



ESCUELA DE SALUD

GUÍA ALIMENTACIÓN PARENTERAL



DIRIGIDO A:

Alumnos de la Escuela de Salud Duoc UC, que cursen Enfermería Médico Quirúrgica

PRE REQUISITO:

Enfermería Básica

Autores: E.U. Patricia Benguria D.
E.U. Eliana Escudero Z.
DUOC UC.
CODIGO: CEEMS3100 10

INTRODUCCIÓN

Existen fundamentalmente dos grandes tipos de tratamientos que se utilizan en la enfermedad inflamatoria intestinal, la dieta enteral y la dieta parenteral. En general, este tipo de dietas están recomendadas en

- Pacientes con pérdida de peso y desnutrición
- Pacientes con brote moderado-severo de la enfermedad
- Aquellos que requieren un aporte nutricional adecuado para la cirugía (pre y post-operatorio)

La alimentación parenteral (NP) consiste en el aporte de nutrientes al organismo a través de alguna vía que no sea oral.

Es una técnica de alto costo y con riesgo de complicaciones.

Se indica en pacientes incapaces de utilizar el tubo digestivo por más de 7 días, como suplemento de aporte entérico inadecuado en pacientes graves.

El reposo intestinal de la mucosa intestinal, disminuye la inmunidad local y favorece el paso de gérmenes al torrente sanguíneo.

La nutrición parenteral total debe aportar todos los nutrientes necesarios para mantener la homeostasis del organismo: energía, proteínas, minerales vitaminas etc.

OBJETIVOS

Al finalizar el taller el alumno será capaz de

- Observar las técnicas de administración y mantención de soluciones de alimentación parenteral.
- Aplicar los fundamentos en los cuidados y la colaboración de, colocación y supervisión de la alimentación parenteral.
- Reconocer en forma precoz efectos secundarios y/o complicaciones que pueda presentar el paciente.

DURACIÓN

90 minutos.

ALUMNOS POR TALLER

Maximo 10 alumnos

MARCO TEÓRICO

NUTRICIÓN PARENTERAL:

Definición:

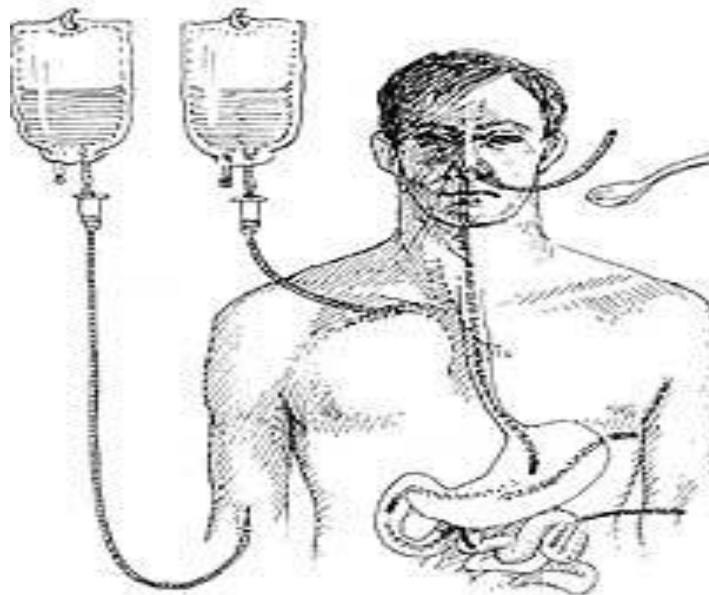
La nutrición parenteral es aquella modalidad de soporte nutricional en la cual las soluciones nutritivas artificiales se administran por vía intravenosa. Habitualmente el paciente está hospitalizado durante la administración de este tipo de nutrición.

Indicaciones:

Generalmente está indicada en:

- Pacientes que tienen brotes severos de enfermedad inflamatoria intestinal
- Pacientes con obstrucción intestinal completa
- Antes y después de una intervención quirúrgica abdominal
- Pacientes que presentan fístulas en el intestino delgado que comunican con el exterior (zona perianal o abdominal)

Nota: El alumno revisará algún caso de patologías y traerá escrito en una hoja al taller



Vías de administración de nutrición no tradicional

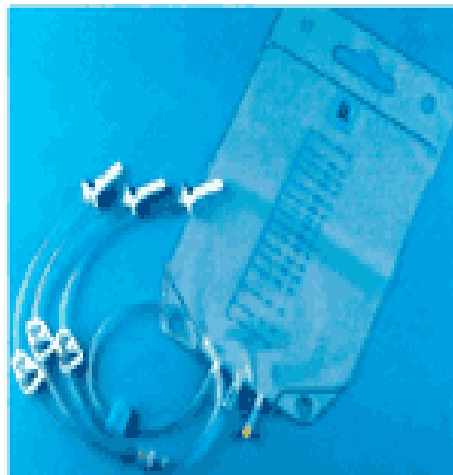
Tipos de nutrición parenteral:

Existen diferentes tipos, aunque podemos distinguir 3 fundamentalmente:

- . **Suero terapia:** Consiste en la administración de sueros por vía endovenosa. Cubre las necesidades diarias de agua, electrolitos e hidratos de carbono, aunque no aporta los elementos nutricionales suficientes, por lo que no se debe mantener más de 7 días aproximadamente.



