

## **Alimentación enteral en unidad de cuidados Intensivos polivalentes de Cienfuegos**

Autores:

**Yuliett Mora Pérez.** Licenciada en Enfermería. Especialista de primer grado en Enfermería Intensiva y Emergencia. Máster en Urgencias Médicas. Doctorando en ciencias de la enfermería. Profesor Asistente. Cienfuegos, Cuba

**Yusimí Toyos Castellanos.** Licenciada en Enfermería. Cienfuegos, Cuba

Forma de contacto: [yuliett.mora@gal.sld.cu](mailto:yuliett.mora@gal.sld.cu)

Institución: Hospital Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima.

País: Cuba.

### **Resumen**

**Introducción:** La alimentación enteral es un modo de intervención nutricional, cuyo éxito o fracaso depende de varios factores, incluyendo la adhesión del personal de la salud de conocimiento y técnicas adecuadas de administración.

**Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre alimentación enteral

**Métodos:** estudio cualitativo, alcance descriptivo, longitudinal y prospectivo, entre enero y septiembre de 2016, en la Unidad de Cuidados Intensivos polivalentes del Hospital Provincial "Gustavo Aldereguía Lima" de Cienfuegos. el universo fueron 35 enfermeros físicos en el momento del estudio, se aplicó una encuesta.

**Resultados:** El 71.4% son licenciados, el 45,71% entre 7 y 9 años de graduado, el 71,43% con buenos conocimientos sobre alimentación enteral

**Conclusión:** En los enfermeros estudiados existe necesidad de aprendizaje sobre alimentación enteral.

**Palabras Clave:** nutrición enteral; paciente crítico; Enfermería.

## Introducción

Los historiadores creen que se hizo uso de algún tipo de “alimentación forzada “en Grecia y Roma con mezcla de vino, miel y harinas por vía rectal; hasta 1880y 1882 cuando Rankin describe la sonda Nasogástrica,”que se debía poner en el momento de cada alimentación con ayuda de cuatro hombres corpulentos “.<sup>1</sup>

La historia de la alimentación en medicina a pasado por muchas etapas, desde aquellas en la que, a la aparición de los síntomas, se suspendían los alimentos, hasta la actual, en la que se conoce la necesidad de aportar los requerimientos les, aun cuando no fuera posible la vía oral.<sup>2</sup> La alimentación es tan solo la forma y manera de proporcionar al cuerpo humano las sustancias que le son indispensables. Estas sustancias constituyen los materiales necesarios y esenciales para el mantenimiento de la vida. En el paciente crítico su estado nutricional condiciona potencialmente su ulterior pronóstico. El objetivo de la alimentación enteral es satisfacer las necesidades nutricionales requeridas para ciertas situaciones especiales y patológicas.<sup>3</sup>

En gran parte de los pacientes críticos se observa una imposibilidad absoluta de ingerir alimentos y el resto suele presentar anorexia o hiporexia marcada. Muchos de ellos experimentan algún grado de hipermetabolismo, mal absorción intestinal y aumento de pérdidas de líquidos nutricionalmente importantes, estos factores determinan a instalación de cuadros de desnutrición secundaria que pueden incidir en el pronóstico del paciente.<sup>4</sup>

En numerosos estudios de diferentes unidades de cuidados intensivos (de adultos y pediátricos), de todos los países del mundo como España, Cuba, Colombia, Argentina, Chile, entre otros evidencian la importancia de alimentación enteral en este tipo de paciente (paciente crítico).<sup>7, 8</sup> técnica que actualmente en el centro empleamos en la unidad de cuidados intensivos del hospital provincial “Gustavo Aldereguía Lima” de Cienfuegos, a pesar de los adelantos existente en este modo de intervención nutricional en el país y el mundo con el aumento en el mercado de formulas industriales para nutrir adecuadamente a este tipo de pacientes, nos referimos a la nutrición enteral.<sup>9, 10</sup> Se ha usado y abusado del término nutrición enteral, para definir la alimentación enteral, por lo que debemos tener bien claro tal

concepto puesto que esto encierra una contradicción filosófica: una cosa es alimentación, por demás un evento natural y otra la nutrición enteral desgraciadamente un evento artificial, y por tanto completamente distinto de aquella.<sup>11, 12</sup>

