

NOMBRE DEL ALUMNO:

Sofía Yamileth Guillén Flores

NOMBRE DEL MAESTRO:

LNU. Daniela Monserrath Mendez Guillén

NOMBRE DEL TRABAJO:

Mapa Conceptual

MATERIA:

Prácticas en nutrición clínica II

GRADO Y GRUPO

LNU-9A

CUIDADOS EN EL APOYO NUTRICIONAL

2.1 Apoyo nutricional

En los hospitales están ingresadas personas con dificultad para alimentarse, es por ello la intervención nutricional

2.2 Alimentación enteral

Alimentos empleados que deben presentarse en forma líquida, homogénea sin grumos. Con ciertos alimentos convencionales

2.2.1 Alimentos convencionales

HC: la sacarosa, útil solo para endulzar
LIP: aceites de oliva o semillas
VIT: el zumo de naranja colado, o vit en polvo

Pueden utilizarse con éxito a través de algunas sondas de gastrostomía, mucho más amplia.

2.2.2 Alimentos especiales para NE

La industria farmacéutica produce alimentos especiales para NE, ya sea en polvo o líquido

Los lípidos

Se utilizan fuentes proteicas como:
Caseína, lactoalbúmina, proteínas de otro origen como soja, huevo o carne

Las proteínas

Dietas elementales, impecables, dilución total de 1 kcal por 1ml tienen osmolaridad muy elevada superior a 500mosm/l

Las dietas peptídicas, son casi elementales debido a que los Aá han sido sustituidos por péptidos pequeños

2.2.2.1 Indicaciones de la NE

Debe ser suficiente para:

1. Recibir el alimento por la sonda
2. Hacer progresar mediante la peristalsis
3. Digerirlo y absorberlo

2.2.2.2 Trastornos de consciencia

- ACV
- Trombosis
- Hemorragia
- Embolia

2.2.2.3 Proceso oro-faríngeo-laríngeo

Dificultan o imposibilitan el acceso del alimento o su deglución.

- Fx mandíbula
- Cirugía plástica
- CA de boca

2.2.2.4 Anorexias graves

De origen orgánico o psíquico. (neoplásicas, nerviosa, depresión grave)
En estados hipercatabólicos como la sepsis

CUIDADOS EN EL APOYO NUTRICIONAL

2.2.2.5 Enf. digestivas de tipo q,x

- p.o de cx gástrica o esofágica
- Obstrucción esofágica
- Fístulas enterocutáneas
- Resección intestinal

2.2.2.6 Enf intestinales tipo médico

Puede estar indicada la dieta por sonda en algunas fases de la enteritis de crohn, enteritis actínica y otras.

2.3 Vías de acceso de sondas de alimentación

Queda reflejado en las expresiones con que se identifica.

Así, sonda nasogástrica (nariz hasta cavidad gástrica)

2.3.1 SNG

La vía de entrada es uno de los orificios nasales, desde donde se hace progresar la sonda hasta la cavidad gástrica

2.3.2 sonda naso-gastro-duodenal y naso-gastro-yeyunal

Es una variedad de la anterior en la que el extremo distal queda situado en el interior del duodeno o del yeyuno.

2.3.3 Sonda gastrostomía

La sonda se introduce en la cavidad gástrica a través de una incisión quirúrgica de la pared abdominal.

2.3.4 Sonda yeyunostomía

La sonda queda situada en el interior de las primeras asas yeyunales, con el extremo externo pasando a través de la pared abdominal.

2.3.5 Faringostomía, esofagostomía

Métodos poco utilizados, en los que la sonda se introduce, tras la correspondiente incisión y disección cervical o supraclavicular

2.4 Técnica de colocación de sng

Se lubricará con vaselina líquida o con agua, se introduce por uno de los orificios nasales hasta que llegue a la pared posterior de la faringe, se sigue introduciendo, invitando al px a beber pequeños sorbos de agua, con lo que se agiliza el descenso de la sonda al tiempo que se impide su paso a las vías respiratorias

2.5 Tipos de SNG

según el material o composición química, la longitud, el grosor (con la luz exterior e interior) y otras propiedades.

2.6 Tipos de sondas

- Sondas de gastrostomía
- Sondas de doble luz
- Sondas de yeyunostomía

2.7 Preparación y adm de dietas x sonda

- Preparación (respetar unas escrupulosas medidas higienicas)
- Administración (por bolo o perfusion continua)

CUIDADOS EN EL APOYO NUTRICIONAL

2.8 Complicaciones de la alimentación por sonda

Pueden ser:

- Mecánicas
- Digestivas
- Metabólicas
- Infecciones

2.9 Alimentación parenteral

se llama total (npt) si proporciona la totalidad de la energía y de los nutrientes requeridos, y parcial o hipocalórica si sólo lo hace en parte.

2.10 Tipos de nutrientes apropiados en NP

Las sustancias infundidas proporcionan la energía requerida y la totalidad de los nutrientes esenciales, y deben ser inocuas y aptas para su metabolismo.

2.11 Administración de la NP

A través de una vena central, de grueso calibre, a fin de evitar la flebitis grave en relación con la alta osmolaridad.

2.12 Complicaciones metabólicas

Se relaciona con la osmolaridad elevada y la hiperglucemia, además de complicaciones sépticas

2.13 Organización nut. en situaciones especiales

Mantener el adecuado estado nutricional de la población ingresada e incluso de toda el área de salud.

2.14 Obj. gnr de la unidad nut. clinica y dietetica

- Mejorar el estado nutricional de los pacientes
- Contribuir a seguir el máximo nivel
- Aplicar criterios científicos
- Colaborar con la administración en el control del gasto

2.15 Funciones

1. Valorar
2. Seguimiento
3. Confeccionar
4. Planificar
5. Programar
6. Seleccionar
7. Elaborar
8. Controlar
9. Autorizar

2.16 Dotación del personal

la plantilla de personal, dado que los espacios físicos dependen en gran medida de las características arquitectónicas de los centros.