

ESTUDIO DE LA PRESCRIPCIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL EN PACIENTES NO VALORADOS POR LA UNIDAD DE NUTRICIÓN

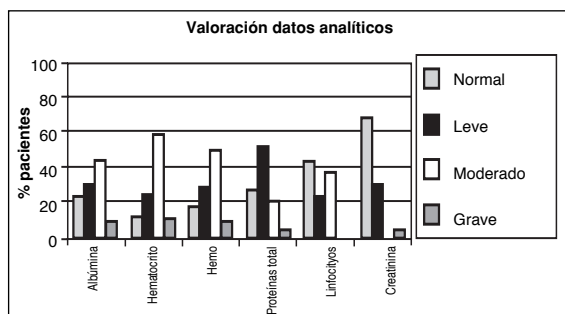
Blázquez Álvarez M^aJ, Pareja Rodríguez de Vera A, De la Rubia Nieto A, Menéndez Naranjo L
Hospital Universitario Virgen de La Arrixaca. Murcia.

Objetivo: Evaluar el uso y las características de la nutrición parenteral (NP) en pacientes adultos hospitalizados no valorados por la Unidad de Nutrición (UN).

Material y métodos: Se realiza un estudio de prevalencia mediante el análisis retrospectivo de 42 pacientes adultos (22 V y 20 M) durante octubre 2003, con una mediana de edad de 59 años (21-89), cuyo único criterio de inclusión es la prescripción de NP durante la estancia hospitalaria, y el criterio de exclusión son paciente valorados por la UN.

Se revisa la historia clínica y el impreso de solicitud de NP. Se aplican los Protocolos para la prescripción de nutrición parenteral y enteral de la SENPE.

Resultados: Se revisaron el 100% de las solicitudes de NP (322) del grupo de estudio: 64,2% al Servicio de Cirugía Digestiva, el 8,3% a Neurología, 6,2% a UCI, 5,5% Digestivo, 4,9% Traumatología, 2,1% a Medicina Interna, 1,86% Reanimación, 1,86% Neurocirugía, 1,5% Ginecología, 1,2% Neumología, 0,93% Nefrología y 0,93% Cirugía Maxilofacial. En ningún paciente se señalan los datos antropométricos.



Tipo NP

Libre	2,3%		
Estandarizada:	97,6%		
Periférica:	68,9%	Central:	28,5%
Periférica + NE:	4,7%		
Periférica + DO:	7,1%		

Duración NP	NP Periférica	NP Central
Media (días ± DE)	7,93 ± 4,57	6,96 ± 4,52
NP ≤ 7 días (% pacientes)	45,2	21,4
NP > 7 días (% pacientes)	28,57	4,76

Motivo de la prescripción de NP fue en un 30,9% neoplasia digestiva, 17,1% íleo paralítico, 13% enfermedad inflamatoria intestinal, 9,5% cirugía mayor, 7,1% pancreatitis, 2,3% fracaso renal, 2,3% politraumatizados, 2,3% diarreas. Motivo de la finalización de NP: 80,9% tolerabilidad de la vía oral, 9,5% complicaciones del estado nutricional del paciente pasando a cargo de la UN, y 7,1% éxitus. En el 14,2% de los casos hubo complicaciones de flebitis. La prescripción de NP fue correcta en un 52,3% ajustándose a los criterios adoptados, e inadecuado el 47,6% de las prescripciones: 50% NP periférica > 7 días, 25% TGI funcionante, 15% Dieta absoluta > 6 días, 10% NP periférica en pacientes con pronóstico de larga evolución.

Conclusiones: En ninguno de los pacientes se realiza valoración nutricional. Se observa una masiva utilización de la NP Periférica, utilizándose en un 57,1% como único aporte calórico. Los resultados obtenidos justifican la implantación de un equipo multidisciplinar de nutrición, que lleve a cabo programas de atención al paciente con NP, con especial atención a la valoración nutricional, validación de la indicación, búsqueda de alternativas, selección de dieta y seguimiento clínico.