En un paciente con traumatismo craneoencefálico (TCE) grave, sometido a sedación farmacológica y ventilación mecánica, es muy posible que presente intolerancia gástrica y retraso en el vaciamiento, presentando un mayor riesgo de regurgitación y neumonía por aspiración. Por esta razón se ha defendido la vía parenteral o la nutrición mixta en casos de TCE grave frente a la vía enteral ante la imposibilidad de administrar grandes volúmenes por esta vía.

Actualmente para minimizar estos riesgos se suelen emplear sondas transpilóricas, nasoyeyunales o **yeyunostomía** en el caso de nutriciones enterales que se prolonguen más de 4-6 semanas.

From:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/ - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=yeyunostomia

Last update: 2019/09/26 22:26