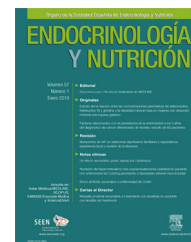




ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

www.elsevier.es/endo



ORIGINAL

Soporte nutricional con nutrición parenteral. Evolución y complicaciones asociadas

Sandra Herranz Antolín^{a,*}, Visitación Álvarez De Frutos^a, Marta Blasco Guerrero^b,
Maria del Carmen García Martínez^a y Maria del Carmen Gimeno Fernández^c

^a Sección de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España

^b Servicio de Farmacia, Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España

^c Servicio de Microbiología, Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España

Recibido el 10 de septiembre de 2012; aceptado el 21 de diciembre de 2012

Disponible en Internet el 19 de abril de 2013

PALABRAS CLAVE

Nutrición parenteral
total;
Estado nutricional;
Bacteriemia

Resumen

Introducción: La nutrición parenteral (NP) es una parte integral del tratamiento médico de aquellos pacientes que no tienen un tracto gastrointestinal funcionante o accesible. En este trabajo se describen las características clínicas de los pacientes que han recibido NP en un hospital de 420 camas desde 2009 hasta 2011. Además, se evaluaron los parámetros nutricionales al inicio y fin de la NP, y se analizaron las complicaciones asociadas.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de los episodios de NP en mayores de 18 años seguidos por la Unidad de Nutrición del Hospital Universitario de Guadalajara. Se recogieron: datos epidemiológicos y clínicos, número y tipo de vías empleadas, datos antropométricos, datos analíticos, número de días con NP, causa de la retirada, aporte calórico, prevalencia de flebitis, complicaciones metabólicas (hipertrigliceridemia, alteraciones en las pruebas de función hepática, hiperglucemia y síndrome de realimentación) y prevalencia de bacteriemia asociada a catéter venoso central (BAC).

Resultados: Se registraron 312 episodios de NP. La indicación inmediata fue íleo posquirúrgico en el 53,8% de los episodios. Se produjo una mejoría estadísticamente significativa de todos los parámetros analíticos que se evaluaron (albúmina, prealbúmina, proteína transportadora de retinol, transferrina, colesterol y linfocitos). El aporte calórico (Kcal por kg de peso) fue de $25,1 \pm 6,6$. En el 16,3% de los episodios no se registró ninguna complicación metabólica y la hiperglucemia fue la complicación más frecuente (79,8%). Se registraron 10 casos de flebitis (32,2%) y 30 episodios de BAC (8,7%). La tasa de BAC fue de 8,1 casos por 1.000 días de utilización de catéter para NP.

Discusión: Aunque la NP es una técnica de soporte nutricional eficaz, se asocia a complicaciones de distinta gravedad. Por ello, su empleo debe ajustarse a las indicaciones aceptadas en las principales guías de práctica clínica y requiere de una monitorización exhaustiva por parte de profesionales expertos.

© 2012 SEEN. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: herranzantolin@yahoo.es (S. Herranz Antolín).

KEYWORDS

Total parenteral
nutrition;
Nutritional status;
Bacteremia

Nutritional support with parenteral nutrition. Course and associated complications**Abstract**

Introduction: Parenteral nutrition (PN) is an integral part of medical management of patients who do not have a functioning or accessible gastrointestinal tract. This paper discusses the clinical characteristics of patients receiving PN in a 420-bed hospital from 2009 to 2011. In addition, nutritional parameters were assessed at the start and end of PN and associated complications were analyzed.

Material and methods: retrospective, observational study of PN episodes in adults conducted at the Nutrition Unit of Hospital Universitario de Guadalajara. Variables collected included epidemiological and clinical data, number and type of routes used, anthropometric data, analytical data, number of days on PN, reason for withdrawal, caloric provision, prevalence of phlebitis, metabolic complications (hypertriglyceridemia, abnormal liver function tests, hyperglycemia, and refeeding syndrome), and prevalence of bacteremia associated with central venous catheter (BAC).

