

Protocolo xustificativo da indicación para o tratamento con nutrición enteral domiciliaria:*

1. Datos do/da paciente:

Apelidos e nome Data de nacemento
 Núm. de afiliación do/da titular a Muface
 Relación co/coa titular

2. Datos do/da facultativo/a que indica o tratamento:

Apelidos e nome Núm. de colexiado/a
 Especialidade Hospital: nome e dirección
 Teléfono de contacto Servizo ou Unidade

3. Inicio:

Data de inicio do tratamento Duración prevista do tratamento
 Revisións (periodicidade prevista): Semestral Trimestral Mensual Outra

4. Seguimento:

Datas nas que se realizaron as revisións:
 1ª revisión: 2ª revisión: 3ª revisión: 4ª revisión:
 5ª revisión: 6ª revisión: 7ª revisión: 8ª revisión:

Modificacións relevantes no tratamento:

Complicacións do tratamento:

- Mecánicas (especificar))
- Gastrointestinais (especificar))
- Metabólicas (especificar))
- Psicosociais (especificar))

Data e sinatura do/da facultativo/a responsable da indicación: Informe do/da asesor/a médico/a:

Favorable

Desfavorable

, de de

Selo e sinatura do/da asesor/a médico/a

3. Diagnóstico:

Patoloxía que xustifica a indicación:

Este protocolo non será válido, se non se indica o trastorno metabólico que corresponda e que xustifique a prescripción. Sinalar o que proceda de entre os relacionados a seguir:

* *Deberán cubrirse todos e cada un dos datos solicitados.*

Situación clínica do/da paciente e patoloxías que xustifican a indicación:

<p>1. Alteración mecánica da deglución ou do tránsito, que cursa con afaxia ou disfagia severa e precisa sonda* :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ tumor de cabeza e colo ■ tumor de aparato dixestivo (esófago, estómago) ■ cirurxía ORL e maxilofacial ■ estenose esofáxica non tumoral <p>2. Trastorno neuromotor que impide a deglución ou o tránsito e que precisa sonda:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ enfermidade neurolóxica que cursa con afaxia ou dis-faxia severa: <ul style="list-style-type: none"> ▶ esclerose múltiple ▶ esclerose lateral amiotrófica ▶ síndrome miasteniforme ▶ síndrome de Guillain-Barré ▶ secuelas de enfermidades infecciosas ou traumáticas do sistema nervioso central ▶ retraso mental severo ▶ proceso dexenerativo severo do sistema nervioso central (especificar) ■ accidente cerebrovascular ■ tumor cerebral ■ parálise cerebral ■ coma neurolóxico ■ trastorno severo da motilidade intestinal: <ul style="list-style-type: none"> ▶ pseudoobstrución intestinal ▶ gastroparesia diabética <p>3. Paciente con requirimentos especiais de enerxía e/o nutrientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ síndrome de mala absorción severa: <ul style="list-style-type: none"> ▶ síndrome de intestino curto severo ▶ diarrea intratable de orixe autoinmune ▶ linfoma <ul style="list-style-type: none"> ▶ esteatorrea posgastrectomía 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ carcinoma de páncreas ▶ resección ampla pancreática ▶ insuficiencia vascular mesentérica ▶ amiloidose ▶ esclerodermia ▶ enterite eosinofílica <ul style="list-style-type: none"> ■ enfermidade neurolóxica subsidiaria de ser tratada con dietas cetoxénicas: <ul style="list-style-type: none"> ▶ epilepsia refractaria en nenos/as ▶ deficiencia do transportador tipo I da glicosa ▶ deficiencia do complexo da piruvato-deshidroxenasa ■ intolerancia ou alerxia diagnosticada a proteínas do leite de vaca en lactantes ata 2 anos con compromiso nutricional ■ paciente desnutrido que vai ser sometido a cirurxía maior programada ou transplante ■ paciente con encefalopatía hepática crónica con intolerancia ás proteínas da dieta. ■ paciente con adrenoleucodistrofia ligada ao cromosoma X, neuroloxicamente asintomático. <p>4. Situación clínica que cursa con desnutrición severa :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ enfermidade inflamatoria intestinal: <ul style="list-style-type: none"> ▶ colite ulcerosa ▶ enfermidade de Crohn ■ caquexia cancerosa por enterite crónica por tratamento quimio e/ou radioterápico ■ patoloxía médica infecciosa que comporta mala absorción severa: SIDA ■ fibrose quística ■ fístulas enterocutáneas, de baixo débito ■ insuficiencia renal infantil que compromete o crecemento do/da paciente
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* Excepcionalmente, en caso de disfagia severa e se a sonda está contraindicada, pode utilizarse nutrición enteral sen sonda. De non utilizar sonda, especificar o motivo

