

## Instrucciones sobre Soporte Nutricional Enteral Domiciliario

El presente **Instructivo sobre Soporte Nutricional Enteral Domiciliario** fue diseñado por profesionales que integran la Unidad de Soporte Nutricional del Hospital Universitario Austral. Se dirige no solo a pacientes que reciben esta terapia, sino también a sus familiares y/o cuidadores.

El objetivo de este documento es brindar recomendaciones prácticas sobre aspectos relacionados con la nutrición enteral, a fin de no solo mejorar el cuidado que el individuo necesite sino también disminuir la probabilidad de complicaciones que puedan surgir durante la administración.

### Soporte nutricional domiciliario

Se denomina Nutrición Enteral (NE) al conjunto de procesos terapéuticos mediante el cual se administran por vía digestiva nutrientes para mantener un adecuado estado nutricional, y cuando la ingesta oral sea imposible, no recomendada o insuficiente para cubrir los requisitos básicos del paciente.

### Objetivos del soporte nutricional

El objetivo se centra en dos aspectos importantes para el paciente:

- Alcanzar los objetivos calóricos – proteicos
- Mantener un estado nutricional acorde a su situación clínica a fin de prevenir riesgos de desnutrición.

### CUIDADOS

Los cuidados que el familiar y/o cuidador van a brindar al paciente con soporte nutricional enteral, serán el monitoreo y la prevención de complicaciones, con el propósito de garantizar la correcta administración de la alimentación enteral y la adecuación entre lo que se indica y lo que recibe.

### Cuidados durante la preparación del alimento

El seguimiento de una técnica limpia durante la preparación y/o administración ayuda a mantener la calidad de las fórmulas enterales.

- ✓ Lavarse las manos con solución antiséptica jabonosa antes de realizar algún procedimiento con la nutrición enteral (preparación, conexión/desconexión, administración de medicamentos, medición de residuo gástrico, etc.).



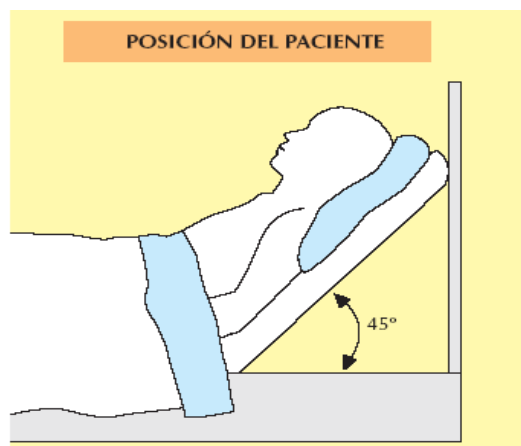
- ✓ Retirar la fórmula de la heladera 15 a 30 minutos antes de la administración (En caso de fórmulas industrializadas en polvo preparadas en la casa). Las formulaciones líquidas deben permanecer a temperatura ambiente y **NO DEBEN GUARDARSE EN LA HELADERA**.
- ✓ Observar que el contenedor de la solución enteral esté en correctas condiciones de higiene y que no haya alteración visible de sus características.

### **PUNTOS A TENER EN CUENTA EN LAS ÁREAS EN DONDE SE PREPARARÁN LAS FÓRMULAS:**

- No permitir la presencia de animales y/o mascotas, tampoco restos de alimentos en el área de preparación ni cercanos al paciente, durante la infusión del preparado.
- Lavar con agua, detergente y cepillo limpia mamaderas los recipientes vacíos. Deje secar bien antes de guardarlos.
- Guardar los recipientes secos en un lugar limpio destinado exclusivamente a los utensilios de la nutrición enteral.

### **Cuidados durante la administración**

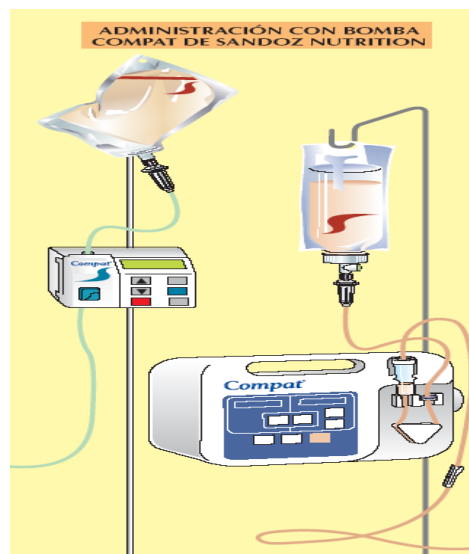
- a) Cuando se administra nutrición enteral en el estómago el paciente debe permanecer en una posición semisentada, es decir con la cabecera entre 30 o 45°, durante la infusión y por lo menos 1 hora después de que haya finalizado, para evitar la regurgitación y disminuir el riesgo de broncoaspiración.



