

SEGUIMIENTO EN PACIENTES CON NUTRICIÓN PARENTERAL INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE NEONATOLOGÍA

Marín Tejero EJ

Hospital Universitario "Reina Sofía". Córdoba.

Introducción: La nutrición parenteral (NP) se utiliza ampliamente debido a la necesidad de mantener un soporte nutricional adecuado como base de cualquier otro tratamiento terapéutico, circunstancia que adquiere especial importancia en Neonatología.

Objetivos: Describir los aportes de macronutrientes en las nutriciones parenterales de los grandes prematuros con peso inferior a 1,5 kg en un hospital de tercer nivel, valorar la eficacia nutricional y detectar posibles complicaciones.

Metodología: Estudio observacional prospectivo realizado durante 4 meses en 20 grandes prematuros de un hospital de tercer nivel ingresados en la Unidad de Neonatología.

Se determinaron los macronutrientes (g/kg/día) y kcal aportadas durante el primer día de parenteral y el día de máximo aporte.

Se determinó la duración de la nutrición parenteral, volumen máximo aportado y la relación kcal no proteicas/g nitrógeno.

Resultados: El peso medio al nacimiento fue de 1,16 kg (0,775-1,450). El 45% nacieron mediante cesárea.

El aporte de macronutrientes al inicio y en el día de máximo aporte se describe en la tabla 1:

Tabla 1. Aporte inicial y máximo en nutrición parenteral

	H. CARBONO	LÍPIDOS	PROTEÍNAS
Aporte inicial (kcal/kg/día)	8,74 (6-11)	0,4 (0-1)	1,03 (0,9-1,5)
Aporte máximo (kcal/kg/día)	13,45 (10-15)	2 (1,5-2,5)	3,24 (1,5-3,6)

La duración media de las nutriciones parenterales fue de 21,22 días (8-68) y el volumen máximo medio fue de 155,44 ml (106,7-264,6).

El aporte medio de kcal/kg en el día de máximo aporte de nutrientes fue de 89,07 (83,59-157,85). El 25% de las nutriciones parenterales se encontraban por debajo de los límites recomendados (80-90 kcal/kg/día).

En el momento de máximo aporte la relación media de kcal no proteicas/g nitrógeno fue de 128,36 (128,36-446,93). El 30% de las nutriciones parenterales se encontraban por debajo de la relación óptima (120-200).

Las principales complicaciones atribuibles a la nutrición parenteral figuran en la tabla 2:

Tabla 2. Complicaciones y su número atribuibles a nutrición parenteral

	Hiperglucemia	Hipoglucemia	Hipercalcemia	Hipocalcemia	Hiperuricemia
Nº casos	8	3	4	1	3

Conclusión: El seguimiento en grandes prematuros con nutrición parenteral permite conocer las desviaciones existentes en los aportes calóricos respecto a los ideales; esto facilita establecer recomendaciones en los aportes deseables.

Las complicaciones metabólicas atribuibles a la nutrición parenteral fueron fácilmente reversibles con el reajuste de los aportes nutricionales.