Outras patoloxías e/ou tratamentos concomitantes

Información clínica de interese

4. Indicación:

Tipo de dieta:

FÓRMULAS COMPLETAS Polimérica: <ul style="list-style-type: none">- Normoproteica:<ul style="list-style-type: none">◆ Hipocalórica (Tipo CPNI)◆ Normocalórica (Tipo CPNN)◆ Hipercalórica (Tipo CPNH)- Hiperproteica:<ul style="list-style-type: none">◆ Hipocalórica (Tipo CPHI)◆ Normocalórica (Tipo CPHN)◆ Hipercalórica (Tipo CPHH) Oligomérica (peptídica): <ul style="list-style-type: none">- Normoproteica (Tipo CONO)- Hiperproteica (Tipo COHI) Monoméricas (elemental): <ul style="list-style-type: none">- Normoproteica (Tipo CELE) Especial: (Tipo ESPE)	MÓDULO: Hidrocarbonado ((Tipo MHID) Lipídico: <ul style="list-style-type: none">- Triglicéridos de cadea longa (LCT) (Tipo MLLC)- Triglicéridos de cadea media (MCT) (Tipo MLMC) Proteico: <ul style="list-style-type: none">- Proteína enteira (Tipo MPEN)- Péptidos (Tipo MPPE)- Aminoácidos (Tipo MPAA) Mixtos: <ul style="list-style-type: none">- Hidrocarbonados y lipídicos (Tipo MMHL) Espesantes: (Tipo MESP)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PRODUTOS PARA A ALERXIA OU INTOLERANCIA ÁS PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA

Fórmulas con hidrolizados de proteínas lácteas sen lactosa para lactantes (Subtipo LAPL1)
Fórmulas con hidrolizados de proteínas lácteas con lactosa para lactantes (Subtipo LAPL2)
Fórmulas con hidrolizados de proteínas no lácteas sen lactosa para lactantes (Tipo LAPN)
Fórmulas con proteínas de soja sen lactosa para lactantes (Tipo LAPS)

Nome comercial (alternativas, de ser posible)

Presentación

Pauta:

Continua

Intermitente

Vía de acceso y método de administración:

Oral Gástrica: <ul style="list-style-type: none">- Sonda nasogástrica- Gastrostomía	Duodenal: <ul style="list-style-type: none">- Sonda nasoduodenal Xexunal: <ul style="list-style-type: none">- Sonda nasoxexunal- Xexunostomía
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pauta terapéutica (gr/toma, tomas/día):

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL: De acordo co artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello de 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) e o artigo 11 da Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Decembro, de Protección de Datos e garantía dos dereitos dixitais, infórmase que os datos persoais facilitados serán tratados por MUFACE coa finalidade de xestionar as prestacións sanitarias no Réximen do Mutualismo Administrativo. Este tratamento é necesario para o cumprimento da obrigaón legal establecida nos artigos 4 e 12 do Texto Refundido da Ley sobre Seguridade Social dos Funcionarios Civiles do Estado (aprobado por Real Decreto Lexislativo 4/2000, de 23 de xuño). Pode exercer os seus dereitos en materia de protección de datos ante a Directora do Departamento de Prestacións Sanitarias de MUFACE.
Máis información na apartado "[Privacidade e protección de datos](#)" da páxina web de Muface.
Delegado de Protección de Datos da Mutualidade: [Delegado de Protección de Datos da Mutualidade](#).