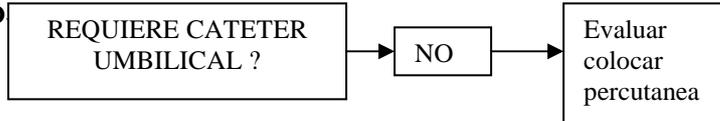


## PROTOCOLO NUTRICIONAL 750 – 1500 g

**Ingreso del paciente:**

**1) Colocar acceso veno**



**2) Indicar :**

PHP 65/0/0 Ø 5.6  
 AMINOÁCIDOS (10%) EN PARALELO  
 1.5.g/k/dia. (15 ml/k.)  
 PUEDE PASAR POR PERIFERICA  
 CONTROLAR CON DEXTRO CADA 6 hs

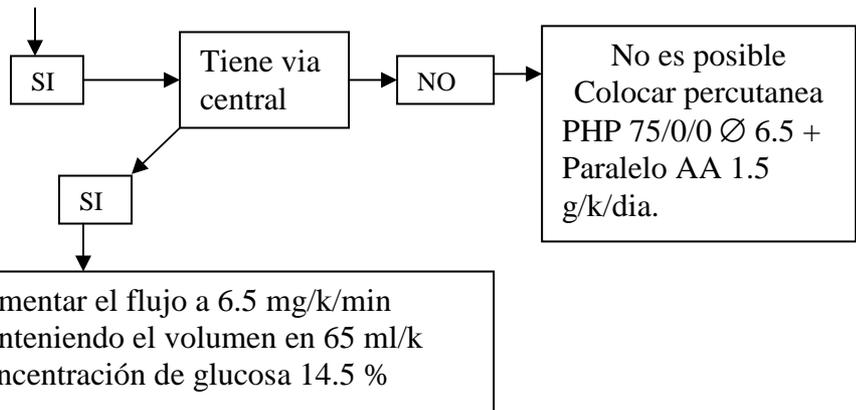
Tensión arterial normal  
 Buena perfusión periférica

