

### PROTOCOLO TECNICA DE SOPORTE NUTRICION ENTERAL EN HOSPITALES DE BAJA COMPLEJIDAD

Dra. Alejandra Alvarez Cabrera Subdireccion de Gestión Asistencial Servicio de Salud Coquimbo

## INTRODUCCIÓN



### **OBJETIVO GENERAL**

Proporcionar lineamientos y metodología que permitan estandarizar la atención asistencial de soporte nutrición enteral en pacientes que requieran continuidad de atención de salud en el nivel de cuidados básicos de hospitales de baja complejidad, contribuyendo a descongestionar por contingencia y necesidad a los hospitales de alta y mediana complejidad de la red hospitalaria de la región de Coquimbo.



### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Garantizar la continuidad, calidad, inocuidad y seguridad de la atención nutricional.
- Homologar el proceso de atención nutricional (PAN), con el fin de prevenir la aparición de actos inseguros asociados a la atención nutricional de salud
- Contribuir al diseño de flujos internos de procedimientos destinados al manejo de pacientes con necesidades de nutrición enteral total o parcial en cuidados básicos
- Contribuir a disminuir los riesgos de desnutrición intrahospitalaria, días y costos asociados a la hospitalización, tratamiento, recuperación de los pacientes a través de la técnica de soporte nutrición enteral (enteral y oral (complementaria (suplementación), de acuerdo a las necesidades y condición médica individual de los pacientes.





#### **ALCANCE**

necesidad de técnica de soporte nutrición enteral total o parcial con sondas naso entéricas u ostomías continuidad de atención de salud en nivel de cuidados básicos



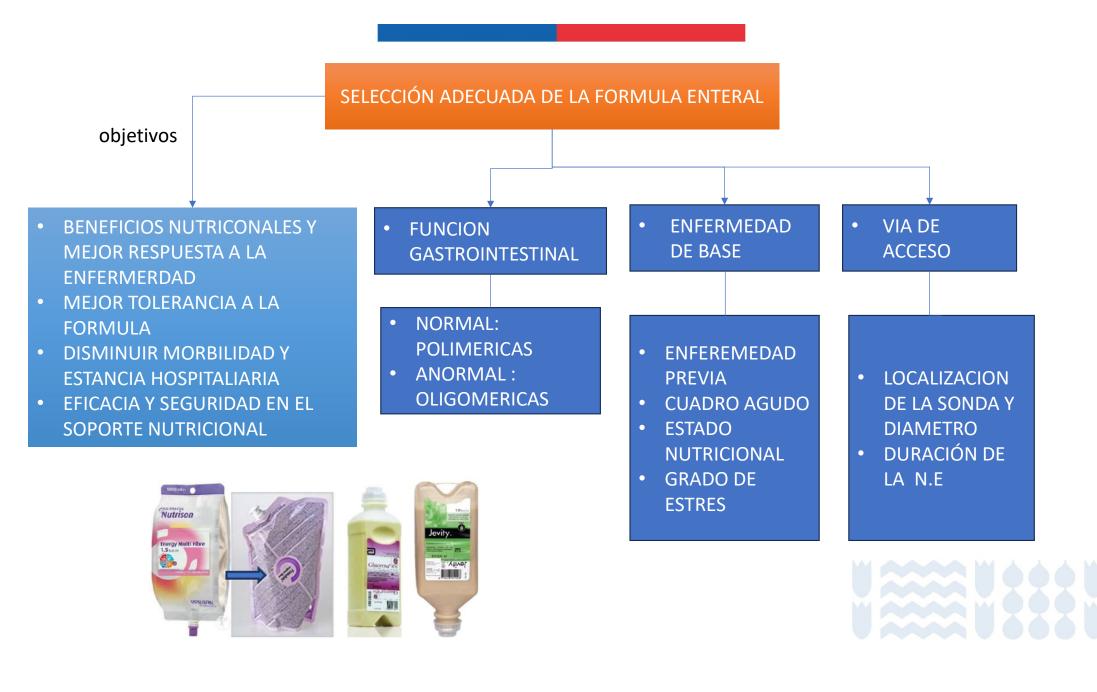
#### **APLICACIÓN**

Hospitales de baja complejidad nivel de cuidados básicos



#### **ASPECTOS NORMATIVOS**

Orientaciones Técnicas SEDILE-CEFE, MINSAL 2011 - Reglamento Sanitario de los Alimentos (RSA), Decreto Supremo N°977/96- Nivel de Complejidad en Atención Cerrada, DIGERA, DIGEDEP, DI, DEIS MINSAL 2012



## Técnica de Infusión de Nutrición Enteral





### Vías de acceso enteral





NASOGRASTRICA O NASOYEYUNAL

OSTOMIA GASTRICA O YEYUNAL

#### Proceso de atención nutricional



Valoración Nutricional

Anamnesis nutricional

Tamizaje o cribado nutricional (12-48 hrs. desde el ingreso).

Análisis exámenes bioquímicos:

Evaluación antropométrica

Clasificación Nutricional



**Diagnostico Nutricional:** 

Análisis de la valoración nutricional

Relación evaluación antropométrica y clasificación

nutricional



Tratamiento o intervención Nutricional:

Objetivos nutricionales o metas dieto terapéuticas

Cálculo de requerimientos energético, macronutrientes y

micronutrientes

Formulación dieto terapéutica

Educación nutricional



**Monitoreo y seguimiento:** consiste en valorar la evolución, tolerancia y cumplimiento de las metas u objetivos nutricionales

Control de ingesta

Evaluar tolerancia nutricional (náuseas, regurgitación, vómitos, estreñimiento, diarrea, flatulencia, distensión abdominal y dolor abdominal)

Estudio dietético

Balance hídrico

Balance nitrogenado en caso necesario.



**Registros**: siempre registrar y actualizar los cambios de indicación cuando corresponda, en la ficha clínica o hoja física de nutrición

## IMPLEMENTACIÓN DEL PROTOCOLO

- El Hospital de alta o mediana complejidad, derivador del paciente asumirá todos los gastos, costos y envío de las fórmulas enterales comerciales Ultra pack, Easy bag y RTH o LPC (Listo para colgar), pueden permanecer hasta 24 horas instalados sin perder inocuidad.
- El Servicio de Salud asumirá los costos de compra de bajadas de alimentación y jeringas asociados a equipos de nutrición enteral para los hospitales de baja complejidad, por el periodo de un año, luego a contar del julio 2024, cada Establecimiento debe levantar sus procesos para mantener, asegurar la prestación y costos totales de esta estrategia



### **Consideraciones**



La prescripción y formulación dieto terapéutica y envío de lo necesario para el soporte de nutrición enteral, será responsabilidad hospital de referencia.

La fórmula enteral y volumen debe individualizarse por cada paciente.

Desarrollar una pauta de monitoreo de tolerancia, y administración progresiva hasta asegurar la correcta tolerancia del paciente. Monitorear tolerancia y registrar en ficha la cantidad diaria de aportes de la formula enteral cuidados de enfermería  $\rightarrow$  minimizar las molestias provocadas por las sondas u ostomías , mantener la sonda en buenas condiciones , evitar complicaciones

Mantener un adecuado aseo de las cavidades naso-bucales, evitar lesiones de piel y mucosas, y administrar medicamentos con las precauciones necesarias para evitar obstrucción de la sonda









# **GRACIAS**