Por tanto se define la alimentación enteral tema de la investigación como: La técnica que consiste en administrar alimentos líquidos a través de la boca o sonda colocada en la luz del aparato digestivo en situaciones en que los pacientes con tracto intestinal funcionando, no deba, no pueda o no quiera ingerir alimentos en cantidades suficientes para poder mantener o alcanzar un estado nutricional satisfactorio.<sup>13</sup> La alimentación enteral no está exenta de complicaciones, algunas de las cuales (broncoaspiración, hipo e hiperglucemia, diarreas de etiologías diversas) pueden ser suficiente grave para comprometer la vida del paciente .por lo cual esta técnica requiere de personal especializado. el desarrollo científico – técnico alcanzado en las últimas décadas, acompañado de la evolución de las nuevas tecnologías y el aporte de nuevos descubrimientos en el soporte nutricional, ha influido en la evolución favorable del paciente crítico y por tanto ha contribuido en que aumente la sobrevida ,trabajo a evaluar el cumplimiento ,por parte del personal de enfermería<sup>14</sup> Se toma como referencia para realizar la investigación, el estudio de Perfiles profesionales, funciones y competencias del personal de Enfermería en Cuba de las autoras Lic. Julia M. Torres Esperón y Lic. Omayda Urbina Laza de la Escuela Nacional de Salud Publica donde se aclara las funciones y competencias del personal de Enfermería en Cuba. En cuanto que se encuentra bien definidas y contempladas las habilidades y funciones con que cuenta este recurso humano con que se trabaja en el tema que abordamos. Dentro de las competencias del enfermero que labora en las unidades de cuidados intensivos, su responsabilidad, sensibilidad y pericia profesional.<sup>15</sup>

Se pudiera decir que un profesional es competente cuando ha sido instruido, sus conocimientos hayan sido verificados y su actitud y su experiencia hayan sido demostrada.<sup>34</sup> Es por ello que se hace necesario realizar el estudio de conocimientos para determinar el nivel que poseen los enfermeros de las unidades de cuidados intensivos ,acerca de la alimentación enteral en el paciente crítico, ya

que el profesional de este tipo de servicio debe tener los conocimientos necesario para actuar ante el ejercicio de esta práctica, además que este proceder es de vital importancia para este tipo de paciente, por todo lo anterior expuesto nos sentimos motivados para realizar el presente trabajo con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento acerca de la alimentación enteral, del personal de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos polivalentes del Hospital Provincial “Gustavo Aldereguía Lima” de Cienfuegos.

### **Métodos**

Se realizó un **estudio** con enfoque cualitativo y alcance descriptivo, longitudinal y prospectivo, con los enfermeros que laboran en la unidad de Cuidados Intensivos polivalentes del Hospital provincial Dr. “Gustavo Aldereguía Lima “de Cienfuegos, en el período comprendido entre Enero – Septiembre del 2016. La perspectiva metodológica de la investigación se apoyó en la complementación de la metodología cualitativa y la cuantitativa a la luz del método materialista-dialéctico.

**Universo:** Lo conformaron 35 enfermeros. **Objeto:** Nivel de conocimientos teóricos acerca de la alimentación enteral. **Campo:** Se delimitó a la determinación de los conocimientos del personal objeto de estudio. La obtención de la información se realizó mediante la aplicación de una encuesta anónima con preguntas cerradas donde se realizó la caracterización de los enfermeros y se exploró los conocimiento teóricos acerca de la alimentación enteral. La encuesta se elaboró teniendo en cuenta diferentes revisiones bibliográficas actualizadas, previamente consultadas y la revisión de la documentación de los programas de estudios del personal encuestado. Estudiamos las **variables**, demográficas, sexo y edad, servicio, nivel profesional, años de graduado, años de experiencia en cuidados intensivos la variable específica de conocimiento acerca de la alimentación enteral. Contamos con el consentimiento y apoyo de los Jefes de sala del servicio, así como el de cada uno de los enfermeros encuestados. Los datos obtenidos se procesaron sobre la base de datos y procesamiento de los mismos, utilizando el paquete de programas estadísticos SPSS (Statistic Package

for Social Science, Chicago Illinois, Version17.0) y los resultados se mostraron en tablas con números absolutos y porcentos.

