

ESTUDIO TRANSVERSAL DE LA PRESCRIPCIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA

Cea Pereira L, Fuster Sanjurjo L, Bardán García B, Freire Fojo A, García Iglesias A.
 Servicio de Farmacia. Hospital Arquitecto Marcide. Área Sanitaria de Ferrol

Objetivo

Análisis de la prescripción y dispensación por el Servicio de Farmacia de Nutrición Enteral Domiciliaria (NED), cumpliendo la Circular de Marzo de 1996 del Servicio Galego de Saúde y la Orden Ministerial de 2 de Junio de 1998 del Sistema Nacional de Salud.

Material y método

Diseño:
 Estudio transversal descriptivo
Población:
 Todos los pacientes adultos (≥ 14 años) con prescripción de dietas completas enterales durante los años 2003 y 2008

FUENTES DE DATOS

- Informe de prescripción de NED
- Programa de dispensación de pacientes externos (Dipex)

DATOS PERSONALES

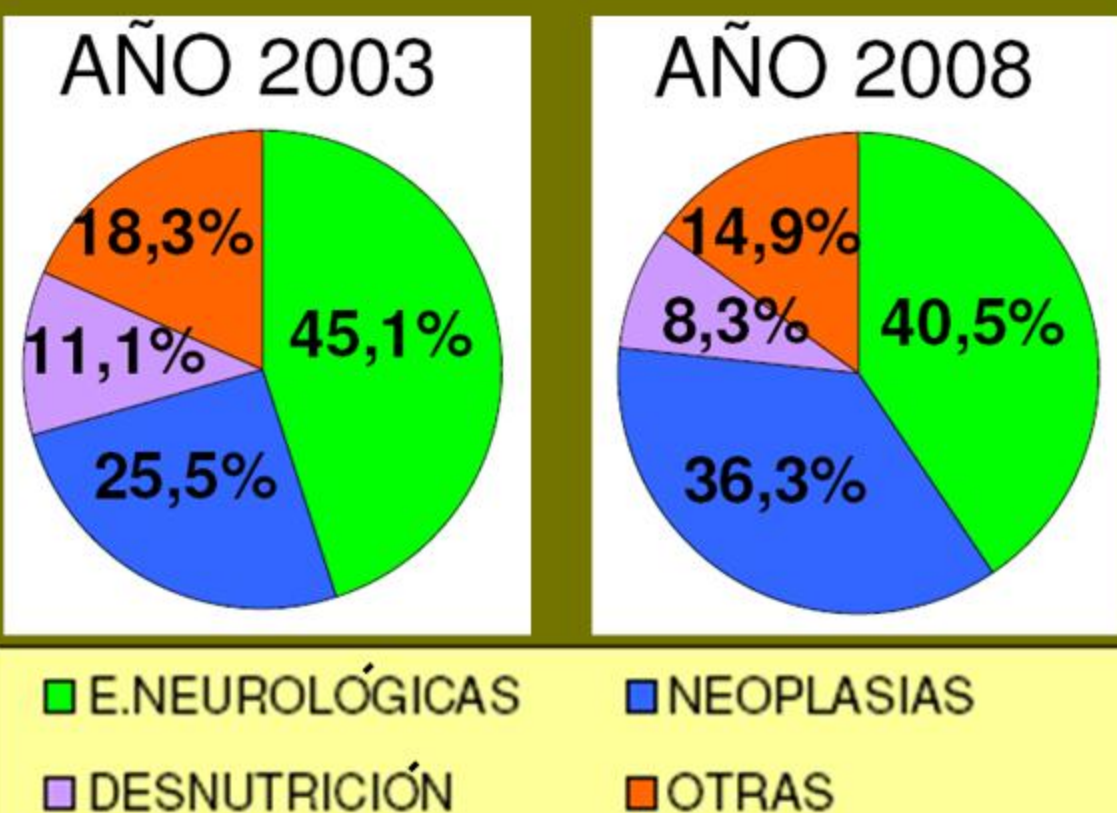
- Datos demográficos
- Servicio prescriptor

