

Nutrición enteral y parenteral

Indicaciones	
Nutrición Enteral	Nutrición Parenteral
<ul style="list-style-type: none"> • Disfagia. • Estrechez esofágica. • Desgaste de prolongación entre boca y estómago. • Dificultad esofágica. • Variación del nivel de conocimiento que frena la ingestión oral. • Inapetencia. • Síndrome de intestino corto. • Conservar la integridad de la pared intestinal en los pacientes que absorben nutrición parenteral. 	<ul style="list-style-type: none"> • Supresión de la ruta enteral. • Pancreatitis grave. • Etapas hipermetabólicas. • Hipoproteinemias graves. • Quimioterapia a altas cantidad y radioterapia.

Diferencias de las contraindicaciones entre la nutrición enteral y parenteral. (3).

Contraindicaciones	
Nutrición Enteral	Nutrición Parenteral
<ul style="list-style-type: none"> • Hipoproteinemias e hipoalbuminemia grave. • Entorpecimiento mecánico del intestino delgado. • Úlceras de intestino delgado. • Descenso gastroesofágico grave. 	<ul style="list-style-type: none"> • Padecimiento terminal. • Discapacidad para almacenar una vía de acceso venosa. • Desgaste de la ingesta de nutrientes a corto plazo. • Pacientes con un intestino delgado funcional que puede mantenerse con alimentación enteral.

Diferencias de las complicaciones entre la nutrición enteral y parenteral. (3).

Complicaciones	
Nutrición Enteral	Nutrición Parenteral
<ul style="list-style-type: none"> • Descenso gastroesofágico y empeño. • Bloqueo de la sonda. • Disentería. • Indisposición. • Hiperglucemia. • Síntoma de la alimentación por sonda. • Depresión del tracto y rotura cutánea. 	<ul style="list-style-type: none"> • Habilidad de inserción. • Neumotórax. • Hemotórax. • Relacionadas con el catéter: • Sepsis. • Mezcla aérea. • Obstrucción del catéter. • Rotura del catéter. • Coágulo de la vena central. • Metabólica. • Hiperglucemia. • Hipoglucemia. • Disfunción hepática. • Azotemia. <p>Por otro lado, la nutrición parenteral puede tener muy grave complicaciones de diversas infecciones que pueden ser producidas por la mala nutrición. Sin embargo, el suministro de antibióticos y el cambio de vías y sondas pueden mejorar al paciente considerablemente. (10).</p>

Cuidados de la nutrición parenteral. (3).