- . **Nutrición parenteral periférica:** Se administra por vía endovenosa. Proporciona sólo parte de las calorías requeridas diariamente, por lo que no se debe emplear más de 10 días.



- **Nutrición parenteral central (total):** Se administra por vía endovenosa, pero a diferencia de las dos anteriores, se requiere una vena **central** para su administración. Para llegar a la vena central existen diferentes vías de abordaje (a través del brazo, del cuello o por debajo de la clavícula). Proporciona los elementos energéticos suficientes de forma diaria y se puede mantener durante largos periodos de tiempo.



Efectos secundarios:

Como consecuencia de este tipo de nutrición, se puede producir la elevación de las cifras de glucosa y de lípidos en sangre. En los pacientes con nutrición parenteral se tienen que hacer exámenes de sangre periódicos para evaluar los niveles plasmáticos de varios parámetros

Aunque los efectos secundarios de esta solución no son comunes, podrían llegar a presentarse.

- lesiones en la boca
- visión nocturna deficiente
- cambios en la piel
- fiebre o escalofríos
- dolor de estómago
- dificultad para respirar
- aumento o pérdida rápida de peso

Autores: E.U. Patricia Benguria D.
E.U. Eliana Escudero Z.
DUOC UC.

CODIGO: CEEMS3100 10

Guía: alimentación parenteral

- aumento de la necesidad de orinar
- malestar estomacal
- vómitos
- confusión o pérdida de la memoria
- debilidad muscular, espasmos repentinos o calambres
- inflamación de las manos, los pies o piernas
- sed
- fatiga
- cambios en la frecuencia cardíaca
- sensación de cosquilleo en las manos o pies
- reflejos alterados
- convulsiones o crisis convulsivas

EL MAYOR RIESGO SON LAS SEPSIS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS PRECAUCIONES ESTÁNDARES EN SU PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN



Es importante que consideremos que este procedimiento tiene grandes riesgos que parten desde su preparación, hasta su administración

Autores: E.U. Patricia Benguria D.
E.U. Eliana Escudero Z.
DUOC UC.
CODIGO: CEEMS3100 10

Guía: alimentación parenteral



Preparación de la NP.

**Autores: E.U. Patricia Benguria D.
E.U. Eliana Escudero Z.
DUOC UC.
CODIGO: CEEMS3100 10**

Almacenamiento del preparado

- Almacenar en el refrigerador.
- Retirar la próxima dosis del refrigerador entre 4 y 6 horas antes de usarla; póngala en una zona limpia y seca y deje que tome temperatura ambiente.

INSUMOS Y EQUIPOS NECESARIOS PARA EL TALLER

- Lavamanos
- Dispensador de jabón y de toalla de papel
- Paciente simulador con catéter subclavia
- **Campo estéril**
- 1 bomba de infusión
- 20 Guantes estériles
- Antiséptico
- Jeringa 5 cc
- Suero fisiológico
- Gasas estériles
- Apósitos
- Equipo de curación
- Paquete de ropa esteril
- Gorro
- mascarilla



Al necesitar éste procedimiento una técnica aséptica debemos realizar un lavado quirúrgico de manos.

Cuidados de mantenimiento

• Si se mantienen los fluidos por tiempo prolongado, cambiaremos el dispositivo cada 7 días. . El catéter se mantendrá por tiempo indefinido y su cambio estará sujeto a complicaciones que ocurran con él.

• Durante la perfusión continua de fluidos se debe llevar a cabo:

- Revisión de la zona de punción
- Cambio del apósito cada 48 horas.

Lugar aislado y sin flujo de personas.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

Actividad1 –

El docente realiza los pasos siguientes en demostración
Cambio del equipo de perfusión cada 24 horas, Observa el color de las soluciones antes de usarlas y la integridad de la bolsa

Actividad 2

Procederá a vestirse con ropa estéril, ayudado por el técnico para conectar la alimentación al catéter venoso central
El alumno programará la bomba.

Nota: El catéter de administración de la NP es de uso exclusivo para esto y su manipulación es de alto riesgo de IIH. (Infecciones intrahospitalarias).Se debe mantener estricto cuidado de enfermería respecto a esta vía parenteral

BIBLIOGRAFÍA

- www.meduchile.cl
- www.uc.cl
- www.baxter.com

METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN

La actividad será evaluada por el Docente durante su realización, mediante interrogación oral y por una observación de las actividades que realiza el alumno en el taller

Guía: alimentación parenteral

Nombre del alumno:

Fecha:.....NOTA.....

Alimentación parenteral	C	MC	NC
1. Reúne el material necesario			
2. Lavado de manos			
3. Respeta el campo estéril			
4.-Colabora con la enfermera			
5. Controla al paciente			
6.-Trae material de tarea			
7. Ordena el material			
8- Responde correctamente			

C. competente

MC: medianamente competente

NC: no competente