- b) No es aconsejable realizar aumentos o disminuciones de la velocidad de infusión de la nutrición enteral para compensar un atraso o un adelanto previo.
- c) Las fórmulas industrializadas deben estar colgadas no más de 24 horas a una temperatura menor de 24° C. Las fórmulas líquidas trasvasadas con técnica aséptica hasta 8 horas y las fórmulas reconstituidas en polvo hasta 4 horas.

## PROCEDIMIENTO AL MOMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN:

- ✓ Lavarse las manos con jabón antiséptico o neutro antes de manipular los alimentos.
- ✓ Verificar que el exterior del contenedor de la fórmula se encuentre limpio y sin polvillo. En caso contrario solo se debe enjuagar con agua tibia. Evitar friccionar con alcohol o cualquier solución.
- ✓ Conectar la guía de infusión al frasco de alimento.
- ✓ Colgar el frasco del alimento al pie de suero y realizar el purgado de la guía hasta su totalidad sin que quede aire dentro de la misma.
- ✓ Valorar la posición en que se encuentra el paciente: puede estar sentado en silla o sillón (en caso que pueda deambular solo o con ayuda) o con la cabecera de la cama entre 30 y 45°.
- ✓ Lavar el acceso enteral (sonda nasoduodenal o gastrostomía) con 50 ml. de agua previo a la administración del alimento.
- ✓ Conectar la guía de infusión del alimento al extremo distal de la sonda y regular el goteo de la alimentación según la indicación médica recibida anteriormente, o conectar la guía a la bomba (es específica de cada bomba), calibrar el volumen y la velocidad de infusión según prescripción médica.



Bombas de Infusión Continua (BIC)

- ✓ Si la administración es por **bolos**, recordar que la velocidad de infusión debe ser suave y NO de manera brusca ya que puede ocasionar dolor.



Recipiente para administración de BOLOS de Nutrición ENTERAL

- ✓ Una vez culminada la infusión y cada 4 horas se debe lavar el acceso enteral con 50 ml. de agua. En caso de administración de medicamentos también se deben repetir los pasos a fin de evitar la obstrucción del mismo.



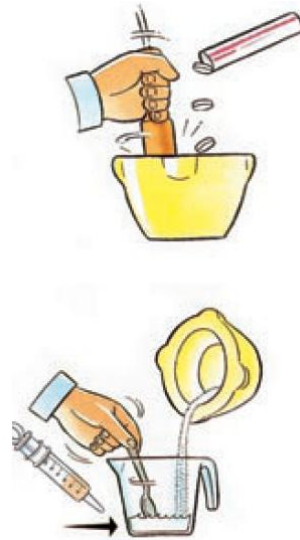
La sonda debe ser lavada cada 4 horas con 50 ml. de agua en los siguientes casos:

- Infusión de nutrición enteral continua.
- Antes y después de la administración si es de forma bolos.
- Antes y después de administrar medicación.

- ✓ En cuanto a la medicación, es importante que usted le consulte a su médico la posibilidad de que le indique la medicación en presentación líquida, ya que esta misma disminuye el riesgo de obstruir la sonda.



- ✓ En caso que la medicación sea en comprimidos debe triturarlas en un mortero y diluirla en 20 ml. de agua. Al finalizar la administración de la medicación se debe proceder a lavar el acceso enteral.
- ✓ Es importante que cada comprimido sea disuelta en diferentes jeringas y no mezclarlas, ya que las mezclas pueden alterar los efectos terapéuticos y son posibles en que no queden bien diluidas y obstruyan la sonda. **No deben mezclarse medicamentos en la misma jeringa.**



Dilución de comprimidos en mortero

## CUIDADOS GENERALES

- ✓ Se debe lavar los dientes todos los días con el dentífrico habitual, con un cepillo de dientes de cerdas blandas. Una adecuada higiene bucal disminuye el desarrollo de bacterias que pueden ocasionar infecciones en la boca manteniéndole un aliento fresco.
- ✓ Mantener humectados los labios, ya sea con cualquier protector labial humectante o vaselina líquida.
- ✓ Cambiar la fijación del acceso enteral cada 24 horas. Se debe lavar la nariz con jabón neutro y retirar el mismo con una gasa empapada en agua. Luego se debe secar y fijar con tela adhesiva hipoalérgica. **Fijar al costado y/o detrás de la oreja. No fijar en la frente.**



- ✓ Limpiar las fosas nasales con una gasa o hisopo con agua limpia. De esta manera se evita que acumule secreciones alrededor de la nariz.

