

## EFEECTO DE LA NUTRICIÓN SOBRE LA EVOLUCIÓN ANTROPOMÉTRICA EN NEONATOLOGÍA

Sagalés Torra M\*, Zuasnabar A\*\*\*, Hernández V\*\*, López M\*\*, Pardo C\*\*, Mas M<sup>a</sup>P\*\*

\*Hospital General de Granollers, Servicio de Farmacia. Unidad de Nutrición. \*\* Hospital General de Granollers, Servicio de Farmacia. \*\*\*Hospital General de Granollers, Servicio de Pediatría. Unidad de Neonatología.

Objetivo: Evaluación y seguimiento de la terapia nutricional en neonatos ingresados en una Unidad de Patología Neonatal.

Material y métodos: El estudio se realizó en el Hospital General de Granollers, con 12 camas de recién nacidos patológicos.

Se incluyeron todos los pacientes que ingresaron en dicha unidad durante el año 2002 y recibieron nutrición parenteral. Se consideraron criterios de exclusión el fallecimiento o alta antes de las 48 h de vida.

El aporte nutricional se realizó con nutrición parenteral o mixto (enteral + parenteral).

Resultados: Se incluyeron en el estudio un total de 46 pacientes, que recibieron nutrición parenteral, siendo 38 prematuros con o sin patología, y 8 recién nacidos a término con patología aguda que impedía o limitaba la nutrición enteral.

	Nº	PESO NACER (g)	DÍAS NP	Δ PESO NP (gramos)	VENTILACIÓN MECÁNICA (días)	ESTANCIA (días)	Δ TOTAL PESO (g)	Δ TOTAL TALLA (cm)	Δ TOTAL P. CRANEAL (cm)
Prematuros ≤ 33 semanas PN ≤ 1.500 g	13	1.052,3 (610-1.470)	15,6 (6-37)	117,6 (30-400)	7,1 (0-37)	48,7 (61-109)	1.225 (60-2.730)	9,3 (4-13,5)	7 (2,5-11,5)
Prematuros ≤ 33 semanas PN > 1.500 g	17	1.964,1 (1.540-2.800)	7,4 (2-17)	76,5 (-70-270)	1 (0-6)	26,5 (8-63)	598,6 (80-1.550)	3,3 (0,5-10,5)	2,4 (0-7)
Prematuros > 33 semanas	8	2.176,3 (1.970-2.800)	6,8 (2-11)	151,2 (-40-540)	0	16,7 (4-24)	338,7 (-30-590)	2 (0-3)	1,4 (0-1,5)
A término con patología	8	2.982,5 (1.980-4.380)	5,2 (2-8)	60,8 (-113-150)	1,4 (0-5)	14,5 (6-32)	168,6 (-170-860)	1,2 (0-3)	0,9 (0-3,5)

Las kcal/día máximas aportadas por la nutrición parenteral oscilaron entre 40 y 93 kcal/kg/día y el aporte enteral osciló entre 7,5 y 113 kcal/kg/día, aumentando en la medida que disminuía el aporte parenteral y el paciente ganaba peso en un 91% de los pacientes el aporte nutricional fue mixto la primera semana de vida (67% entre el primer y segundo día de vida, 82,6% en los primeros 4 días).

La supervivencia fue del 95,6%, estando la mortalidad (2 pacientes) únicamente en el grupo de los neonatos de más riesgo (prematuros ≤ 33 semanas, peso al nacer ≤ 1.500 g).

Conclusiones:

- El aporte muy precoz de nutrientes en recién nacidos patológicos evita la desnutrición y se permite obtener incrementos antropométricos próximos al desarrollo perinatal.

El inicio precoz de la nutrición enteral permite disminuir las necesidades de nutrición parenteral. La nutrición mixta con rápidos incrementos de la nutrición enteral, permite alcanzar un aporte calórico total óptimo y conseguir un importante incremento antropométrico en los neonatos de bajo peso.