

EVALUACIÓN DE LA EFICIENCIA DE LOS EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS DE SOPORTE NUTRICIONAL EN NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL

Martínez Olmos MA*, Montero M**, Martínez M^aJ**, Campelo E**, Valdueza J**, Siquier P**, Martínez N**, Inaraja M^aT**

*Servicio Endocrinología y Nutrición. **Servicio Farmacia, Hospital do Meixoeiro, Vigo.

Introducción: En la Nutrición Parenteral Total (NPT) los equipos multidisciplinares de soporte nutricional (EMSN) deben proporcionar una asistencia nutricional de calidad basada en la evidencia y en el seguimiento diario de los pacientes sometidos a NPT.

Objetivos: Evaluar el grado de cumplimiento de los estándares de calidad en la asistencia prestada a los pacientes con NPT por motivos quirúrgicos por parte del EMSN en dos períodos anuales sucesivos, de acuerdo con indicadores de estructura, proceso y resultado previamente definidos en el protocolo de trabajo del equipo.

Pacientes y métodos: Todos los pacientes quirúrgicos que recibieron NPT en nuestro centro (hospital general docente con 421 camas) desde enero de 2002 hasta noviembre de 2003, utilizando los datos introducidos en NUTRIDATA® mediante el seguimiento diario de las condiciones clínicas, analíticas y complicaciones nutricionales y no nutricionales, comparando ambos períodos y considerando un nivel de significación de $p < 0,05$.

Resultados: 163 y 113 pacientes recibieron NPT durante 2002 y 2003 (65,2% varones), con parámetros similares en cuanto a sexo, edad, motivos de NPT, estado nutricional inicial, aporte nutricional medio y complicaciones no nutricionales. En el estudio comparativo encontramos una significativa mejoría en el año 2003 vs 2002 en cuanto a la valoración antropométrica inicial (72,57% vs 52,15%, $p < 0,001$), la realización de analíticas de control sistematizadas (84,07 vs 71,17%, $p < 0,02$), la incidencia de hipernatremia (7,08% vs 15,34%, $p < 0,04$), hipopotasemia (7,08% vs 14,72%, $p < 0,05$) e hipofosfatemia (25,66% vs 40,49%, $p < 0,02$) y la reducción de días en NPT ($15,74 \pm 20,43$ vs $11,47 \pm 8,14$, $p < 0,04$). También observamos una tendencia no significativa a mejorar la adecuación de la indicación de NPT (77,88% vs 71,17%, $p = 0,21$), valoración bioquímica inicial (97,34% vs 92,64%, $p < 0,10$) y la estancia postquirúrgica ($31,15 \pm 32,37$ vs $25,90 \pm 24,80$, $p = 0,19$).

Conclusiones: La experiencia del EMSN demuestra que el análisis de indicadores de acuerdo con estándares de calidad en dos períodos anuales sucesivos permite evaluar la mejora en la eficiencia de la intervención nutricional respecto a la indicación, valoración, seguimiento y evolución en pacientes ingresados con NPT.