

VALORACIÓN DE LA NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL EN PACIENTES Y NEOPLASIA GÁSTRICA

Roca Rossellini N, Pons Busom M, Martínez Sogues M, Farriol Gil M*

*Hospital Sagrat Cor. Hospital Vall d'Hebrón. Barcelona.

La cirugía es el tratamiento de elección en el carcinoma gástrico. Los pacientes gastrectomizados con frecuencia están desnutridos lo que supone mayor riesgo de complicaciones postoperatorias.

Objetivo: Valorar el grado de desnutrición y la evolución clínica de un grupo de pacientes gastrectomizados por neoplasia, comparado con un grupo de pacientes con íleo paralítico postquirúrgico de etiología no neoplásica y apareados selectivamente por razón de edad y con indicación de nutrición parenteral total.

Material y método: Se estudió una población de pacientes postquirúrgicos (n = 22; 12 hombres y 10 mujeres) de 72,9 años de promedio (DE = 13,5) que fueron apareados en razón de edad y además un 40% de ellos por sexo, en dos grupos: A) con gastrectomía total (73%) o parcial (23%) por neoplasia y B) control, presencia de íleo paralítico postquirúrgico de causa no neoplásica. La duración media de la NPT fue de 14 días (DE = 2) y 13 días (DE = 2) respectivamente siendo la composición estándar de 12 g/N2, 100 kcal no proteicas/g N2, carbohidratos/lípidos: 63/38; volumen: 1.550-2.250 mL. Se realizaron controles basales habituales antes de la cirugía y al final de la NPT. Se analizaron los niveles de: Hb, Hto, contejo de linfocitos, contejo de neutrófilos y bioquímicos: glucosa, urea, creatinina, proteínas y albúmina. Análisis estadístico: test no paramétrico U de Mann Whitney y correlación de Pearson.

Resultados: Los parámetros analíticos evaluados al inicio no mostraron diferencias entre ambos grupos a excepción de la albúmina al inicio, que difirió significativamente 24,8 g/L (DE = 3,2) y 30,4 g/L (DE = 4,9) ($p < 0,05$) indicando un mayor grado de desnutrición en el grupo con neoplasia. Al final del tratamiento no se hallaron diferencias significativas en los parámetros bioquímicos evaluados.

Conclusión: Los pacientes gastrectomizados por neoplasia con un mayor grado de desnutrición inicial y con NPT mejoran su estado nutricional y lo equiparan al del grupo control.