### Resultados y discusión

La distribución del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos polivalente (UCIP), del Hospital provincial Dr. Gustavo Aldereguía Lima de Cienfuegos de Enero a Septiembre 2016, de 35 enfermeros que fueron seleccionados en la investigación 4 (11.4%) son Especialistas, Licenciados diplomados 25 (71.4 %), Licenciados 2 (5.7%), técnico con post-básico en cuidados intensivos 1(2.9%) y técnico 3 (8.6 %). (Tabla 1)

**Tabla1.** Distribución del personal de enfermería según categoría .2016. n= 35

Enfermeros	UCIP	
	Número	Por ciento
Especialistas	4	11,43
Licenciados Diplomados	25	71,43
Licenciados	2	5,71
Técnicos con post-básico	1	2,86
Técnicos	3	8,57
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100</b>

Fuente: encuesta

Podemos inferir que el personal de las terapias tiene una amplia gama de especialización y coincidimos con trabajos realizados que plantean que estos servicios requieren de personal altamente calificado.<sup>16</sup> Con el objetivo de salvar o prolongar la vida, aliviar el sufrimiento, evitar daños que pudieran producirse en el curso de los cuidados, restituir la salud o sea la recuperación total del enfermo, pero en ocasiones se logra solo parcialmente o no se logra.

Al hacer el análisis de los años de graduados del personal objeto de estudio pudimos conocer que el mayor porcentaje de los enfermeros tiene de 7-9 años de graduado lo que representa el 45,71%, no siendo así para los que tienen menos de 3 años de graduados 4 (11.43%) constituyen el % más bajo. tabla 2)

**Tabla 2.** Años de graduados del personal que labora en la unidad de cuidados intensivos polivalente. 2016. N= 35

	Menos de 3 Años		De 4 a 6 Años		De 7 a 9 Años		De 10 Años o más		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Especialistas	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	11,43	4	11,43
Licenciados Diplomados	1	2,86	4	11,43	16	45,71	4	11,43	25	71,43
Licenciados	0	0,00	2	5,71	0	0,00	0	0,00	2	5,71
Técnicos con post-básico	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	2,86	1	2,86
Técnicos	3	8,57	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	8,57
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>11,43</b>	<b>6</b>	<b>17,14</b>	<b>16</b>	<b>45,71</b>	<b>9</b>	<b>25,71</b>	<b>35</b>	<b>100,00</b>

Fuente: encuesta

Estos resultados guardan relación con el desarrollo y formación del curso para trabajadores mediante encuentros quincenales y el quinto año a tiempo completo como práctica profesional, disponiéndose así dos planes de estudios diferentes hasta que el 2003-2004 se transforma la educación atendiendo al nuevo modelo pedagógico.<sup>16</sup>

La evaluación del nivel de conocimiento del personal de enfermería a través de la encuesta aplicada teniendo en cuenta la variable conocimiento acerca de la alimentación enteral .Arrojó los siguientes resultados. (Tabla 3) El 71,43 % correspondió a la calificación de bien, el 14,29 % regular y el 14,29 % de Mal, siendo las calificaciones más altas para los niveles profesionales de Especialistas y Licenciados Diplomados con un 11,43 % y un 28,57% de aprobados de la totalidad.

