



ANÁLISIS DE LA UTILIZACIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL PERIFÉRICA HIPOCALÓRICA EN UN HOSPITAL COMARCAL

Fernández Martín JM, Morales Molina JA, Acosta Robles P, Pinto Nieto C, Verdejo Reche F, Gimeno Jordá MJ, Hospital de Poniente (El Ejido-Almería); Hospital de Alta Resolución El Toyo (Almería); Hospital de Alta Resolución Guadix (Granada)

Objetivos

Analizar la utilización de nutrición parenteral periférica hipocalórica (NPPH) (Isoplasmal G®), y si la prescripción se ajusta a las indicaciones/recomendaciones de uso.

Material y Metodos

Estudio retrospectivo realizado en un hospital comarcal de 250 camas desde febrero hasta abril de 2008.

Datos recogidos del programa de gestión del Sistema Distribución Medicamentos Dosis Unitarias Dominion® versión 2.3.:

- número de pacientes con NPPH
- datos demográficos
- servicio prescriptor
- duración de tratamiento
- volumen administrado
- suplementación con nutrición enteral (NE)
- adecuación de la indicaciones/recomendaciones de uso

Indicaciones/recomendaciones de uso:

- alimentación por vía venosa periférica
- aporte de proteínas y administración básica de carbohidratos, electrolitos y líquido en periodos de ayuno limitado
- alimentación parenteral suplementaria

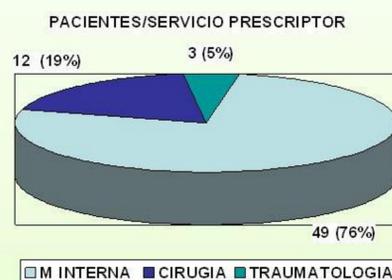
La duración de administración de NPPH recomendada, como única fuente calórico-proteica, es de 5-14 días.

En pacientes en dieta absoluta las necesidades calórico-proteicas se consideraron cubiertas con 3L/día de Isoplasmal G® (318.8 Kcal/L). En el estudio sólo se incluyeron pacientes de medicina interna (MI), cirugía y traumatología.

Resultados

Total de pacientes: 64, 39 hombres (60.9%), edad media: 72.1 años (rango: 25-98)

VOLUMEN NPPH ADMINISTRADO	Nº PCTES	SUPLEMENTADOS NUTRICIÓN ENTERAL
MEDICINA INTERNA		
1 L/Día	48	18 (37.5%)
2 L/Día	1	
3 L/Día	0	
CIRUGIA		
1 L/Día	1	1 (8.4%)
2 L/Día	4	
3 L/Día	7	
TRAUMATOLOGÍA		
1 L/Día	3	3 (100%)



Conclusiones

- 1) La edad media de los pacientes que recibieron NPPH fue >70 años, perteneciendo el 76% de los mismos a MI. En este servicio más del 60% de los pacientes no suplementados con NE recibieron un volumen de NPPH insuficiente para cubrir las necesidades calórico-proteicas, mientras que en cirugía sólo ocurrió con el 41,7% de los pacientes.
- 2) En cuanto a la duración del tratamiento, el 47% de los pacientes de MI no suplementados con NE estuvieron en dieta absoluta más de 7 días frente al 18% en cirugía. En el 44% de los pacientes de MI y en el 73,6% de cirugía la prescripción no se ajustó a las indicaciones aprobadas (NPPH <5 días).