PANCREATITIS AGUDA ¿ES ADECUADO EL SOPORTE NUTRICIONAL?

Hernández López A, Coloma Peral R, López Sobella M, García-López L, Ruiz Ruiz MD, López Arranz MC

Servicio de Farmacia. Hospital General de Segovia.

OBJETIVOS

Conocer el soporte nutricional en pacientes con pancreatitis aguda en un hospital de tercer nivel.

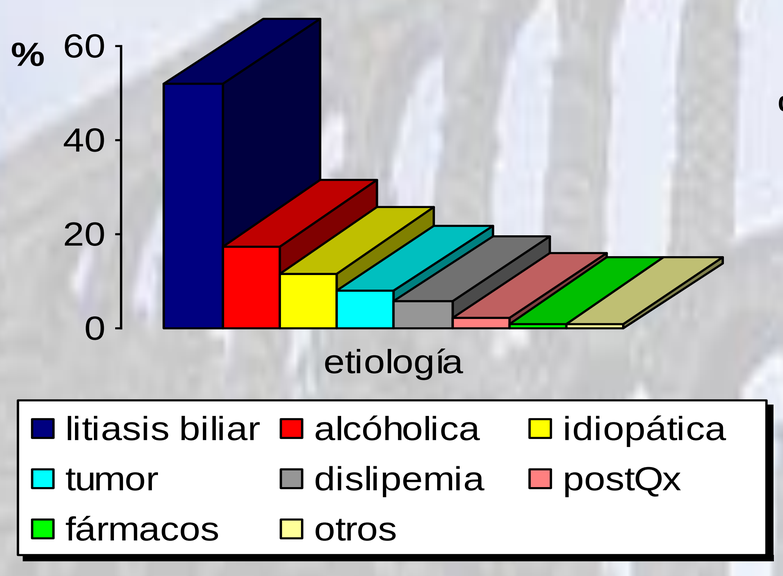
MATERIAL Y MÉTODOS

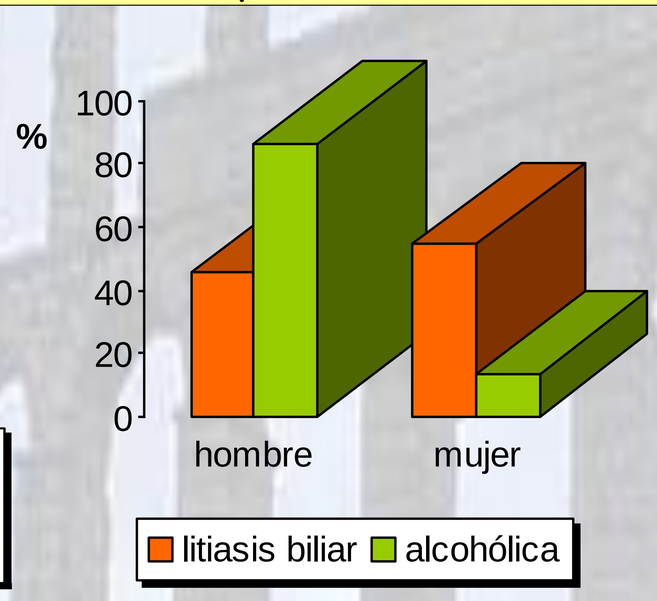
Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes diagnosticados de pancreatitis aguda durante el año 2006. Cada ingreso, aunque sea de un mismo paciente, se analiza de forma independiente.

