

ANÁLISIS DE LA EVOLUCIÓN DE LA NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA (NED) EN EL PERÍODO 1998-2007

Parés Marimon RM, Isart Llorente N, Perelló Juncà A, Serrais Benavente J. Servicio de Farmacia



Hospital d'Igualada
consorci sanitari de l'anoia

OBJETIVOS

Describir y analizar la evolución de la Nutrición Enteral Domiciliaria (NED) en el período comprendido entre el 1 de enero de 1998 y el 31 de diciembre de 2007

MATERIAL Y MÉTODOS

MÉTODO

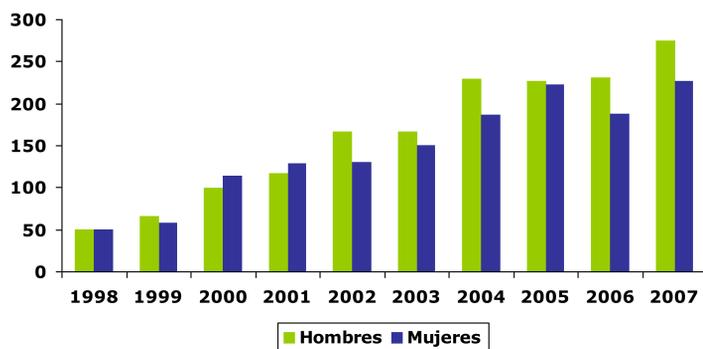
- Estudio descriptivo y retrospectivo de todos los pacientes incluidos en el programa de Nutrición Enteral Domiciliaria entre el 1 de enero de 1998 y el 31 de diciembre de 2007.
- Registro y análisis de : edad, sexo, procedencia, patología de base, tipo de dieta, vía de administración, duración y motivo del alta del programa

MATERIAL

- Orden Ministerial (2 de junio de 1998) para la regulación de la Nutrición Enteral Domiciliaria en el Sistema de Salud
- Prescripción médica interna
- Hoja de cálculo (Microsoft Office Excel 2003)
- Registro del grupo NADYA-SENPE (Nutrición Artificial Domiciliaria y Ambulatoria-Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral)

RESULTADOS

PACIENTES/AÑO



TOTAL PACIENTES



EDAD

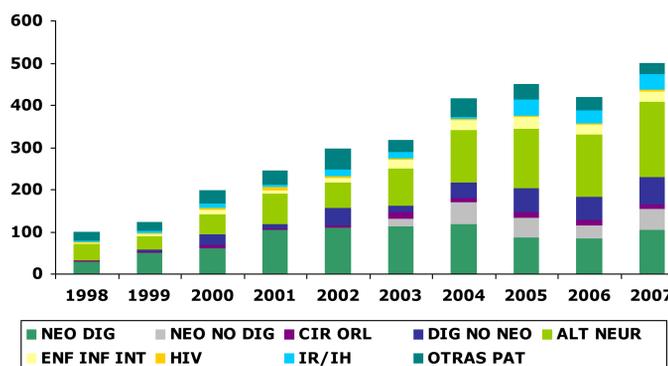
	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
< 14	1	3	5	5	3	5	4	4	4	5
15-34	5	4	13	16	20	15	20	17	19	22
35-54	19	13	27	24	39	37	57	68	72	78
55-74	33	42	89	62	104	107	125	129	116	131
> 74	42	61	79	137	130	152	209	231	207	264
TOTAL	100	123	213	245	296	316	415	449	418	500

Edad media : 1998 = 66,9 + 18,5 ; 2007 = 69,5 + 14,9

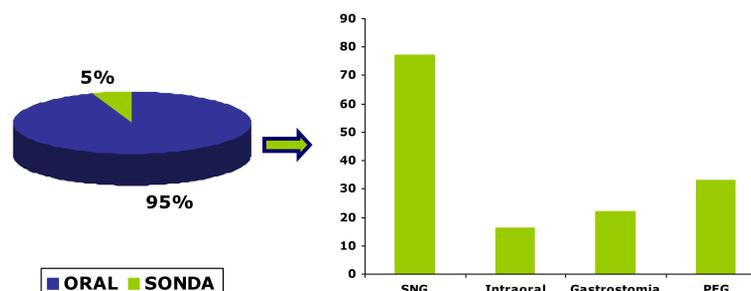
PROCEDENCIA

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
ABS	11	14	14	11	10	15	20	20	19	13
PADES	12	11	12	21	16	16	31	33	21	21
HOSPITAL	76	94	160	196	258	264	323	332	311	387
SOCIO S	1	4	5	8	3	10	31	48	55	70
OTROS HOSP	0	0	6	9	9	11	10	16	12	9

