NOMBRE DE LA ALUMNA: VIVIANA LOPEZ RODRIGUEZ.

NOMBRE DE LA MAESTRA: JILIBETH MTZ.

NOMBRE DE LA MATERIA: NUTRICION CLINICA.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: MAPA CONCEPTUAL.

CARRERA: ENFERMERIA.

GRADO: 3º

GRUPO: “A”

NUTRICION ENTERAL Y PARENTERAL.

QUE ES

SON DOS FORMAS DE SOPORTE NUTRICIONAL QUE SE UTILIZAN CUANDO LA ALIMENTACION ORAL NO ES POSIBLE O SUFICIENTE.

ENTERAL.

LA NUTRICION ENTERAL IMPLICA LA ADMINITRACION DE NUTRIENTES DIRECTAMENTE AL TRACTO GASTRO-INTESTINAL, YA SEA POR VIA ORAL O MEDIANTE UNA SONDA QUE LLEGA AL ESTOMAGO O INTESTINO.

VIA DE ADMINISTRACION:

SE ADMINISTRA ATRAVES DEL TRACTO GASTRO-INTESTINAL, INCLUYENDO LA BOCA, EL ESOFAGO Y EL INTESTINO.

VENTAJAS:

GENERALEMNETE SE PREFIERE LA NUTRICION ENTERAL CUANDO EL TRACTO GASTRICO-INTESTINAL FUNCIONA CORRECTAMENTE, YA QUE PRESERVA LA FUNCION DIGESTIVA Y TIENE MENOS RIESGOS Y COMPLICACIONES.

FORMAS DE ADMINISTRACION:

PUEDE SER:

ORAL, (CON SUPLEMENTOS O FORMULAS) O MEDIANTE SONDAS (NASOGASTRICA, NASODUODENAL ETC,).

INDICACIONES:

PACIENTES CON PROBLEMAS PARA TRAGAR, ANOREXIA, O AQUELLOS QUE NO PUEDE O DEBEN INGERIR SUFICIENTES NUTRIENTES POR VIA ORAL, PERO TIENEN UN TRACTO GASTRO-INTESTINAL FUNCIONAL.

PARENTERAL.

LA NUTRICION PARENTERAL IMPLICA LA ADMINISTRACION DE NUTRIENTES DIRECTAMENTE AL TORRENT5E SANGUINEO, EVITANDO POR COMPLETO EL SISTEMA DIGESTIVO.

FORMAS DE ADMINISTRACION

SE ADMINISTRA DIRECTAMENTE AL TORRENTE SANGUINEO A TRAVES DE UN CATETER INTRAVENOSO.

VENTAJAS:

SE UTILIZA CUANDO EL TRACTO GASTRO-INTESTINAL NO PUEDE SER UTILZADO O NO ES CAPAZ DE ABSORBER LOS NUTRIENTES.

FORMAS DE ADMINISTRACION:

SE UTILIZA UN CATETER CENTRAL O PERIFERICO PARA INFUNDIR SOLUCIONES DE NUTRIENTES.

INDICACIONES:

PANCREATITIS SEVERA, ILEO PROLONGADO, OBSTRUCCION INTESTINAL, O CUANDO EL TRACTO DIGESTIVO NECESITA REPOSO.