## PARA PACIENTES CON GASTROSTOMÍAS

- ✓ En caso de tener gastrostomía se debe respetar los ítems anteriormente mencionados. La curación se debe realizar cada 24 horas para evaluar el estado de la piel alrededor del ostoma. Esta misma se debe realizar con jabón neutro y gasas limpias o una solución antiséptica en caso que fuese necesario.

- ✓ Valorar la piel alrededor del ostoma de la gastrostomía o botón gástrico. En caso que observa enrojecimiento, prurito, supuración, etc. Por favor avisar al médico de cabecera para que evalúe la conducta a seguir. **NO COLOCAR CREMAS, NI EMOLIENTES, ETC.**
- ✓ En cuanto a la higiene corporal, puede realizarlo sin problemas (en caso que no tenga limitaciones físicas). Solo debe mantener los accesos cerrados y cubiertos. Luego debe cambiarse la fijación del mismo.

## COMPLICACIONES DE LA NUTRICION ENTERAL

PROBLEMA	¿POR QUÉ SUCEDE?	¿QUÉ HACER?
Lesiones en nariz o faringe	Irritación por rigidez de la sonda	Ver CUIDADOS GENERALES.
Desplazamiento de la sonda	Desplazamientos accidentales o involuntarios	Marcar la posición inicial de la sonda con tela adhesiva o marcador indeleble a 2 cm de la nariz. Si se sospecha desplazamiento, llamar al médico o enfermero.
Obstrucción de la sonda	Por alimentos o medicamentos	Lavado periódico de la sonda con 40-50 ml de agua tibia cada 4 horas. Utilización de medicamentos en formas líquidas.
Pérdidas a través de los sitios de ostomías	Por malfuncionamiento	Llamar al médico. Debe reemplazarse.
Náuseas y vómitos	Posición incorrecta del paciente. Velocidad de administración elevada.  Intolerancia a la medicación	Colocar al paciente a 30-45°.  Disminuir a la mitad la velocidad de infusión. Si persiste, llamar al médico. Revisar si fue dada en forma correcta. Si persiste, suspender y avisar al médico.
Diarrea (conocer el número de deposiciones diarias, volumen y características (líquidas))	Velocidad de administración elevada  Fórmula muy fría Contaminación de la fórmula por manipuleo	Disminuir a la mitad la velocidad de infusión. Si persiste, llamar al médico. Administrar el producto a temperatura ambiente. Seguir las normas de higiene para la preparación y administración de las fórmulas
Constipación (paciente sin deposiciones por más de 4 días)	Producto con poca fibra Poca movilidad	Avisar al médico que evaluará si el paciente requiere agregado de fibras Movilizar al paciente si es posible
Brocoaspiración del alimento	Alimento en boca o en secreciones traqueales	Suspender la alimentación y dar aviso al médico.
Sensación de sed	Medicación, fiebre, sudoración.	Revisar si se cumple la ingesta de líquido recomendada. Si persiste dar aviso al médico

**Se debe suspender y consultar con el médico en las siguientes circunstancias:**

- Vómitos
- Dolor o distensión abdominal.
- Sospecha de broncoaspiración del alimento (presunción o presencia de alimento en la boca y/o cánula de traqueotomía).

**PRESCRIPCIÓN** (a completar por el médico o nutricionista al alta)

TIPO DE ALIMENTO:

MARCA (S) COMERCIAL (ES):

VOLUMEN TOTAL DIARIO:

AGUA EXTRA:

ADMINISTRACION:

CONTINUA ( )

INTERMITENTE ( )

( ) BOLO (jeringa) \_\_\_\_\_ml por toma ( ) GOTEO \_\_\_\_\_gotas/min ( ) BOMBA \_\_\_\_\_ml/hs

FORMA DE PREPARACIÓN (para alimentos en polvo)

Diluir \_\_\_\_\_ medidas/ \_\_\_\_\_gramos de polvo en \_\_\_\_\_cc de agua potable.

DISTRIBUCIÓN DE LAS TOMAS:

\_\_\_\_\_ml \_\_\_\_\_ml \_\_\_\_\_ veces por día.