

NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL EN PACIENTES CON DELGADEZ EXTREMA: APORTES DE POTASIO, FOSFATO Y MAGNESIO

Gómez Ulloa D, Vila Bundó A, Luque Pardos S, Berenguer Torrijo N, Marín Casino M, Mateu de Antonio J.
Servicio de Farmacia. Hospital del Mar. IMAS. Barcelona

OBJETIVO

Evaluar las características diferenciales entre pacientes con nutrición parenteral total (NPT) que presentaron déficit plasmático de K, P y Mg en la primera semana respecto los que no lo presentaron, estratificados en 2 grupos: pacientes con delgadez leve-moderada y delgadez extrema.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio: retrospectivo observacional

Entorno: hospital universitario de tercer nivel y 450 camas

Periodo estudiado: enero 2003-abril 2008

Criterios de inclusión:

- Delgadez según criterio OMS (IMC<18,5 Kg/m²)
- Tratamiento con NPT mínimo de 6 días

Criterios de exclusión: insuficiencia renal aguda (IRA) [filtrado glomerular <60mL/min]

Estratificación:

- Grupo A: delgadez leve-moderada (IMC=16-18,5Kg/m²)
- Grupo B: delgadez extrema (IMC<16Kg/m²)

Datos recogidos: demográficos; antropométricos; IMC; tipo de paciente (médico, traumatológico, quirúrgico); gasto energético basal; composición NPT: Kcal no proteicas/Kg/día, g proteína/Kg/día; duración NPT; filtrado glomerular; niveles plasmáticos de K, P y Mg; presencia o no de hipokalemia, hipofosfatemia e hipomagnesemia; aporte de K, P y Mg; estancia hospitalaria y mortalidad cruda.

Pruebas estadísticas: U de Mann-Whitney para las variables cuantitativas no paramétricas y prueba exacta de Fischer para las cualitativas.

Para el análisis se consideraron los pacientes con valores analíticos disponibles en cada caso.

RESULTADOS

Pacientes con NPT en el periodo estudiado: 733. Pacientes con IMC<18,5Kg/m²: 22 (3%). Pacientes excluidos: 5 (22,7%) por IRA.

Pacientes:

	Valores (%)	IC95%
Pacientes estudiados	17	-
Grupo A (pacientes)	7 (41,2%)	-
Grupo B (pacientes)	10 (58,8%)	-
Varones	11 (64,7%)	-
Edad (años)	59,1	51,1-67,1
Peso (Kg)	42,8	39,1-46,4
Altura (cm)	164,8	159,3-170,4
IMC (Kg/m ²)	15,6	15,0-16,3
Gasto energético basal calculado (Kcal/día)	1112,6	1012,7-1212,5
Tipo: Médicos/Quirúrgicos/Traumatológicos	7 (41,2%) / 10 (58,8%) / 0	-
Estancia hospitalaria (días)	54,8	33,9-75,7
Mortalidad cruda (pacientes)	3 (17,6%)	-

Características NPT	Valores	IC95%
Kcal no proteicas/Kg/día	23	21,6-24,4
g proteína/Kg/día	1,2	1,1-1,3
Duración NPT (días)	19	11,4-26,6

	Aporte medio de electrolitos		
	K	P	Mg
Grupo A	1,43 mEq/Kg/día (IC95%: 1,19-1,68)	0,33 mol/Kg/día (IC95%: 0,27-0,39)	0,27 mEq/Kg/día (IC95%: 0,20-0,34)
Grupo B			0,41 mEq/Kg/día (IC95%: 0,25-0,58)
	p=0,516	p=0,817	p=0,083

Los aportes de K y P no fueron diferentes entre grupos. Los aportes de magnesio presentaron una tendencia a ser más altos en el grupo B. Los aportes de electrolitos se encontraron en el rango de los recomendados.

	Hipokalemia (K<3,5mmol/L)	
	Sí	No
Grupo A	1	5
Grupo B	6	3
	p=0,119	

	Hipofosfatemia (P<2,5mg/dL)	
	Sí	No
Grupo A	0	4
Grupo B	5	3
	p=0,081	

	Hipomagnesemia (Mg<1,6mg/dL)	
	Sí	No
Grupo A	2	5
Grupo B	2	6
	p=1,000	

CONCLUSIONES

Los pacientes con delgadez extrema (IMC<16Kg/m²) presentaron una tendencia a mayor incidencia de hipokalemia e hipofosfatemia, pero no de hipomagnesemia. Estos pacientes tuvieron una tendencia a recibir dosis mayores de Mg por Kg de peso, pero no de K y P. Los pacientes con delgadez extrema parecen requerir aportes electrolíticos superiores a los de delgadez leve-moderada para evitar déficits plasmáticos de K, P y Mg. Se requeriría un estudio con más pacientes para determinar las dosis necesarias de estos electrolitos.