración de la NPT
- Impedir que el frasco o bolsa de la NPT permanezca instalado en el paciente por más de 24 h
- Observar la mezcla constantemente en el momento que se está administrando al paciente
- Realizar controles microbiológicos a las mezclas preparadas

Técnica de nutrición enteral

La nutrición enteral consiste en la administración de nutrientes, necesarios para conseguir un soporte nutricional adecuado por vía digestiva, aunque el paciente no ingiera espontáneamente alimentos naturales por vía oral. Para su administración es necesario el uso de sondas, suprimiendo las etapas bucal y esofágica de la digestión.



Cómo aplicar la nutrición enteral?

Existen 3 métodos que se pueden implementar para llevar a cabo la nutrición enteral, sin embargo, lo que diferencia a uno del otro es la ubicación de la sonda y su distancia.

- **Alimentación continua:** se utiliza una bomba eléctrica que suministra poco a poco la fórmula durante varias horas.
- **Alimentación por gravedad:** se posiciona una bolsa de solución sobre un soporte de IV, mientras que una cantidad específica de fórmula cae de gota por gota, por medio de la sonda.
- **Alimentación por bolos:** consiste en la administración de grandes cantidades de fórmula más de una vez al día a través de la sonda. Este tipo de suministro es parecido a la rutina de alimentación común.



Tipos de alimentación enteral



Nutrición enteral por sonda nasogástrica

Se usa una sonda nasogástrica que se introduce por la nariz hasta llegar al estómago. Una vez esté bien posicionada, comienza la administración de los nutrientes.

Nutrición enteral por sonda nasoduodenal

Se usa una sonda nasoduodenal que se introduce por la nariz hasta llegar al duodeno. Una vez esté bien posicionada, comienza la administración de los nutrientes.

Enterostomía

Cuando no es posible la alimentación por medio de la sonda nasogástrica y nasoenteral, se implementa la enterostomía. En esta oportunidad no se utiliza una sonda, sino que esta se posiciona en la piel, convirtiéndose en una especie de catéter. Se emplea cuando el paciente no puede alimentarse como de costumbre por más de 4 semanas.

Cuidados de enfermería en alimentación enteral

- Inspeccionar la nutrición del paciente y garantizar que la administración de los nutrientes se esté empleando correctamente.
- Observar cuando el paciente no tolere la alimentación y encargarse de elevar su nutrición.
- Realizar un examen nutricional
- Realizar preguntas para determinar qué tipo de alimentación no tolera el paciente y evitar intolerancia a la fórmula.
- Prevenir obstrucciones y reemplazar la sonda.
- Prevenir obstrucciones y reemplazar la sonda.
- Proteger la zona de los labios y la boca en casos de pacientes con nutrición enteral con sonda nasogástrica.
- Limpiar las fosas nasales y la boca con suero fisiológico.
- Inspeccionar por cuánto tiempo se detiene la nutrición durante una intervención.
- Confirmar la buena colocación de la sonda.
- Confirmar el orden de la dieta que necesita el paciente, antes de suministrar la nutrición enteral.
- Inspeccionar la posición de la sonda todos los días, antes de suministrar los nutrientes.

Complicaciones de la nutrición enteral

Dificultades mecánicas por causa de la implantación y duración de las sondas.

La nutrición enteral puede tener complicaciones gastrointestinales, metabólicas, respiratorias e infecciosas.

Regreso bibliográficas

<https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/procedimientos-generales-de-enfermeria/preparacion-y-administracion-de-tratamiento/administracion-de-nutricion-parenteral-npt/>

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400003

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000177.htm>

<https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/nutricion/nutricion-enteral>