**Tabla 3.** Resultados de la encuesta acerca de la alimentación enteral. 2016

	Especialista		Licenciado Diplomado		Licenciado		Técnico post- básico		Técnico		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Bueno	4,00	11,43	10,00	28,57	10,00	28,57	0,00	0,00	2,00	5,71	25,00	71,43
Regular	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	11,43	0,00	0,00	1,00	2,86	5,00	14,29
Mal	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	2,86	2,00	5,71	2,00	5,71	5,00	14,29
<b>Total</b>	<b>4,00</b>	<b>11,43</b>	<b>10,00</b>	<b>28,57</b>	<b>15,00</b>	<b>42,86</b>	<b>2,00</b>	<b>5,71</b>	<b>5,00</b>	<b>14,29</b>	<b>35,00</b>	<b>100,00</b>

Fuente: encuesta

Se encuestaron 35 enfermeros de ellos obtuvieron resultados de bien 25, cuatro especialistas y 10 licenciados diplomados y dos técnicos, el resto tuvieron algún grado de desconocimiento y otros desaprobaron, estos resultados evidencia un alto grado de desconocimiento de esta materia, tema de estudio de la investigación.

Coincidimos con trabajos realizados que plantean que la práctica de la Enfermería, en el momento actual, requiere que los profesionales de enfermería posean amplios conocimientos, habilidades, actitudes y destrezas que le capaciten para alcanzar un nivel elevado de competencia profesional, en el desarrollo de su trabajo dentro del equipo de salud que labora en las Unidades de Cuidados intensivo.<sup>15</sup>

Al realizar un análisis de los resultados de la evaluación de la encuesta por preguntas, los resultados mostraron que los objetivos con mayores deficiencias fueron los de las preguntas 4 que representa un 50,0%, la pregunta 5 para un 53,8 % y la 10 para un 59,6 %, seguidas de la pregunta 3 con un 21,2 % y la 3 con 21,2%, el resto tuvo un menor grado porcentual. (Tabla 4).

**Tabla 4.** Relación de los resultados evaluación de la encuesta con la secuencia de errores por preguntas del personal de enfermería que labora en las unidades de Cuidados Intensivos Adulto. 2016

Preguntas	Bueno		Regular		Malo	
	#	%	#	%	#	%
1	35,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2	30,0	85,7	5,0	14,3	0,0	0,0
3	35,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4	13,0	37,1	8,0	22,9	14,0	40,0
5	17,0	48,6	12,0	34,3	6,0	17,1
6	9,0	25,7	24,0	68,6	2,0	5,7
7	23,0	65,7	10,0	28,6	2,0	5,7
8	21,0	60,0	11,0	31,4	3,0	8,6
9	29,0	82,9	4,0	11,4	2,0	5,7
10	20,0	57,1	10,0	28,6	5,0	14,3

Fuente: encuesta

Las respuestas de mayor deficiencia son la pregunta 4 y 5 que miden el objetivo de vías de administración de la alimentación enteral, es importante resaltar que el personal que labora en las unidades de cuidados intensivos tiene que tener adquisición de los conocimientos necesarios en este sentido puesto que los pacientes críticos no solo utilizan la vía oral sino que por determinadas situaciones o alteraciones, se imposibilita de forma absoluta o relativa la ingestión de alimento, esto conlleva a la necesidad de utilizar otras vías para evitar la desnutrición y con ella otras complicaciones que atentan con la sobrevivencia del paciente. Seguido de este objetivo la pregunta 10 encontramos el de cómo comprobar la posición de la sonda, elemento indispensable en este tipo de alimentación, existen varios métodos como el de la aspiración de contenido gástrico la auscultación del epigastrio tras la insuflación de aire a través de la sonda, la radiografía de abdomen simple y la inyección de contraste radiográfico a través de la sonda, todo ello evita complicaciones al paciente crítico y evita agravar su situación.

