

**Cátedra de Nutrición Clínica
de la Fac. de Ciencias Médicas “Manuel Fajardo”
Y**

**El Grupo de Apoyo Nutricional
del Instituto de Neurología y Neurocirugía**



NUTRICIÓN ENTERAL

Tema : Equipamiento técnico de la nutrición enteral. Controles de la NE.

**Lic. Mabel Cillero Romo
Nutricionista Clínica**

Enero 2016

NUTRICIÓN ENTERAL

Objetivos:

1. Conocer el equipamiento técnico de la NE.
2. Conocer los métodos de control de la NE

BIBLIOGRAFÍA PARA CONSULTAR



- ✖ Manual de Nutrición Artificial, Domiciliaria y Ambulatoria.
<http://liscuba.sld.cu/index.php?P=GoTo&ID=658&MF=4>
- ✖ Jiménez García r. Desarrollo de una unidad pediátrica de nutrición enteral siguiendo las pautas para la creación de grupos de apoyo nutricional. Rev Cub Aliment Nutr 2008;18(2):213-239.
- ✖ Martín Gonzáles I, Plasencia Concepción D, Gonzáles Pérez TL. Manual de Dietoterapia. La Habana. Editorial Ciencias Medicas. 2001.

EQUIPAMIENTO TÉCNICO PARA LA NUTRICIÓN ENTERAL

Contenedores :

- ✓ Flexibles: bolsas de vinilo o cloruro de polivinilo.
- ✓ Semirrígidos: mixtos entre botellas y bolsos.
- ✓ Rígidos: envases de cristal o metálicos.





EQUIPAMIENTO TÉCNICO EN LA NUTRICIÓN ENTERAL

Sondas:

- ✓ Diámetro externo
- ✓ Diámetro interno
- ✓ Material de fabricación .
- ✓ Longitud de sonda.



Sondas

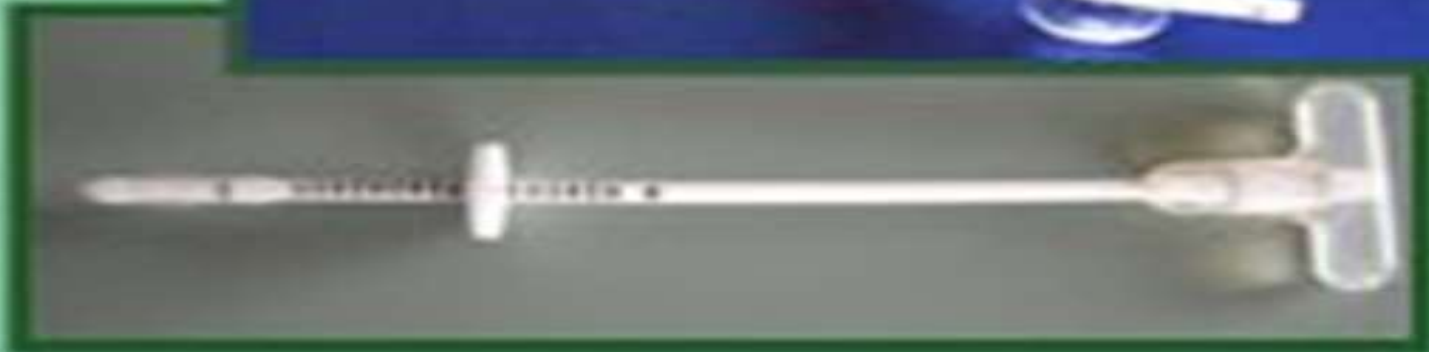




Figura. **Modificaciones realizadas a la sonda de Pezzer original, que la hacen apta para una gastrostomía percutánea endoscópica.**

EQUIPAMIENTO TÉCNICO PARA LA NUTRICIÓN ENTERAL

Las nutribombas pueden ser:

- ❖ Volumétricas: infunden un volumen determinado de líquido en un período concreto (ml/hora)
- ❖ Peristálticas: ofrecen la perfusión en gotas por minuto.

NUTRIBOMBAS



CONTROLES EN LA NUTRICIÓN ENTERAL



CONTROLES EN LA NUTRICIÓN ENTERAL

- ❖ Control de la cantidad administrada en 24 horas
- ❖ Control del estado de la sonda o el catéter.
- ❖ Reevaluación del estado nutricional
- ❖ Control de la infusión.
- ❖ Evacuación de tolerancia (retención gástrica)
- ❖ Control de la diuresis en 24 horas
- ❖ Control de las deposiciones: Diarreas
- ❖ Control de la glucemia y glucosuria (individualizando)
- ❖ Control con ionograma (Na, K y Cl)
- ❖ Proteinograma (Proteínas totales. totales y albumina sérica)
- ❖ Regurgitación o broncoaspiración.

LAS OSTOMÍAS Y EL ESTADO PSICOEMOCIONAL DEL PACIENTE Y LA FAMILIA:

- ✖ Es una de las operaciones más generadoras de angustias, por temor a perder la integridad física, funcional, estéticas, así como la repercusión en la esfera personal, familiar y social .
- ✖ Calidad de la información recibida sobre este proceder por parte de los médicos de asistencia.
- ✖ Causa de la ostomía.
- ✖ Tipo o localización.
- ✖ Edad del paciente.
- ✖ Características personales.
- ✖ Características familiares.
- ✖ Existencia o no de redes de apoyo social (grupos de apoyo).
- ✖ La presencia o no de asistencia multidisciplinaria: psicólogos, sexólogos, nutriólogos, foniatras, estéticos, trabajadores sociales, cirujanos.

COMENTARIO

Esta técnica requiere, como se ha indicado, una estrecha monitorización con el fin de evitar, detectar y corregir las posibles complicaciones que pueden comprometer su eficacia, por lo que personal altamente entrenado es el que debe realizar la indicación y hacer el seguimiento.

GRACIAS