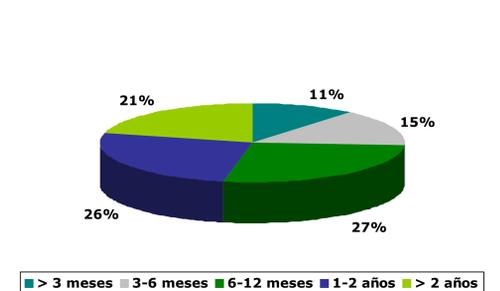
PATOLOGÍAS



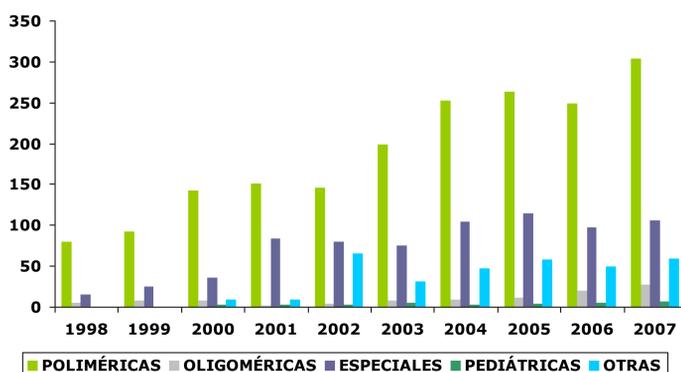
VÍA DE ADMINISTRACIÓN



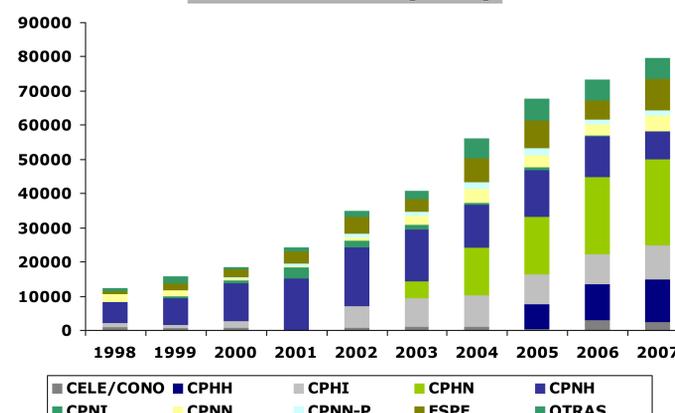
DURACIÓN



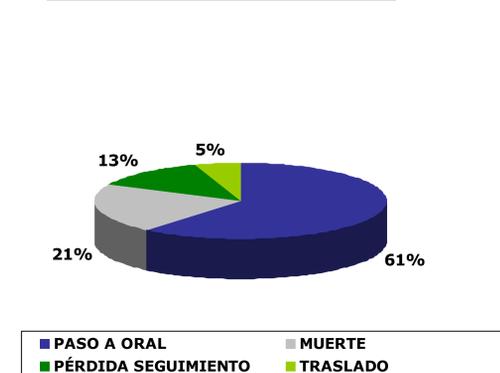
Nº PACIENTES/TIPO DIETA



TIPO DIETAS (nº u)



MOTIVO SUSPENSIÓN



CONCLUSIONES

- La aparición de nuevas enfermedades, el aumento de la esperanza de vida y la detección precoz del riesgo de malnutrición contribuyen al aumento de pacientes incluidos en el programa de NED.
- Se detecta una estabilización en lo referente a la edad media de los pacientes y el tipo de patologías, con un aumento en la utilización de módulos espesantes para el tratamiento de la disfagia y trastornos de la deglución.
- La administración a través de sonda es muy baja, con valores muy inferiores a los de otros centros.