

## COMPLICACIONES ASOCIADAS A NUTRICIÓN PARENTERAL EN UNA UNIDAD NEONATAL

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: Evaluar la incidencia de complicaciones neonatos que han recibido nutrición parenteral.

Material y métodos: El estudio se realizó en la unidad de neonatología, que cuenta con 12 camas, del Hospital General de Granollers.

Se incluyeron en el estudio todos los pacientes que ingresaron en dicha unidad durante el año 2002 y recibieron nutrición parenteral. Se consideró criterio de exclusión la no permanencia en la unidad más de 48 horas.

Los pacientes recibieron nutrición parenteral o mixta (parenteral + enteral).

Se consideraron complicaciones la aparición de hipoglucemia (< 47 mg/dl), hiperglucemia (> 120 mg/dl), acidosis, uremia, y sepsis nosocomial por catéter.

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 Pacientes	Peso Nacer (g)	Días NP	Kcal /kg máximas NP	Proteínas máx. NP (g/kg)	Glucosa máx. NP (g/kg)	Lípidos máx. NP (g/kg)	Estancia media (días)
Prematuros ≤ 33 semanas PN ≤ 1.500 g	13	1.052,3 (610-1.470)	15,6 (6-37)	85,1 (54-98)	2,5 (1,5-3)	13,3 (9-15)	2,5 (1,5-3)	48,7 (6-109)
Prematuros ≤ 33 semanas PN > 1.500 g	17	1.964,1 (1.540-2.800)	7,4 (2-17)	65,8 (38-86,4)	1,8 (1-2,5)	10,9 (6-14)	1,8 (1-2,5)	26,5 (8-63)
Prematuros > 33 semanas	8	2.176,3 (1.970-2.800)	6,8 (2-11)	62,1 (40-86,4)	1,8 (1-2,5)	9,9 (7-14)	1,9 (1-2,5)	16,7 (4-24)
A término con patología	8	2.982,5 (1.980-4.380)	5,2 (2-8)	61 (43,2-80)	1,4 (1-2)	10,9 (8-17)	1,4 (1-2)	14,5 (6-32)

	Nº PACIENTES	MORTALIDAD	SEPSIS	CATÉTER	HIPO-GLUCEMIA	HIPER-GLUCEMIA	ACIDOSIS	UREA
Prematuros ≤ 33 semanas PN ≤ 1.500 g	13	15%	46%	23%	62%	31%	38%	
Prematuros ≤ 33 semanas PN > 1.500 g	17	0	5%	6%	0	12%	0%	
Prematuros > 33 semanas	8	0	12%	0	0	12,5%	0	
A término con patología	8	0	0	12,5%	12,5%	50%	12,5%	

### Conclusiones:

- Las complicaciones son más frecuentes en prematuros de bajo peso y menor edad gestacional. La duración de la nutrición parenteral es también mayor en este grupo de pacientes.
- En prematuros ≤ 33 semanas y con peso ≤ 1.500 g no sólo la regulación de la glucemia presenta mayor dificultad sino que también presentan alteraciones en la urea por el difícil manejo del aporte de fluidos.

En los nacidos a término con patología las complicaciones se atribuyen más a la patología que presentan que a la nutrición parenteral.