Results: There were 312 episodes of PN. The immediate indication was postoperative ileus in 53.8% of the episodes. There was a statistically significant improvement in all analytical parameters assessed (albumin, prealbumin, retinol binding protein, transferrin, cholesterol, and lymphocytes). Caloric provision (kcal per kg) was 25.1 ± 6.6 . No metabolic complication occurred in 16.3% of the episodes, and hyperglycemia was the most common complication (79.8%). There were 10 cases of phlebitis (32.2%) and 30 episodes of BAC (8.7%). Bacteremia rate was 8.1 per 1000 days of PN.

Discussion: Although PN is an effective nutritional support technique, it is associated with complications of varying severity. Use of PN should therefore comply with the instructions accepted in the main clinical practice guidelines and requires careful monitoring by experienced professionals.

© 2012 SEEN. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La desnutrición hospitalaria es un problema de salud pública altamente prevalente que afecta al 30-50% de los pacientes ingresados de todas las edades, tanto por causas médicas como quirúrgicas, y que además aumenta a medida que se prolonga la estancia hospitalaria¹⁻³. Recientemente, el estudio PREDYCES ha puesto de manifiesto que la prevalencia de desnutrición hospitalaria en España utilizando como método de cribado el Nutritional Risk Screening Test (NRS-2002®) es del 23,7% y que la edad (sujetos mayores de 70 años), el sexo femenino, la presencia de enfermedad oncológica, diabetes mellitus asociada y disfagia, y la polimedicación son los principales factores asociados a la presencia de desnutrición hospitalaria⁴.

De forma simple, se puede definir la desnutrición como la situación clínica provocada por un déficit de nutrientes, ya sea por ingesta inadecuada, por aumento de las pérdidas o por aumento de los requerimientos. Sin embargo, dado que no existen parámetros simples para definir la desnutrición, para su diagnóstico se recomienda la identificación de al menos 2 de los siguientes parámetros clínicos⁵: ingesta energética insuficiente, pérdida de peso, pérdida de masa muscular, pérdida de tejido celular subcutáneo, presencia de edemas que pueden enmascarar una pérdida de peso asociada y alteración funcional medida mediante la pérdida de fuerza en el apretón de manos.

Las causas de desnutrición hospitalaria son múltiples: anorexia causada por el propio proceso de base, síntomas digestivos, procedimientos terapéuticos, tratamientos

farmacológicos y en muchas ocasiones por el propio desinterés que existe entre el personal sanitario de estudiar el estado nutricional de los pacientes ingresados⁶, a pesar de que la desnutrición hospitalaria está asociada a un incremento de la morbilidad, de la estancia media hospitalaria y del coste sanitario⁷.

La nutrición parenteral (NP) consiste en la administración de nutrientes de forma directa al torrente circulatorio. Esta técnica de soporte nutricional (SN) comenzó a utilizarse en pacientes con fístulas gastrointestinales, pero paulatinamente su uso se ha ido ampliando a numerosas indicaciones, como síndrome de intestino corto, obstrucción intestinal, cirugía abdominal, enfermedad inflamatoria intestinal, etc.⁸, de tal forma que hoy en día ha adquirido gran relevancia en el curso de la atención hospitalaria de muchas enfermedades y actualmente es una parte integral del tratamiento médico de aquellos pacientes que no tienen un tracto gastrointestinal funcional o accesible, o bien en los que es imposible mantener un adecuado estado nutricional con alimentación natural y enteral.

Esta modalidad de apoyo nutricional requiere equipos multidisciplinares compuestos por clínicos, farmacéuticos y enfermeras para garantizar el éxito terapéutico. No debe olvidarse que es una técnica de alimentación artificial que puede dar lugar a numerosas complicaciones de distinta gravedad (infecciosas, metabólicas, tromboembólicas y mecánicas asociadas a la inserción de catéter central)⁹. Por ello, es necesaria una selección adecuada de los pacientes que realmente se van a beneficiar de este tipo de SN.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2773630>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2773630>

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