

¿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-ental.
-  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/prestacionesSanitarias/publicaciones/docs/guiaNPD.pdf>

VENTAJAS DISTINTOS CVC

PICC

Fácil colocación y retirada

TUNELIZADO

Difícil salida accidental

RESERVORIO

Menos alteración imagen corporal.
Posibilidad de baño con inmersión

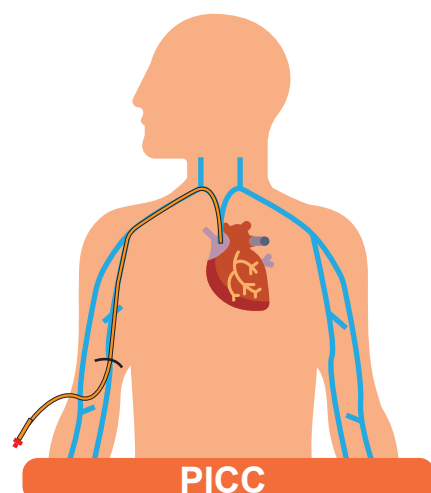
CUIDADOS FUNDAMENTALES PARA PACIENTES/CUIDADORES

-  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.

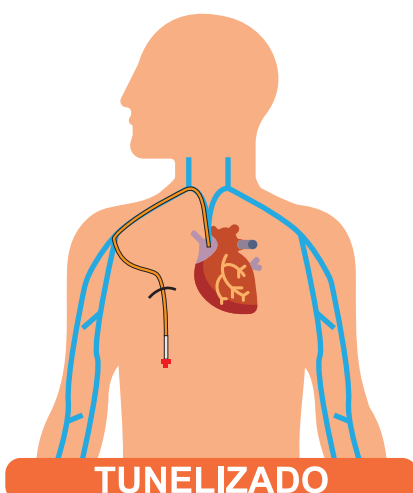
SI TEMPERATURA ≥ IGUAL A 38°C

- 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.

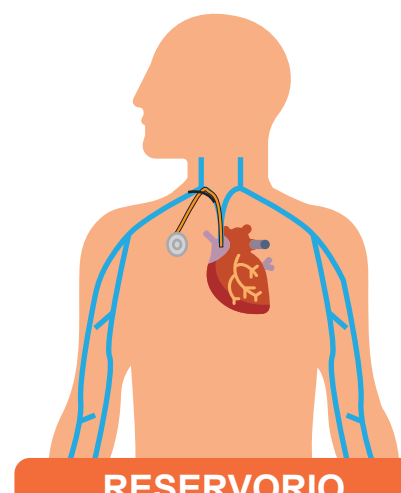
SELECCIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL (CVC) DE LARGA DURACIÓN



PICC



TUNELIZADO



RESERVORIO
SUBCUTÁNEO

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.

¿Quiere obtener más información o conocer más detalles?

www.seen.es