

SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ADMINISTRACION DE NUTRICION PARENTERAL

Autores: H. López García, M^a T. Rodríguez García, C. Cruz González.
DUE. UGC ONCOLOGIA del Complejo Hospitalario de JAEN



INTRODUCCION

La Nutrición Parenteral (NP) es una técnica de soporte nutricional artificial que consiste en la administración de nutrientes por vía intravenosa a través de catéteres específicos, cuyo objetivo es cubrir las necesidades energéticas y mantener el estado nutricional adecuado en aquellos pacientes en los que la vía enteral es inadecuada, insuficiente o está contraindicada.

La NP no está exenta de riesgos y las complicaciones pueden estar relacionadas con el catéter, la manipulación del sistema y la solución de la NP. Nuestro objetivo es la administración de la solución con los mínimos riesgos para el paciente. Las complicaciones pueden minimizarse si la NP es supervisada por un equipo de soporte nutricional o si se siguen unos protocolos de prescripción y/o manipulación adecuados.

OBJETIVO

Minimizar riesgos para el paciente asociados a la administración de NP mediante una correcta manipulación y vigilancia.

NP Total → v. central.
NP osmolaridad > 600 mosm/l
NP Parcial → v. periférica
NP osmolaridad < 600 mosm/l

METODOLOGÍA



Foto 1



Foto 2



Foto 3



Foto 4

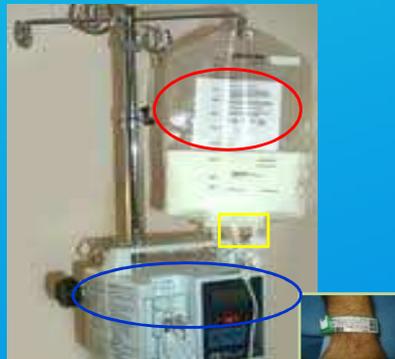


Foto 5

- ❑ **Prescripción** de la NP por Nutricionista y **validación** por el Farmacéutico.
- ❑ **Preparación** de la mezcla de NP en las unidades de Farmacia, bajo condiciones de máxima asepsia. **Foto 1**
- ❑ **Distribución** de la bolsa de NP a la unidad correspondiente, **conservar** refrigerada (4°C) y **proteger de la luz**.
- ❑ **Retirar** la NP de la nevera 30 antes de su administración. **Foto 2**
- ❑ **Comprobar** la etiqueta identificativa de la bolsa (volumen total de la composición, nutrientes que se aportan, ritmo de infusión, vía de administración, caducidad de la bolsa...), **verificar** los datos del paciente. **Foto 3 - 5**
- ❑ **Conectar** el equipo de infusión a la bolsa, purgar, **proteger** todas las conexiones, **conectar** al paciente y proteger la conexión final con asepsia. **Foto 3 - 4**
- ❑ **Identificar** al paciente, **informar** del procedimiento y **solicitar** su colaboración para que nos avisen ante cualquier incidencia.
- ❑ **Comprobar** la correcta posición del catéter e **iniciar** infusión a ritmo constante las 24h, **utilizar** bombas de infusión volumétricas.
- ❑ **Vigilar** siempre velocidad de infusión, permeabilidad del catéter y funcionamiento de la bomba. **Registrar** en historia de enfermería todo el procedimiento

- La vía venosa es de **uso exclusivo** para NP.
- **Reducir al mínimo** la manipulación del catéter.
- En planta **no añadir** ningún medicamento a NP.
- Administrar **Glucosa 10%** al mismo ritmo si debemos interrumpir la infusión de NP.
- Cambiar **la bolsa y equipo** de NP **todos los días** y siempre en el mismo horario.
- Utilizar **bolsa exterior** fotoprotectora y **equipo opaco** para preservar la NP de la luz.
- **Cambiar** gripper de reservorio c/ 7 días.
- Apósito transparente e impermeable en punto de punción, **ASEPSIA** en toda manipulación.
- **VIGILAR** siempre y **REGISTRAR** en hoja de enfermería.

RESULTADOS

Según datos de Farmacia, las NP preparadas durante el año 2012 en CHJ fueron 6876, **Figura 1** para 476 pacientes hospitalizados. **Figura 2**

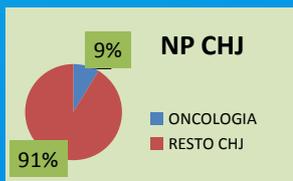


Figura 1

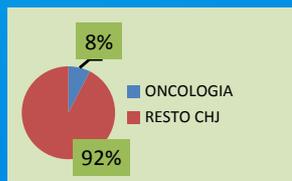


Figura 2

La NP no está exenta de riesgos. el mayor riesgo es la sepsis por incumplimiento de las precauciones en su preparación y administración.

Es competencia de la enfermera la evaluación diaria del paciente, el cuidado y mantenimiento del acceso venoso así como asegurar la administración y manipulación adecuadas de la solución para prevenir situaciones que supondrían un riesgo importante para el paciente.

CONCLUSION

La Nutrición forma parte de los **cuidados** básicos en Enfermería, conocer los riesgos y saber prevenirlo supone **calidad** en los cuidados, **seguridad** para el paciente, además de reducir la morbilidad y días de estancia hospitalaria.

Es primordial la formación, coordinación de los profesionales y **seguimiento de un protocolo** riguroso para **mejorar la calidad de los cuidados y garantizar la seguridad del paciente**.

Registrar todas las actividades relacionadas con la NP, esta información puede ser utilizada para estudio o revisión posterior, ayudarnos a **evaluar** posibles problemas y **corregir / modificar** intervenciones en los cuidados.