



ORIGINAL

Perfil de uso de los diferentes tipos de nutrición artificial en un hospital de agudos y de crónicos

R. Gallardo^{a,*}, J.A. Irlles^b y C.V. Almeida González^c

^a Unidad de Gestión Clínica de Farmacia, Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme, Sevilla, España

^b Unidad de Nutrición Clínica y Dietética, Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme, Sevilla, España

^c Unidad de Investigación, Bioestadística, Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme, Sevilla, España

Recibido el 29 de enero de 2011; aceptado el 12 de junio de 2011

Disponible en Internet el 25 de noviembre de 2011

PALABRAS CLAVE

Soporte nutricional;
Hospital de crónicos;
Hospital de convalecientes;
Nutrición enteral;
Nutrición parenteral

Resumen

Objetivo: Conocer el perfil de uso de nutrición parenteral, enteral y nutrición mixta en un hospital de agudos y otro de crónicos.

Diseño: Estudio observacional retrospectivo, no aleatorizado.

Ámbito: Área Sanitaria Sevilla Sur: Hospital de Agudos (H1) y Hospital de Crónicos (H2) de 447 y 84 camas respectivamente.

Se analizan todos los episodios de nutriciones artificiales administradas en un periodo de 6 meses. Criterios de exclusión: edad < 18 años, suplementos orales o nutrición periférica.

Resultados: Se empleó nutrición artificial en 568 episodios; 406 de nutrición enteral, 162 de nutrición parenteral, un 4,95; 3,54 y 1,41% respectivamente del total de ingresos.

La nutrición enteral fue más frecuente en el hospital H2 (n = 219, 15,5/100 hospitalizaciones) y la nutrición parenteral fue más usada en H1 (n = 155, 6,96/100 hospitalizaciones), siendo el servicio mayoritario UCI; 43,8%.

Se recurrió al soporte nutricional mixto en 68 pacientes (0,59% del total de ingresos), siendo mayoritario su uso en Cirugía n = 32 (p < 0,001). La fórmula dieta enteral más utilizada fue la especial para diabetes; H1 41,2%, H2 46,6%. La mortalidad en pacientes con nutrición enteral fue H1 37%, H2 63%, que se asoció con la edad (OR = 1,025; IC 95%: 1,006-1,046; p < 0,05), el género masculino (OR = 1,612; IC 95%: 1,023-2,540; p < 0,05) y estancia en UCI (OR = 49,379; IC 95%: 11,971-203,675; p < 0,01).

Conclusiones: La nutrición enteral fue empleada de forma mayoritaria tanto en el hospital de agudos como en el de crónicos. La nutrición parenteral y el soporte nutricional mixto se usaron casi exclusivamente en el hospital de agudos.

© 2011 SEFH. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gallardo.raquel@yahoo.es (R. Gallardo).

KEYWORDS

Nutritional support;
Acute care hospital;
Chronic care hospital;
Enteral nutrition;
Parenteral nutrition

Usage profile of different parenteral support options in acute and chronic care facilities**Abstract**

Objective: To evaluate the use of parenteral, enteral, and mixed nutrition in one acute and one chronic hospital.

Design: Retrospective, non-randomised, observational study.

Study sites: South Seville Health Area: Acute Hospital (H1) and Chronic Hospital (H2) with 447 and 84 beds, respectively.

We analysed all episodes of artificial nutrition administered in a 6-month period. Exclusion criteria included: age <18 years, oral supplements, and peripheral nutrition.

Results: Artificial nutrition was used in a total of 568 episodes: 406 were enteral nutrition, 162 were parenteral nutrition, constituting 4.95%, 3.54% and 1.41% of all hospitalisations, respectively. Enteral nutrition was more common at H2 hospital (n=219, 15.5/100 hospitalisations) and parenteral nutrition was more commonly used at H1 (n=155, 6.96/100 hospitalisations), with the ICU providing the majority of treatments (43.8%).

Mixed nutritional support was used in 68 patients (0.59% of all cases), and was most commonly used in the surgery department (n=32, $P<.001$). The most commonly used enteral formula was the special diabetes diet; 41.2% at H1 and 46.6% at H2. Patient mortality with enteral nutrition was 37% at H1, 63% at H2, and was correlated with age (OR=1.025, 95% CI: 1.006-1.046, $P<.05$), male sex (OR=1.612, 95% CI: 1.023-2.540, $P<.05$), and time in ICU (OR=49.379, 95% CI: 11.971-203.675, $P<.01$).

Conclusions: Enteral nutrition was more frequently used in both the acute and chronic hospitals. Parenteral nutrition and mixed nutritional support were used almost exclusively at the acute hospital.

© 2011 SEFH. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La desnutrición es un problema que afecta a los pacientes hospitalizados con una amplia variabilidad en su prevalencia en relación con las características del hospital, el tipo de población a la que atiende, el tipo de enfermedad así como la atención que se presta al estado nutricional del paciente en la historia clínica¹.

En las diferentes etapas de evolución clínica de pacientes agudos es frecuente la utilización simultánea de nutrición parenteral y enteral. La aplicación combinada de ambos no tiene un consenso en cuanto a su denominación, así podemos encontrarnos con los siguientes términos: nutrición enteral y parenteral mixta o soporte nutricional mixto², pero también se le conoce como nutrición parenteral complementaria^{3,4}, nutrición mixta⁴, nutrición enteral y parenteral combinada^{5,6} o soporte combinado⁷. La nutrición mixta puede asociarse a un mejor grado de cumplimiento de los objetivos de soporte nutricional cuando existen limitaciones para alcanzar el aporte prefijado por una u otra vía de nutrición artificial por problemas de intolerancia digestiva o metabólica^{2-4,6,8}, sin embargo, son escasos los datos en la literatura médica acerca de su uso hospitalario.

Los criterios de aplicación de la nutrición artificial están definidos por las guías de práctica clínica, pero el diferente perfil de enfermedades atendidas en hospitales de distinto tamaño puede condicionar diferentes perfiles en nutrición parenteral y enteral. La mayoría de datos de

uso de nutrición artificial de la literatura especializada proceden de servicios quirúrgicos, por lo que en hospitales de crónicos o paliativos, las diferentes enfermedades o tipo de pacientes podrían sugerir una menor frecuencia de aplicación de estas técnicas de nutrición artificial.

Un mejor conocimiento de los criterios de utilización de ambos tipos de nutrición artificial en el ámbito hospitalario puede ayudar a conocer el grado de seguimiento de las recomendaciones, así como su grado de implementación, como modo de mejora continua en la práctica clínica.

El objetivo del estudio es describir las diferencias en el uso de la nutrición parenteral, enteral y soporte nutricional mixto en un hospital de agudos y de crónicos.

Métodos**Ámbito**

Hospital Universitario Nuestra Señora de Valme (Sevilla) de 447 camas; hospital general de especialidades y Hospital El Tomillar (Sevilla), de 84 camas, hospital de crónicos. Ingresos durante el período de estudio: 10.080 en el Hospital de Valme (H1; hospital de agudos) y 1.393 en el Hospital El Tomillar (H2; hospital de crónicos).

Diseño

Estudio observacional retrospectivo, no aleatorizado.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2500035>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2500035>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)