### **Conclusiones**

Se determinó que existe necesidad de aprendizaje a nivel de conocimientos teóricos acerca de la alimentación enteral, de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos polivalentes

### **Referencias bibliográficas**

1. Mortilla Valeriano T. Nutrición enteral. En: Martín C, Motilla T, Díaz J, Martínez P. Nutrición y Dietética Madrid: Difusión Avances de Enfermería; 2003. p 456- 482.
2. Sánchez Hilaron A. Alimentación Enteral [página Web en Internet] Guayaquil: Médicos Ecuador c 2000-2004. [Citado 12 sept 2015]. Mez. Disponible en: [http://www.medicosecuador.com/librosecng/articulos/1/alimentacion\\_enterala.htm](http://www.medicosecuador.com/librosecng/articulos/1/alimentacion_enterala.htm)
3. Gattás V, Barrera G, Leiva L, Maza MP de la, Bunout D, Steenhout P, et al. Determinación de los índices glicémicos y de insulina en fórmulas para alimentación enteral en adultos sanos. Rev. Méd. Chile [serie en Internet]. 2007 [citado 2 sept 2016]; 135: [aprox. 12 p.]. Disponible en:

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872007000700008&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872007000700008&lng=es)

4. Tratado de Enfermería en Cuidados Críticos Pediátricos y Neonatales [página Web en Internet]. Capítulo 107: Alimentación enteral [actualizado 7 dic 2007; citado 12 sept 2016]. Disponible en: <http://www.eccpn.aibarra.org/temario/seccion6/capitulo107/capitulo107.htm>

5. Caballero A. Nutrición artificial en el paciente grave. Terapia Intensiva. Tomo 1. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.

6. Guzmán E, Ibarra R, Méndez F, Quinteros G. Factores asociados a la aparición de complicaciones en pacientes con alimentación enteral durante el periodo julio-septiembre 2006 en el sanatorio Allende. Notas enfermería. (Córdoba) [Serie en Internet]. nov. 2006 [citado 23 sept 2016]; 6(9): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>

7.- Löser C, Keymling M. PRÁCTICA DE LA NUTRICIÓN ENTERAL. Indicaciones, técnicas y cuidados posteriores [monografía en Internet]. Disponible en: [http://www.librosaulamagna.com/libro/PRACTICA\\_DE\\_LA\\_NUTRICION\\_ENTERA L. Indicaciones, tecnicas y cuidados posteriores/13191/829](http://www.librosaulamagna.com/libro/PRACTICA_DE_LA_NUTRICION_ENTERA_L.Indicaciones,tecnicasycuidadosposteriores/13191/829)

8. Medicina intensiva [monografía en Internet]. [Citado 8 sep 2015]. Disponible en: <http://www.libreriasaulamedica.com/ficha.asp?id=6042&fam=1&subcat=Medicina+intensiva>

9.- Mena P. Cuándo y cómo iniciar la alimentación enteral en el prematuro extremo. Rev. Chile. Pediatr. [monografía en Internet]. May 2001 [citado 2 sept 2016]; 72(3): [aprox. 24]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062001000300011&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062001000300011&script=sci_arttext)

10. Torre AE de la. Alimentación enteral en el paciente grave. Madrid: Springer Ibérica Mar 2004. p. 27-38 [resumen]. [Citado 8 sept 2015]. Disponible en: <http://www.libreriasaulamedica.com/ficha.asp?id=6157&fam=1&subcat=Nutrici%F3n+Parenteral>

11. Alimentación enteral del recién nacido. Guías nacionales de neonatología [monografía en Internet]. 2006 [citado 2 sept 2014]. Disponible en: <http://www.prematuros.cl/guiasneo/alimentacionenteral.pdf>

