

SOLICITUD DE NUTRICION PARENTERAL

Observe las unidades de cada componente de la nutrición.

Es imprescindible completar todos los datos de la solicitud.

Sticker del paciente
o completar:
Apellido y Nombre:
.....
HC:

Fecha:	Sala:
Teléfono interno:	
Peso:	Edad:
Diagnóstico:	

Marque si corresponde:			
Vía			
Central	Periférica	Insuficiencia intestinal/SIC:	<input type="checkbox"/>
		Insuficiencia hepática:	<input type="checkbox"/>
		Insuficiencia renal:	<input type="checkbox"/>

Rp./

COMPONENTE	FÓRMULA 2:1 SIN lípidos en la bolsa	FÓRMULA 3:1 CON lípidos en la bolsa	UNIDADES
Volumen			mL/Kg/día
Flujo de glucosa			mg/Kg/min
Aminoácidos			g/Kg
Lípidos			g/Kg
Sodio			mEq/Kg
Potasio (Total) ¹			mEq/Kg Acetato: ___ mEq/Kg
Calcio	360 o	90	mg/L (máximo: 540)
Fósforo	279	70	mg/L
Magnesio	97 o	97	mg/L (máximo: 250)
Oligoelementos	Ver aclaración abajo ²		
Multivitamínico	Ver aclaración abajo ³		
Adicionales			
Ranitidina		INCOMPATIBLE	mg/Kg/día
Anemidox®			Ampolla

¹ Aclare a la derecha si requiere aporte de **Acetato de Potasio**.

² Contiene: cromo, cobre, flúor, hierro, iodo, manganeso, molibdeno, selenio y zinc.

³ Contiene Rivial Pediátrico®.

Cantidad de bolsas solicitadas:

MÉDICO SOLICITANTE: _____

FIRMA-SELLO-MATRÍCULA

El cálculo final del volumen de la parenteral contempla un exceso de la guía para su correcta administración.

Consultas: interno 6529 o interno 7260 de 8:30 a 15:30 hs.

Recepción de órdenes: puerta 7294, 1er piso de 8:30 a 10:30 hs de lunes a viernes.

Previo al inicio de soporte con Nutrición Parenteral (NP):

- Plantear volumen, aporte de glucosa, aminoácidos y lípidos dentro de rangos fisiológicos.
- El objetivo energético es una guía y no la meta a alcanzar indefectiblemente con NP.
- Monitorear con laboratorio antes de iniciar NP y acorde a protocolo en el seguimiento.
- Pesquisar e implementar medidas para evitar complicaciones asociadas a la NP (metabólicas, mecánicas, infecciosas y hepáticas).

• **Peso máximo a utilizar: 60 kg**

Fórmula 2:1	Se refiere a 2 macronutrientes en la bolsa de NP (glucosa + aminoácidos). Los lípidos se envían por separado .
Fórmula 3:1	Se refiere a 3 macronutrientes en la bolsa de NP (glucosa + aminoácidos + lípidos).

Guía de requerimientos para la Nutrición Parenteral Total de un paciente clínicamente estable

Peso (Kg)	Calorías (Kcal/Kg/día)	Flujo de Glucosa (mg/Kg/min)	Aminoácidos** (g/Kg/día)	Lípidos*** (g/Kg/día)
28 días – 10	75 – 85	6 – 10	2 – 3	1 – 3
> 10 – 20	65 – 75	4 – 8	1,5 – 2,5	1,5 – 2,5
> 20 – 40	40 – 65	3 – 5	1 – 2	1,5 – 2
> 40 – 60	30 – 40	1 – 3	0,8 – 1	1 – 1,5

Guía de requerimientos para la Nutrición Parenteral Total de un paciente crítico*

Peso (Kg)	Calorías (Kcal/Kg/día)	Flujo de Glucosa (mg/Kg/min)	Aminoácidos** (g/Kg/día)	Lípidos*** (g/Kg/día)
28 días – 10	60 – 65	4 – 6	2 – 3	1 – 2
> 10 – 20	55 – 60	2 – 4	2	1 – 1,5
> 20 – 40	40 – 55	1,5 – 3	2	1 – 1,5
> 40 – 60	25 – 40	1 – 2	1,5	1

***Paciente crítico:** paciente de UCI clínicamente compensado con posibilidad de iniciar destete de soporte hemodinámico/respiratorio (en caso de paciente sin posibilidad de iniciar destete de soporte hemodinámico/respiratorio **se debe utilizar el valor más bajo del rango**).

**** EN INSUFICIENCIA HEPÁTICA Y/O RENAL SE DEBE ADAPTAR EL APOORTE PROTEICO**

*** **Lípidos:** dosis de inicio 0,5 a 1 g/Kg/día. Si el paciente no está estable y se prefiere administrar lípidos por **vía separada: NO utilizar otro lumen** del mismo catéter y respetar la velocidad de infusión lenta (**entre 8 y 24 hs según dosis/Kg**).

Grupo etario	Ritmo de infusión (g/Kg/h)
Lactantes	0,13 – 0,17
Niños	0,08 – 0,13

Control de laboratorio

Frecuencia	Antes de iniciar	Diario (mientras se modifique aporte o el paciente tenga función renal o hepática inestable)	Semanal
Determinación	Hemograma, Glucemia, Coagulograma, Triglicéridos, Hepatograma, Urea, Creatinina, EAB, Calcio, Fósforo, Magnesio, Ionograma. En enfermedad hepática severa: Amonio	Glucemia, Triglicéridos, Hepatograma, Urea, Creatinina, EAB, Calcio, Fósforo, Magnesio, Ionograma. En enfermedad hepática severa: Amonio	Glucemia, Triglicéridos (en sepsis monitorear más frecuentemente), Hepatograma, Urea, Creatinina, EAB, Calcio, Fósforo, Magnesio, Ionograma, Proteinograma. Mensual: dosaje de vitaminas A, E, D, fólico y B12 y de oligoelementos: zinc, cobre. Ácidos grasos esenciales y Coagulograma. Colesterol total.