SI

Calostro 10 ml/k/día  
 Cada 4 hs

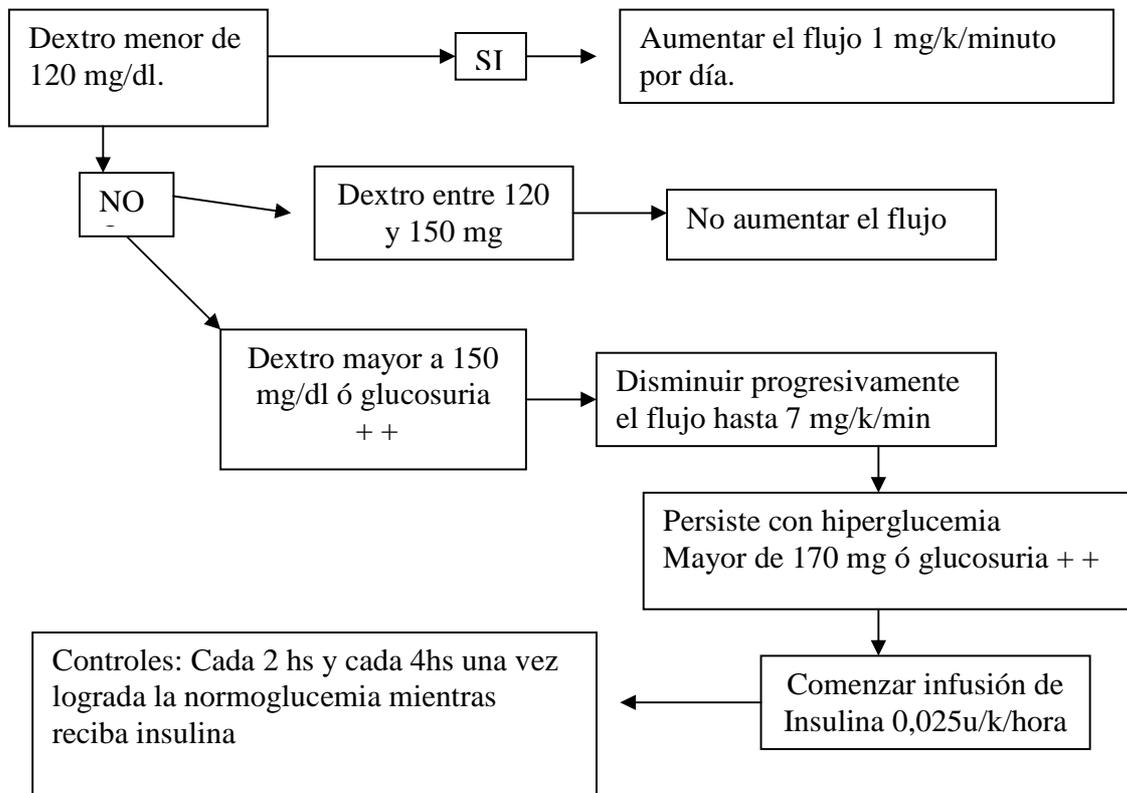
**12 hs de vida:**

Control de dextro menor a  
 120 mg/dl



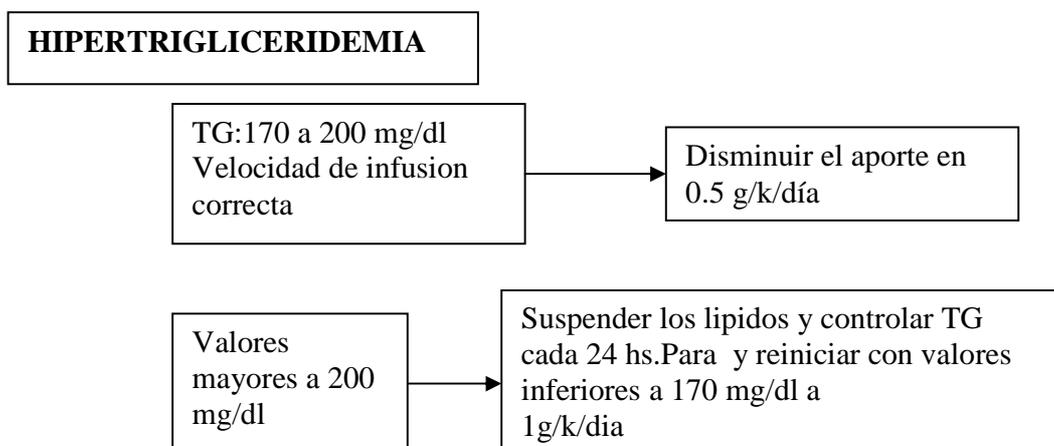
Día	H2O y Electrolitos	Glucosa	Aminoácidos	Lípidos
1	65 - 90 cc/kg. Ionograma c/12 hs para mantener natremia entre 135 – 145 mEq/L	5,5- 6,5 mg/kg./min. Dxt c/6 hs para Mantener gluc. 90-120 si la glucosuria es --	1,5 g/kg./día	-----
2	100 cc/kg. Ionograma c/12 hs para Mantener natremia entre 135 – 149 mEq/L	6,5-7,5 mg/kg./min. Dxt c/6 hs para mantener gluc. 90-120 si la glucosuria es --	2 g/kg./día	0,5 g/kg./día
3	100 –120 cc/kg. Ionograma c/24 hs para mantener natremia entre 135 – 149 mEq/L	7,5-8,5 mg/kg./min Dxt c/6 hs para mantener gluc. 90-120 si la glucosuria es --	2,5g/kg/día	1 g/kg./día

LOS VOLUMENES DE LIQUIDOS SON ORIENTATIVOS PUDIENDO SEGÚN CRITERIO CLINICO Y LA PATOLOGÍA DEL PACIENTE MODIFICARSE MANTENIENDO EL APOORTE CALORICO Y LA RELACIÓN ENTRE LOS NUTRIENTES



**AMINOACIDOS: SE PROGRESARAN 0.5 g/k/día Hasta un aporte maximo de 4 g/k/día.**

**LIPIDOS: SE PROGRESARAN 0.5 g/k/día hasta un aporte de 3.5 g/k/dia.**  
 Se controlaran los trigliceridos con cada gramo de aumento de los lipidos (Días 4, 6 y 8)



## PLAN CALOSTRO:

<b>DIA 1</b>	<b>10ml/k/día</b>	<b>c/4hs</b>	Se comenzara el primer día excepto contraindicación medica
<b>DIA2</b>	<b>15ml/k/día</b>	<b>c/3 hs.</b>	En caso de distensión abdominal catarsis negativa, y clinica no compatible con NEC Realizar estimulacion con supositorios de glicerina.
<b>DIA 3</b>	<b>15 ml/k/día</b>	<b>c/3hs.</b>	

Desde el día 4 al 7 aumentar los aportes a 10 ml/k/día

<b>Dia</b>	<b>4</b>	<b>25ml/k/día</b>
<b>Dia</b>	<b>5</b>	<b>35 ml/k/día.</b>
<b>Dia</b>	<b>6</b>	<b>45 ml/k/día</b>
<b>Día</b>	<b>7</b>	<b>55 ml/k/día.</b>

Desde el dia 8 en adelante aumentar 15 a 20 ml/k/día.

La nutrición parenteral se comenzara a descender al lograr un aporte enteral de 80 Kcal /k/dia. Para suspender en 48 hs.

## ALIMENTACIÓN ENTERAL :

<b>Aporte 100 ml/k</b> →	50% Leche humana 50% Fórmula para prematuros 81 Kcal / 100ml
<b>Aporte 150 ml/k</b> →	1/3 Leche humana 2/3 Fórmula para prematuros 81 Kcal / 100ml
<b>Apartir de los 30 días</b> →	1/4 Leche humana 3/4 Fórmula para prematuros 81 Kcal / 100ml