

CUIDADOS INTENSIVOS

APLICACIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL PARA EL SOPORTE NUTRICIONAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS

M. Hervera, M. Coll, M. Baucells, C. Torrente

Hospital Clínico Veterinario de la Universidad Autónoma de Barcelona

Comunicación

Objetivos del estudio

Los estados patológicos inducen a cambios metabólicos en los animales que favorecen el riesgo de malnutrición. El soporte nutricional es una intervención terapéutica clave en los pacientes críticos, cuyo estado patológico limita su capacidad para asimilar nutrientes de los alimentos comprometiendo su propia recuperación. La nutrición parenteral (NP) es una opción para la administración de energía y nutrientes a los pacientes en los cuales la nutrición enteral no está indicada o no es posible. El objetivo de este estudio es el de revisar la incorporación de la NP como terapia de soporte de pacientes hospitalizados en el Hospital Clínico Veterinario de la UAB.

Materiales y Métodos

En el estudio se incluyen las historias de 9 perros adultos que recibieron NP durante su hospitalización en la UCI del HCV de la UAB entre noviembre de 2007 y enero de 2008. En cada caso se formuló una mezcla específica en base a soluciones parenterales líquidas comerciales de dextrosa, aminoácidos y lípidos.

Se recogió información referente al motivo de admisión, el tiempo total de permanencia en la UCI así como la razón, duración y tipo de vía de administración y, el tiempo de hospitalización previo a la administración de NP.

A lo largo del periodo de soporte nutricional se registraron periódicamente el peso corporal, la condición corporal y distintos parámetros hematológicos y bioquímicos, así como la existencia o no de complicaciones

metabólicas, sépticas y mecánicas directamente relacionadas con la NP.

Resultados

En todos los casos revisados, la administración de NP fue debida a la incapacidad para tolerar la nutrición enteral (las causas fueron alteraciones en la motilidad gastrointestinal, cuadro de vómitos severos, maldigestión y malabsorción), en siete de los casos la limitación enteral se debió a complicaciones derivadas de cirugías gastrointestinales (resolución quirúrgica de dilatación gástrica, hipertrófia pilórica, intususcepción intestinal y perforación gástrica) y en dos de los casos a alteraciones gastrointestinales severas (gastroenteritis hemorrágica, enteritis limfoplasmocitaria).

La tabla resume el número de días de hospitalización previos, el número de horas de administración de NP, el número de días de hospitalización y la vía de administración utilizada. Entre 14 y 38 Kcal/kg/día fueron administradas mediante NP (media 25,5 +/- 8,6), lo que supone un 60% del RER en 8 de los casos estudiados. El aporte de proteína fue de 4 a 7 g por 100kcal. (media 5,4 +/- 1,2). Durante el periodo de administración de la NP se mantuvo el peso y la condición corporal de los animales. No se reportaron complicaciones sépticas o mecánicas relacionadas con la administración de NP. En tres de los casos se detectó hiperglucemia en las 12 horas iniciales de administración de NP, que fue leve y se solucionó en horas posteriores,

Caso	Días previos a NP	Horas de administración de NP	Días de hospitalización	Vía de administración
1	10	100	10	Enteral
2	10	100	10	Enteral
3	10	100	10	Parenteral
4	10	100	10	Enteral
5	10	100	10	Enteral
6	10	100	10	Enteral
7	10	100	10	Enteral
8	10	100	10	Enteral
9	10	100	10	Enteral

no siendo necesaria la interrupción de NP. En ninguno de los casos se detectó azotemia o hiperlipidemia durante o posteriormente a la administración de la NP.

Tres de los casos revisados fueron dados de alta presentando ingestión voluntaria. En dos casos la NP fue substituida por la administración de nutrición enteral por sondas de alimentación asistida y posteriormente dados de alta. Cuatro pacientes murieron o fueron eutanasiados debido a complicaciones de la patología que sufrían.

Conclusiones

Según nuestra experiencia la NP es una opción terapéutica útil y segura en aquellos casos en los que está indicada, y un recurso para el soporte nutricional de los animales hospitalizados que permite cubrir gran parte de las necesidades energéticas y proteicas en periodos en los que otras vías de soporte nutricional no son posibles o están contraindicadas.

Bibliografía

Chan D.L. y Freeman L.M. (2006) Nutrition in critical illness. Vet. Clin. North Am. Small Anim Pract.36: 1225-12vi.