

MONITORIZACIÓN ANALÍTICA DE LOS PACIENTES CON NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL EN UN HOSPITAL INSULAR COMARCAL

Nº: 89

Mercadal Orfila G, Blasco Mascaró I, Vidal López C

gabriel.mercadal@hgmo.es

Servicio de Farmacia. Hospital Mateu Orfila. Maó-Menorca



Objetivos:

La evaluación y monitorización tanto clínica como de seguimiento metabólico analítico, nos permite controlar la evolución de los pacientes con Nutrición Parenteral Total (NPT), y en consecuencia ajustar los aportes de los diferentes macro y micronutrientes de la NPT.

Desde junio de 2006 dichos ajustes se realizan en nuestro centro en base a un Protocolo consensuado y aprobado por los principales Servicios implicados (Farmacia, Cirugía General y Digestiva, y Medicina Intensiva)

En nuestro Hospital, estos ajustes son realizados de forma delegada, por el farmacéutico responsable de la Unidad de Nutrición, con la colaboración de los facultativos responsables de cada paciente.

El objetivo de este estudio fue valorar el seguimiento metabólico analítico, con tal de analizar la evolución de los pacientes con NPT en nuestro centro, así como evaluar si el protocolo de NPT nos permite conseguir una correcta efectividad y seguridad de este tipo de terapia.

Material y métodos:

Los pacientes con NPT se monitorizan semanalmente con 2 analíticas de perfil nutricional, las cuales fueron registradas en el programa NUTRIDATA.

Se analizó durante el periodo Junio 2006- Diciembre 2007, la evolución de los siguientes parámetros al inicio y final de la NPT:

Bioquímicos:

albúmina, prealbúmina, proteínas totales, proteína C reactiva, urea, creatinina, bilirrubina total, bilirrubina directa, GOT, GPT, fosfatasa alcalina (FA), gamma-GT (GGT), glucemia, sodio, potasio, fósforo, calcio, colesterol total, triglicéridos.

Hematológicos:

Leucocitos, linfocitos, hemoglobina, hematíes, hematocrito, tiempo de protrombina, plaquetas, fibrinógeno, Se compararon las medias de dichos parámetros al inicio y fin de la NPT, con una prueba t para muestras relacionadas con el programa SPSS v 12.0

Resultados:

Variable	Resultado
Nº pacientes	142
Edad	65,39
<59 años	25%
>60 años	75%
% hombres/mujeres	64,1%/35,9%
Medicina Intensiva	47,9%
Cirugía general y digestiva	46,5%
Medicina interna	3,2%
Traumatología	1,2%
Urología	1,2%
% exitus	12,2%

Tabla 1. Datos de la población estudiada

Variable	Valor inicio NPT	Valor final NPT	Valor p
HEMATOLOGIA			
Linfocitos (%)	10,02	10,33	0,853
Leucocitos(x10 ⁹)	13,6	12,23	0,014
Hemoglobina (g/dl)	10,633	9,9	0,001
Hematocrito (%)	31,28	29,12	0,002
Hematíes(x10 ⁹)	3,616	3,321	0,0001
Tiempo de protrombina (%)	71,4	77,16	0,019
Plaquetas(x10 ⁹)	218,24	266,74	0,003
Fibrinógeno (mg/dl)	582,03	640,61	0,133
BIOQUÍMICA			
Proteínas totales (g/dl)	4,82	5,33	0,0001
Albúmina (g/dl)	2,53	2,73	0,012
Prealbúmina (mg/dl)	10,4	16,34	0,0001
PCR (mg/dl)	7,8	6,46	0,072
Creatinina (mg/dl)	1	0,76	0,002
Urea (mg/dl)	53	55,65	0,517
Bilirrubina total (mg/dl)	1,3	1,04	0,394
Bilirrubina directa (mg/dl)	1,9	1,17	0,290
GOT (UI/l)	102,38	40	0,146
GPT (UI/l)	76,1	44,05	0,214
FA (UI/l)	128,04	166,76	0,017
GGT (UI/l)	165,63	280,23	0,0001
Glucemia (mg/dl)	151,86	147,21	0,648
Sodio (mmol/L)	139,38	137,96	0,226
Potasio (mmol/L)	3,9	4,03	0,390
Fósforo (mmol/L)	3,049	3,279	0,383
Calcio (mmol/L)	7,7	8,18	0,013
Cloro (mmol/L)	106,42	104,96	0,124
Colesterol total (mg/dl)	104,96	126,61	0,0001
Triglicéridos (mg/dl)	168,51	152,11	0,396

Tabla 2. Comparativa variables analíticas al inicio y fin de NPT

Conclusiones:

De los resultados obtenidos resalta que tanto albúmina como prealbúmina, y también el colesterol total, aumentan significativamente desde el inicio de la NPT, lo cual nos indica la correcta evolución nutricional, desde el punto de vista analítico.

Respecto a la seguridad de la NPT, podemos observar que tanto FA como GGT aumentan significativamente respecto al inicio, lo cual nos alerta de la colostasis que se produce en los pacientes con NPT, y nos indica la necesidad de un mayor control del aporte lipídico.

En cuanto a la hematología, destaca la reducción significativa de hematocrito, hematíes, hemoglobina y leucocitos y el aumento de las plaquetas y del % tiempo de protrombina