

PARÁMETROS NUTRICIONALES E INMUNOLÓGICOS EN CIRUGÍA MAYOR CON INMUNONUTRICIÓN PERIOPERATORIA

Abdel-Lah A, Sánchez J, Abdel-Lah O, Parreño F, Iglesias M, Revilla J, Piña J, Gómez A
H. Universitario de Salamanca.

Introducción: En la actualidad, la inmunonutrición perioperatoria se considera un arma profiláctica y terapéutica, para la mayoría de los autores, en los pacientes con intervenciones mayores sobre el tracto gastrointestinal superior, por sus propiedades inmunológicas, al prevenir la inmunodepresión y mejorar la morfología y función inmunitaria intestinal antes de la agresión. Asimismo conserva la barrera mucosa intestinal, modula la respuesta inflamatoria y reduce las complicaciones postoperatorias.

Objetivo: Valorar el estado nutricional de los pacientes en el preoperatorio y postoperatorio inmediato, intervenidos de esofaguectomía y/o gastrectomía total. Y analizar la repercusión de la dieta enteral inmunomoduladora sobre los parámetros inmunológicos y nutricionales.

Material y método: Estudio prospectivo de 68 pacientes sometidos a esofaguectomía y/o gastrectomía total a los que se le aporta nutrición enteral (NE) precoz con una dieta inmunomoduladora. de 1.000 kcal/día por vía oral más dieta normal por turmix que iniciaban en el 5º día preoperatorio. Continuando en el postoperatorio inmediato (en las primeras 24 h) con NE por yeyunostomía de forma progresiva hasta conseguir 25 kcal/kg/día al 4º-5º día durante los primeros diez días del postoperatorio. Asimismo se realizaron controles nutricionales en el -5 día del preoperatorio, al 5º día y al 10º día postoperatorio. Se verificó el coeficiente de correlación de Pearson (r) y su grado de significación (p) entre los pares de muestras, pre y postoperatoria (al 5º y 10º días).

Resultados: Los pacientes esofaguectomizados 35 (97%) eran varones y uno (3%) fueron mujeres, con una edad media de $60 \pm 9,68$ años. Su estancia media postoperatoria fue de $36,97 \pm 62,37$ días. De los pacientes con gastrectomía total: 21 (66%) eran varones frente a 11 (34%) que eran mujeres, con una edad media de $69,41 \pm 11,53$ años y su estancia postoperatoria media fue de $24,41 \pm 13,77$ días. En el preoperatorio el 10% de los pacientes tenían tres o más parámetros nutricionales alterados. En la comparación de medias de los parámetros nutricionales bioquímicos (proteínas totales. Albúmina, prealbúmina, transferrina, colesterol, triglicéridos) se produjo una disminución de las cifras de casi todas las variables, en la determinación del 5º día respecto de la determinación preoperatorio y posterior aumento en la determinación del 10º día respecto del 5º día, estas diferencias son en la mayoría de los casos significativas. En los parámetros inmunológicos [IgA secretora, IgG, IgA, IgM, Proteína C Reactiva (PCR), nº total de linfocitos] se observa un aumento significativo y progresivo de la IgAs entre la determinación del preoperatorio 5º y 10º día, de igual forma se comporta la IgM y PCR. Hay una disminución significativa del resto de las variables en la determinación del 5º día respecto al preoperatorio y un posterior aumento en la determinación del 10º día. Estas diferencias son en la mayoría de los casos significativa.

Conclusiones: La mayoría de las variables analizadas parecen ser indicadores adecuados para el estudio de la respuesta a la agresión quirúrgica y así mismo a la nutrición enteral.

La nutrición perioperatoria inmunomoduladora creemos que recupera los parámetros nutricionales postoperatorios durante la agresión quirúrgica.

El aumento progresivo de la IgA secretora, parece atribuible a la estimulación de las secreciones digestivas inducidas por la dieta.