12. Molina Cantero JM, Carranque Chávez G, Carpintero Avellaneda JL, Reina Artacho C. Principios de urgencias y emergencias y cuidados críticos. Soporte Nutricional Enteral. Disponible en: <http://tratado.uninet.edu/c0508i.htm>
13. Alimentación Enteral (Alimentación por Sonda) [monografía en Internet]. 2008 [Citado 8 sept 2016]. Disponible en: <http://www.upmc.com/HealthManagement/ManagingYourHealth/HealthReference/Procedures/?chunkid=20576>
14. Alimentación enteral [monografía en Internet]. 2003 [citado 2 sept 2016]. Disponible en: <http://www.enferurg.com/protocoloschus/402.pdf>
15. Ministerio de Salud Pública Cuba: Evaluación de la competencia y el desempeño profesional en la educación en salud: La Habana: MINSAP; 1997:2-6.
16. Urbina Laza O, Otero Ceballos M, Soler Cárdenas S. Evaluación de la competencia profesional del personal de Enfermería en Neonatología. Educ. Med Super [serie en Internet]. 2004 [citado 2 sept 2015]; 18(2): [aprox. 14 p.]. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol18\\_2\\_04/ems04204.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol18_2_04/ems04204.htm)
17. Bembibre Toabuada R, Geroy Gómez CJ, Iraola Ferrer M, Cortizo Hernández J, Galende Hernández N, Jova Dueñas J. Conversión de las terapias intermedias en terapias intensivas [monografía en Internet]. [Citado 14 sept 2015]. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/urgencia/050 -  
\\_conversion de las terapias intermedias en terapias intensivas..pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/urgencia/050_-_conversion_de_las_terapias_intermedias_en_terapias_intensivas..pdf)
18. Torres Esperón JM, Hernández Rodríguez JC, Otero Ceballos M, Urbina Laza O. Funciones y tareas asistenciales de enfermería en los Cuidados Intensivos. Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias [serie en Internet]. 2004 [citado 23 sept 2014]; 13(4): [aprox. 42 p.]. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/mie/vol3\\_4\\_04/mie04404.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mie/vol3_4_04/mie04404.htm)  
Hospital Dr. Gustavo Aldereguía lima de Cienfuegos.

**Anexo 1. Clave**

<b>Objetivos</b>	<b>Preguntas</b>	<b>Posibles respuestas</b>	<b>Puntuación</b>
Conocimiento de la alimentación enteral.	1	Si-correcta No- incorrecta	Si -10 puntos No - 0 Puntos
Indicaciones de la alimentación enteral	2	2.1 No 2.2 Si 2.3 No 2.4 Si 2.5 No 2.6 Si 2.7 Si	✓ Si 7 correctas 10 puntos ✓ Si 5 a 6 respuestas correctas 7puntos ✓ Menos de 5 respuesta correctas desaprobado
Contraindicaciones de la alimentación enteral	3	3.1 Si 3.2 Si 3.3 No 3.4 Si 3.5 Si	-Si 5 respuestas correctas 10puntos -Si 4 respuestas correctas 7 puntos -menos de 4 desaprobado
Vías de administración	4	4.1 correcta 4.2 correcta 4.3 correcta 4.4 incorrecta 4.5 correcta 4.6 correcta 4.7 incorrecta	-Si 7 respuestas correctas 10 puntos -Si 5-6 correctas 7 puntos -Menos de 5 desaprobado
	5	a) incorrecta b) correcta	Si b) 10 puntos Si a) 0 puntos
Valoración Gástrica	6	a)correcta b)incorrecta c)incorrecta	Si a) 10 puntos Si b) y c) desaprobado
	7	a)incorrecta b)incorrecta c)correcta d)incorrecta	Si c) 10 puntos Si a),b),c) desaprobado
Complicaciones de alimentación enteral	8	a)incorrecta b)incorrecta c)incorrecta d)correcta	-Si d)10 puntos -Si a).b),c)desaprobado
	9	a)correcta b) y c)incorrecta	-Si a)10puntos b) y c)desaprobado
	10	A. Incorrecta B correcta C. incorrecta	-Si B.10 puntos -Si A. y C. desaprobado

**Anexo 2**

Encuesta de Caracterización del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos polivalente del Hospital Provincial “Gustavo Aldereguía Lima “