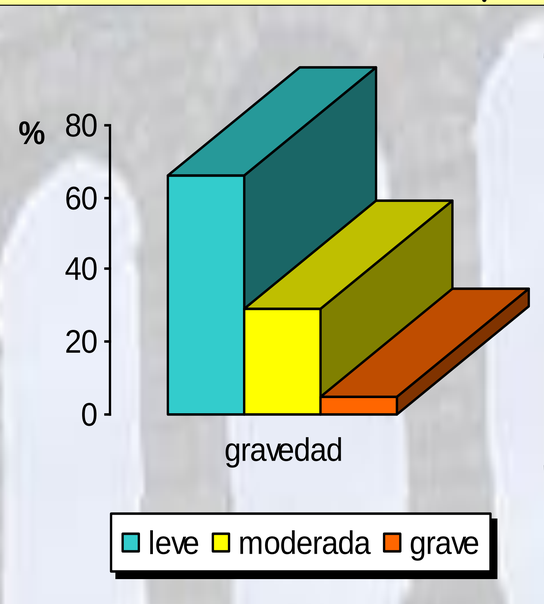
RESULTADOS

85 ingresos (79 pacientes)⇒ 60% hombres, media edad: 65 años (23-95).

Media días de hospitalización: 12 días. Duración media tto soporte: 3,6 días (1-8).







INGRESOS:

52,9% Sº MED.INTERNA

36,5% Sº CIRUGÍA

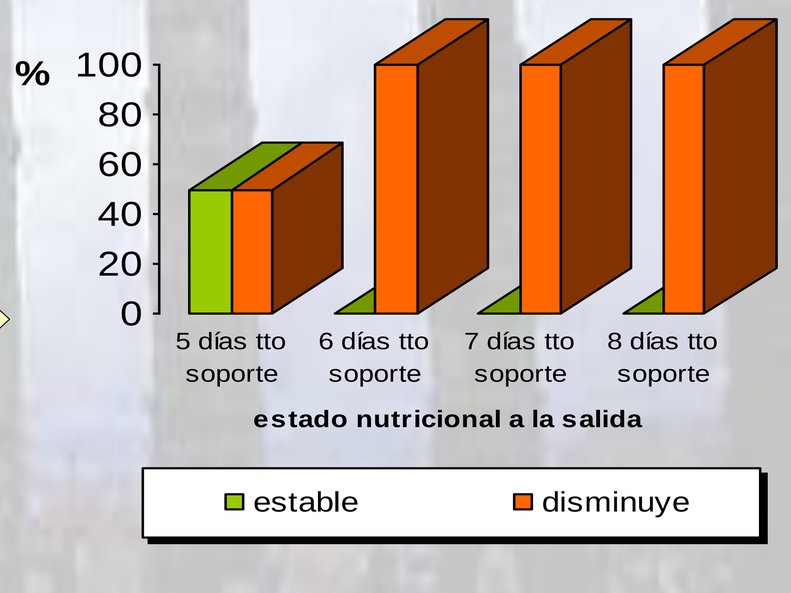
P.A. Graves: UCI

100% P.A <u>leves</u> **NO** reciben soporte nutricional durante el ingreso.

100% P.A <u>graves</u> reciben soporte nutricional (NP y NE) en las primeras **24-48h** de ingreso.

P.A <u>moderada</u>: 24% (6 pacientes) reciben soporte nutricional (NP)

P.A <u>moderada-grave</u>: **sólo** en un **44,8%** (13 pacientes) se realiza seguimiento del estado nutricional ⇒ EMPEORAMIENTO y en 5 de ellos (tto soporte > 5 días) se observa grave ⇓ **albúmina y proteínas totales.**



CONCLUSIONES

El soporte nutricional en los pacientes con pancreatitis aguda grave se realiza correctamente en nuestro Hospital, sin embargo en pancreatitis moderadas sería necesario establecer un protocolo nutricional consensuado con los Servicios responsables para mejorar el cuidado global de estos pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

-Meier R, Beglinger C, Layer P, Gullo L, Keim V, Laugier R y cols., ESPEN guidelines on nutrition in acute pancreatitis. European Society of Parenteral and Enteral Nutrition. *Clin Nutr* 2002; 21(2): 173-83

- Mariví Poma E, Jimémez Urra I, Gener Raxarch J, Zubia Olascoaga F, Pérez Mateo M, Casas Curto JD y cols. Recomendaciones de la 7ª Conferencia de Consenso de la SEMICYUC. Pancreatitis aguda grave en Medicina intensiva. *Med Intensiva* 2005; 29(5): 279-304.