

NUTRICIÓN PARENTERAL PEDIÁTRICA: 1994-2008

Izquierdo García Elsa*, Fernández Ferreiro Alvaro*, Gomis Muñoz Pilar*, Herreros de Tejada Alberto*, Moreno Villares Jose Manuel**.

*Servicio de Farmacia.**Unidad de Nutrición. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

OBJETIVO

Analizar los cambios en el empleo de la nutrición parenteral (NP) pediátrica en un hospital terciario con 133 camas pediátricas (excluyendo Neonatología) desde 1994 hasta 2008.

MATERIAL Y MÉTODOS

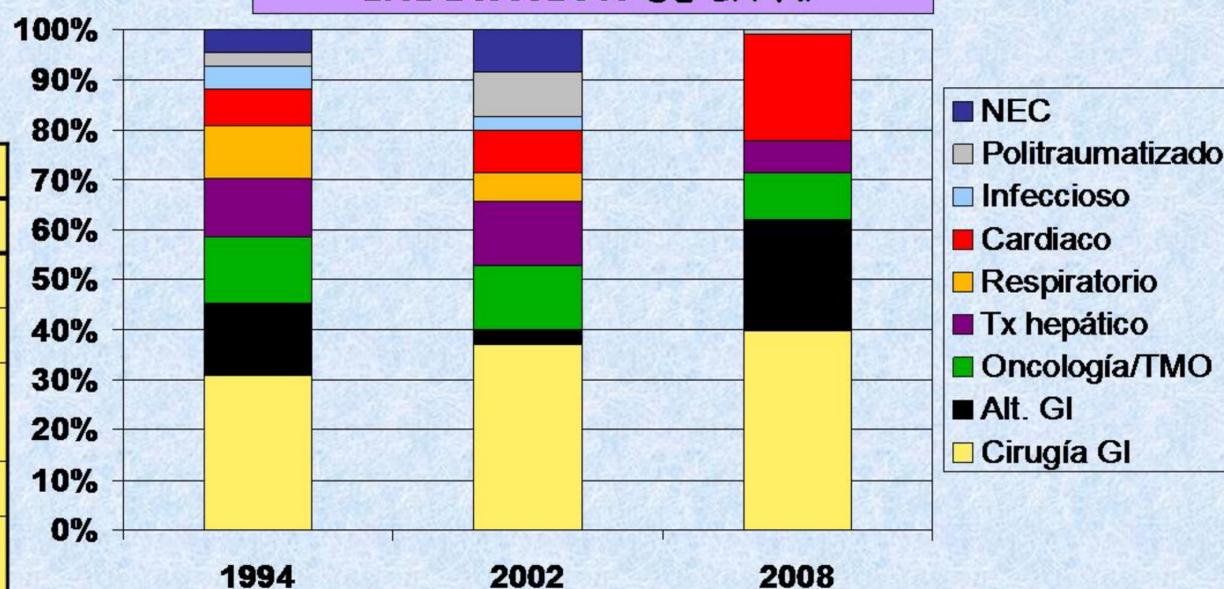
Se revisaron las historias clínicas de los pacientes hospitalizados menores de 16 años que recibieron NP en el año 2008. Se compararon los datos con los obtenidos en las revisiones realizadas en los años 2002 y 1994. Se recogieron datos demográficos y datos relativos a la NP: composición en el primer día, indicación, duración, acceso venoso, causa de la interrupción y complicaciones infecciosas y hepáticas asociadas a la NP. Las variables cuantitativas se expresaron como media y desviación estándar y las cualitativas como porcentajes.

RESULTADOS

DATOS DEMOGRÁFICOS

	1994	2002	2008
Nº pacientes	74	71	121
Neonatos (0-28 días)	X	X	18
Lactantes < 2 años	27	31	46
Preescolares 2-7 años	20	15	30
> 7 años	27	25	27
Pacientes NP con respecto ingresados	1,0 %	1,3 %	1,6%

INDICACIÓN DE LA NP



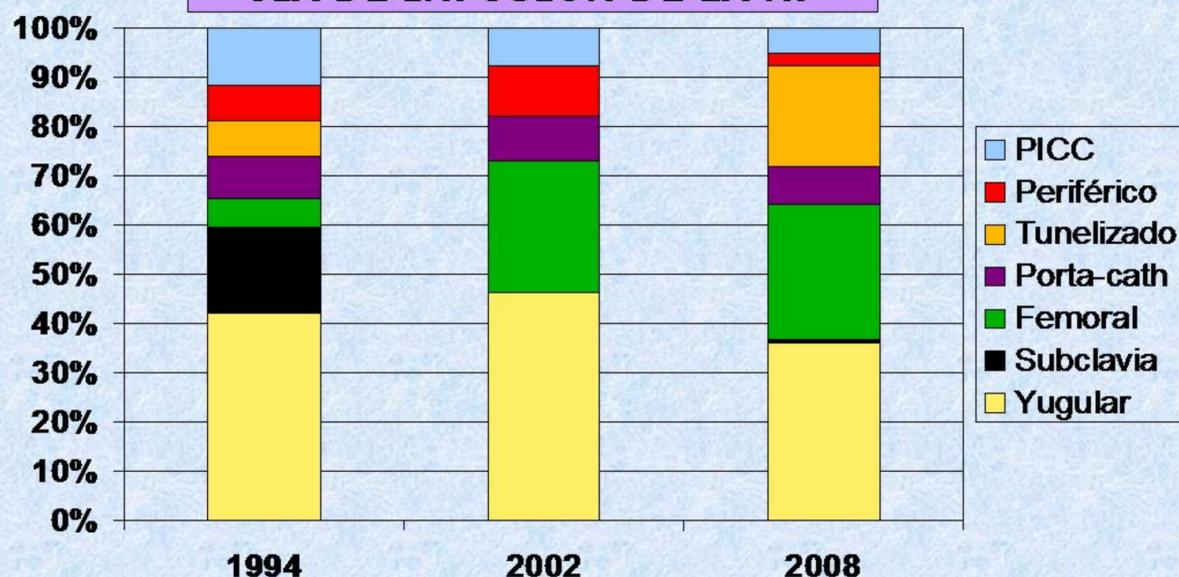
COMPOSICIÓN EN EL PRIMER DÍA

	2002	2008
Energía (kcal/kg/día)	69.7 ± 21.0	63.1 ± 21.3
Volumen (ml/kg/día)	79.9 ± 30.8	76.6 ± 28.4
HC (g/kg/día)	9.8 ± 3.5	9.6 ± 3.2
Proteínas (g/kg/día)	2.1 ± 0.4	2.0 ± 0.6
Lípidos (g/kg/día)	2.2 ± 0.7	1.9 ± 1.0

La **DURACIÓN** media de la NP fue de 10.5 ± 9.8 días (2008), 11 ± 14.9 (2002) y 15.2 ± 14.8 (1994).

La **TOLERANCIA ORAL** fue la razón principal de la suspensión (entre el 70 y el 85% de todos los pacientes).

VÍA DE INFUSIÓN DE LA NP



Las **COMPLICACIONES** se presentaron en un 24.8% de pacientes en 2008, frente a un 10.8% en 2002 y 16.9% en 1994.

CONCLUSIONES

Durante el periodo de estudio el número de pacientes con NP ha aumentado, principalmente en los niños menores de 7 años. La duración media de la NP se ha reducido en estos 14 años en casi cinco días. Las cirugías digestivas siguen siendo la causa más frecuente de su prescripción, y la tolerancia oral/enteral de su interrupción. Se ha observado un incremento de la incidencia de las complicaciones asociadas a la NP.