

¿CUÁNDO ELEGIR UNA NUTRICIÓN ENTERAL O PARENTERAL EN NEONATOS?



NUTRICIÓN ENTERAL

INDICACIONES

Está indicada cuando el paciente necesita un **soporte nutricional individualizado al no existir o no ser suficiente la alimentación oral para cubrir sus necesidades** energético-proteicas

VÍAS DE ADMINISTRACIÓN

- ▶ **Sonda nasogástrica:** cuando se considera que la nutrición enteral se considera corta (< 4 semanas). Siempre que no exista riesgo de broncoaspiración.
- ▶ **Sonda tráspilórica:** si la nutrición enteral es < 4 semanas pero existe reflujo gastroesofágico o riesgo de aspiración del contenido digestivo (nasoduodenal o nasoyeyunal)
- ▶ **Gastrostomía:** para nutriciones enterales de larga duración, salvo que exista alteración del tracto de salida del estómago (*puede ser: endoscópica, percutánea, percutánea radiológica o quirúrgica*)

FÓRMULAS

- ▶ **Leche materna.** En ocasiones es necesario usar fortificantes de leche materna
- ▶ **Fórmulas normocalóricas para lactantes:** poliméricas basadas en proteínas de leche de vaca o soja (fórmulas de inicio y continuación), formas oligoméricas
- ▶ **Fórmulas diseñadas para lactantes prematuros:** son fórmulas con mayor densidad calórica y proteica. Tienen bajo contenido en lactosa ya que el pretérmino tiene menor actividad de lactasa intestinal.
- ▶ **Fórmulas hipercalóricas y/o específicas para enfermedad**

NUTRICIÓN PARENTERAL

INDICACIONES

Administración de nutrientes a través del empleo de un acceso venoso en niños que presenten **signos o riesgo de desnutrición cuando la vía oral o enteral no se encuentren disponible** y se mantendrá

VÍAS DE ADMINISTRACIÓN

- ▶ **Accesos venosos periféricos:** son accesos de corta duración que se indican para soluciones donde la osmolaridad no supere los 800 mOsm/l, y que el aporte de calcio no sea superior a 1.5 mEq/Kg/día. Los dispositivos utilizados son cánulas cortas semirrígidas.
- ▶ **Accesos venosos centrales transitorios:** catéteres centrales percutáneos no tunelizados, catéteres centrales de inserción periférica o epicutáneos para venas profundas; y catéteres umbilicales para administración de fórmulas de corta duración colocadas durante las principales horas del nacimiento
- ▶ **Accesos venosos centrales permanentes:** catéteres centrales tunelizados o catéteres reservorio o implantados

FÓRMULAS

- ▶ **Soluciones de aminoácidos:** Estas fórmulas se caracterizan por tener mayor proporción de aminoácidos esenciales (isteína, tirosina y taurina)
- ▶ **Soluciones de lípidos.** Su uso previene el déficit de ácidos grasos esenciales. Proporcionan el 30% del aporte calórico total.
- ▶ **Soluciones de vitaminas:** la nutrición parenteral debe contener vitaminas hidrófilas y liposolubles.
- ▶ **Soluciones de oligoelementos:** Los oligoelementos son parte de muchas enzimas. En la nutrición parenteral a largo plazo, en ocasiones es necesario suplementar con zinc, cobre, selenio o magnesio para evitar deficiencias.
- ▶ **Soluciones de electrolitos:** Es necesario cubrir las necesidades de electrolitos en la formulación, fundamentalmente de sodio, potasio, cloro, fósforo, calcio y magnesio.
- ▶ **Soluciones de minerales:**