INFORMACIÓN DE INTERÉS

El protocolo justificativo de la indicación del *tratamiento de Nutrición Enteral* debe ser cumplimentado en todos sus apartados por un *médico de Atención Especializada* de la modalidad asistencial a la que esté adscrito el titular.

El periodo de validez del Protocolo será igual a la duración prevista del tratamiento hasta un máximo de 12 meses. Concluido este plazo, para la autorización de recetas de prescripción deberá aportarse un nuevo Protocolo cumplimentado por el correspondiente especialista.

PROTOCOLO JUSTIFICATIVO DE LA INDICACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA.

1. Datos del paciente:

Número de Afiliación **28 / 7**

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Dirección

Localidad

Provincia

Distrito Postal

D.N.I.

Fecha de nacimiento

Teléfono

2. Datos del facultativo que indica el tratamiento:

Apellidos y nombre

Nº de colegiado

Especialidad

Teléfono de contacto

3. Diagnóstico:

Patología que justifica la indicación:

A) Pacientes con alteraciones mecánicas de la deglución o del tránsito, que precisan sonda por cursar con afagia o disfagia severa:

- Tumores de cabeza y cuello
- Tumores de aparato digestivo (esófago, estómago)
- Cirugía otorrinolaringológica (ORL) y maxilofacial
- Estenosis esofágica no tumoral

En caso de no utilizar sonda especificar motivo

B) Pacientes con trastornos neuromotores que impidan la deglución o el tránsito y precisan sonda:

- Enfermedad neurológica que cursa con afagia o disfagia severa:

- > Esclerosis múltiple
- > Esclerosis lateral amiotrófica
- > Síndromes miasteniformes
- > Síndrome de Guillain-Barré
- > Secuelas de enfermedades infecciosas o traumáticas del SNC
- > Retraso mental severo
- > Procesos degenerativos severos del SNC (especificar)

- Accidente cerebrovascular

- Tumor cerebral

- Parálisis cerebral

- Coma neurológico

- Trastorno severo de la motilidad intestinal:

- > Pseudoobstrucción intestinal
- > Gastroparesia diabética

En caso de no utilizar sonda especificar motivo

C) Requerimientos especiales de energía y/o nutrientes:

- Síndromes de malabsorción severa:

- > Síndrome de intestino corto severo
- > Diarrea intratable de origen autoinmune

- > Linfoma
- > Esteatorrea posgastrectomía
- > Carcinoma de páncreas
- > Resección amplia pancreática
- > Insuficiencia vascular mesentérica
- > Amiloidosis
- > Esclerodermia
- > Enteritis eosinofílica

- Enfermedades neurológicas subsidiarias de ser tratadas con dietas cetogénicas:
 - > Epilepsia refractaria en niños
 - > Deficiencia del transportador tipo I de la glucosa
 - > Deficiencia del complejo de la piruvato-deshidrogenasa
- Alergia o intolerancia diagnosticada a las proteínas de leche de vaca en lactantes, hasta dos años si existe compromiso nutricional
- Pacientes desnutridos que van a ser sometidos a cirugía mayor programada o trasplante
- Pacientes con encefalopatía hepática crónica con intolerancia a las proteínas de la dieta
- Pacientes con adrenoleucodistrofia ligada al cromosoma X neurológicamente asintomáticos

D) Situaciones clínicas cuando cursan con desnutrición severa:

- Enfermedad inflamatoria intestinal:
 - > Colitis ulcerosa
 - > Enfermedad de Crohn
- Caquexia cancerosa por enteritis crónica por tratamiento quimio y/o radioterápico.
- Patología médica infecciosa que comporta malabsorción severa: SIDA.
- Fibrosis quística.
- Fístulas enterocutáneas de bajo débito.
- Insuficiencia renal infantil que compromete el crecimiento del paciente.
- Enfermedad renal crónica avanzada en hemodiálisis.

Otras patologías y/o tratamientos concomitantes

Información clínica de interés

4. Indicación:

Fecha de inicio del tratamiento / / Duración prevista del tratamiento

Revisiones (periodicidad prevista): Semestral Trimestral Mensual Otra

Tipode dieta:

Fórmula Completa Polimérica:

- Hiperproteica
- Normoproteica normocalórica
- Normoproteica hipercalórica
- Normoproteica hipocalórica
- Normoproteica con fibra

Fórmula Completa Elemental

Fórmula Completa Peptídica

Fórmula Especial (adaptada a especiales necesidades metabólicas)

Módulos:

- de vitaminas y minerales
- lípidos MCT
- lípidos LCT
- hidrocarbonados
- de aminoácidos
- de péptidos
- de proteína entera
- hidrocarbonados y lipídicos

Nombre comercial (alternativas, si es posible)

Presentación

Pauta: Continua

Intermitente

Vía de acceso y método de administración

Oral

Gástrica:

Sonda nasogástrica

Gastrostomía

Duodenal: Sonda nasoduodenal

Yeyunal:

Sonda nasoyeyunal

Yeyunostomía

Pauta terapéutica (gr/toma, tomas/día)

5. Seguimiento:

Fechas en que se han realizado las revisiones:

1ª revisión: / /

2ª revisión: / /

3ª revisión: / /

4ª revisión: / /

5ª revisión: / /

6ª revisión: / /

7ª revisión: / /

8ª revisión: / /

Modificaciones relevantes en el tratamiento:

Complicaciones del tratamiento:

- Mecánicas (Especificar)

- Gastrointestinales (Especificar)

- Metabólicas (Especificar)

- Psicosociales (Especificar)

, de de

FIRMA DEL FACULTATIVO RESPONSABLE DE LA INDICACIÓN