



AULA VIRTUAL NUTRICIÓN PARENTERAL DOMICILIARIA (NPD)

¿QUÉ ES LA NPD?

Consiste en la administración de los nutrientes por vía endovenosa en aquellos pacientes incapaces de mantener un estado nutricional adecuado mediante la alimentación oral o la nutrición enteral.

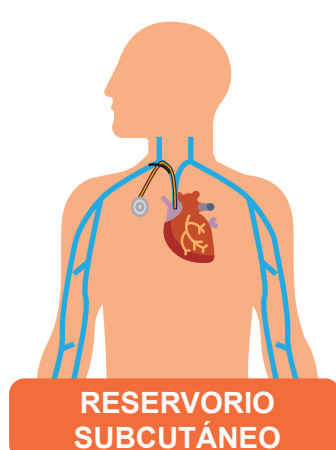
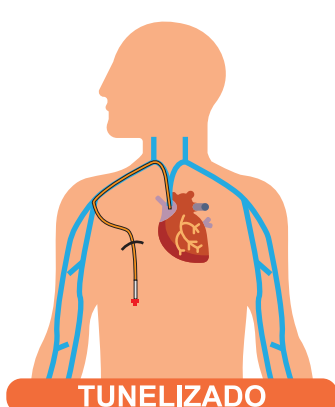
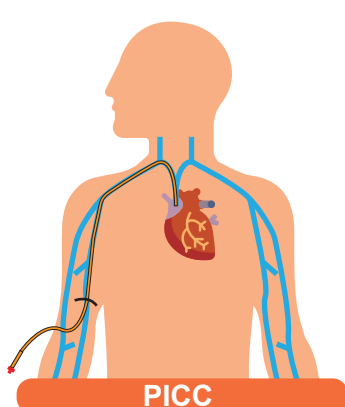
En general, se trata de pacientes con fallo intestinal por diferentes causas, siendo las más frecuentes tras cirugía extensa de intestino delgado o por alteraciones de la mucosa intestinal que motivan malabsorción de nutrientes (enfermedades inflamatorias, isquémicas u oncológicas fundamentalmente).

REQUISITOS NPD

-  Imposibilidad de nutrición adecuada y suficiente por vía oral-enteral.
-  Situación clínica y emocional que permita su tratamiento a domicilio.
-  Expectativa de vida suficiente
-  Disponibilidad de un equipo multidisciplinario de soporte nutricional con experiencia y capacidad de prescripción, seguimiento y asistencia en NPD.
-  Capacidad y motivación del entorno familiar para asumir el tratamiento

<https://www.msssi.gob.es/profesionales/prestaciones/Sanitarias/publicaciones/docs/guiaNPD.pdf>

SELECCIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL (CVC) DE LARGA DURACIÓN



VENTAJAS DISTINTOS CVC



Fácil colocación y retirada



Difícil salida accidental



Menos alteración imagen corporal.
Posibilidad de baño con inmersión

CUIDADOS FUNDAMENTALES PARA PACIENTES/CUIDADORES

-  El CVC es “la línea de la vida”.
-  Revise cada día el estado del CVC y del punto de inserción.
-  La higiene y el manejo con esterilidad es fundamental.
-  Siga las indicaciones y los protocolos explicados por su equipo.

SI TEMPERATURA $\geq$ IGUAL A 38°C

- No utilice ese catéter hasta valoración por personal especializado.
- Acuda a su centro sanitario, donde su médico y/o enfermera evaluará si es necesario la toma de muestras de sangre y cultivos del catéter.

0,48

—
1000
días

La complicación más frecuente es la infección asociada al catéter.

Nutr Hosp. 2017; 34(6):1497-1501

Es fundamental la capacitación del paciente y cuidador en protocolos de esterilidad para evitar complicaciones infecciosas.

Un equipo multidisciplinar de expertos se encargará de la valoración de los candidatos, del desarrollo de un plan de tratamiento adaptado a cada paciente concreto, del seguimiento de este tratamiento y de la educación en la técnica del paciente/cuidador.



REGISTRO NACIONAL NADYA NPD 2016

La complicación más frecuente es la infección asociada a catéter *Nutr Hosp* 2018; 35 (6): 1491-1496 0.45/1000 días

Se registraron 308 pacientes, procedentes de 45 hospitales españoles con 312 episodios, lo que representa una tasa de prevalencia de 6,61 pacientes/millón de habitantes/año.

Nutr Hosp. 2017; 34(6):1497-1501

¿Quiere obtener más información o conocer más detalles?

www.seen.es