1. Edad: \_\_\_\_\_ Sexo F: \_\_\_\_\_ sexo M: \_\_\_\_\_

2. Servicio: UCIP \_\_\_\_\_ UCIC \_\_\_\_\_ UCUQ \_\_\_\_\_

3. Nivel Profesional.

Especialista \_\_\_\_\_

Licenciado Diplomado \_\_\_\_\_

Licenciado \_\_\_\_\_

Técnico Básico \_\_\_\_\_

Técnico \_\_\_\_\_

4. Años de graduado:

Menos de 3 años \_\_\_\_\_

De 4 a 6 años \_\_\_\_\_

De 7 a 9 años \_\_\_\_\_

De 10 años y más \_\_\_\_\_

5. Años de experiencia laboral en la UCI

Menos de 3 años \_\_\_\_\_

De 4 a 6 años \_\_\_\_\_

De 7 a 9 años \_\_\_\_\_

De 10 años o más \_\_\_\_\_

### Anexo 3

Encuesta para determinar nivel de conocimiento acerca de la alimentación enteral

1. Conoce usted que es la alimentación enteral.  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
2. De las siguientes situaciones cuales se indica la alimentación enteral.
  - 2.1- Cuando el tracto intestinal no esta funcionando. Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - 2.2 -Lesiones faciales y faringes Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - 2.3- Diarreas Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - 2.4 -ICTUS isquémicos Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - 2.5- Hiperglucemia incontrolada Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - 2.6 -Trauma craneoencefálico Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ -
  - 2.7- Quemaduras Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
3. En cuales de estas situaciones esta contraindicado esta técnica.
  - 3.1-Inestabilidad hemodinámica Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - 3.2-Íleo Paralítico Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - 3.3-Embarazada Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - 3.4-Peritonitis Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - 3.5-Sangramiento Digestivo Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
4. De las vías de administración que ha continuación le mostramos, marque con una (X), las utilizadas en la alimentación enteral.
  - 4.1-Vía oral \_\_\_\_\_
  - 4.2-Nasogástrica \_\_\_\_\_
  - 4.3-Nasoyeyunal \_\_\_\_\_
  - 4.4-Endovenosa \_\_\_\_\_
  - 4.5-Gastronomía Percutánea \_\_\_\_\_
  - 4.6-Yeyunostomía \_\_\_\_\_
  - 4.7-Colostomia \_\_\_\_\_
5. Su paciente le indican alimentación por gavaje, después del postoperatorio este presenta riesgo broncoaspiración ¿Cuál vía de las que relacionamos a continuación usted utiliza para alimentar a su paciente? (Marque con una X la respuesta correcta).

- a) Vía Nasogástrica\_\_\_\_\_ b) Vía Nasoyeyunal o duodenal\_\_\_\_\_
6. ¿Cuál es el límite máximo de contenido gástrico aspirado para que usted continúe la alimentación enteral de su paciente? Marque con una X la respuesta correcta.
- a) 100 ml\_\_\_\_\_ b) 150ml\_\_\_\_\_ c) 200ml\_\_\_\_\_
7. Si usted se encuentra administrando la dieta enteral de forma intermitente. ¿Cual de estas acciones seria la primera?
- a) Lavar la sonda con 10-20ml de Agua \_\_\_\_\_
- b) Mantener el extremo de la sonda cerrado\_\_\_\_\_
- c) Aspirar contenido gástrico\_\_\_\_\_
- d) Administrar dieta a temperatura ambiental\_\_\_\_\_
8. Algunas complicaciones de la alimentación enteral diarreas, vómitos, distensión abdominal ¿Cuál de estas es la causa que provoca las diarreas? Circule la respuesta correcta.
- a) Atrofia de la mucosa gástrica.
- b) Intolerancia a la lactosa.
- c) Velocidad de administración, demasiada rápida.
- d) Cualquiera de las anteriores.
9. Si el paciente al que usted se encuentra atendiendo se alimenta por Yeyunostomía, de forma continua ¿Cuándo usted realiza el cambio de de la vía de infusión?
- a) Diario\_\_\_\_\_ b) Cada 48 horas\_\_\_\_\_ c) Cada 72 horas\_\_\_\_\_
10. Además de las formas habituales que usted conoce para comprobar la correcta colocación de la sonda de alimentación ¿Cuál de estos procedimientos usted emplearía para saber si la sonda de su paciente esta bien ubicada?
- A. Ultrasonido\_\_\_\_\_ B. Radiografía \_\_\_\_\_ Axial computarizada\_\_\_\_\_
- C. Tomografía