DATOS DE NUTRICIÓN ENTERAL

- Tipo de dieta
- Posología
- Vía de administración
- Duración

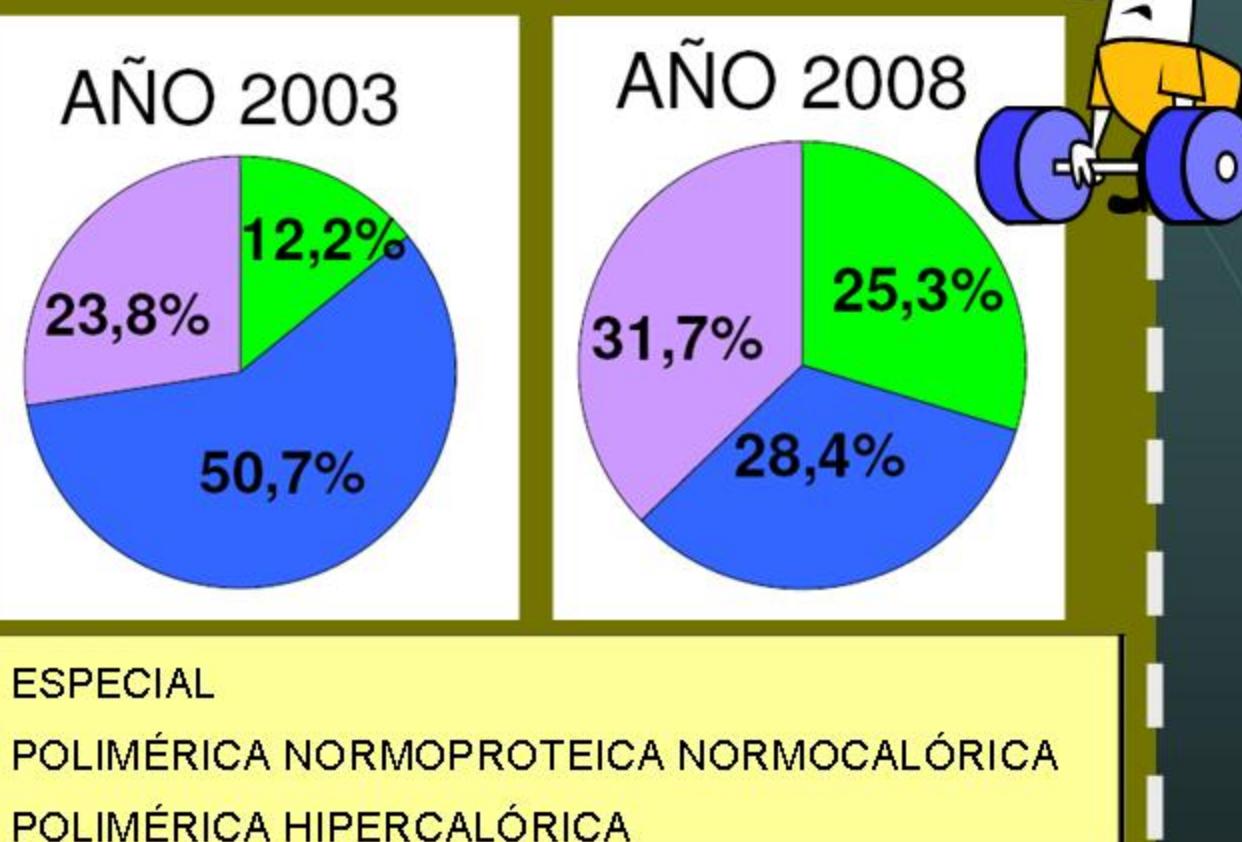
Resultados

DIAGNÓSTICO



EN 2008 EL 61,9% DE LAS DIETAS ESPECIALES PAUTADAS: ENRIQUECIDAS CON EPA

TIPOS DE DIETAS



PACIENTES CON NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA DURANTE LOS AÑOS 2003 (n=286) Y 2008 (n=479)

ONCOLOGÍA Y MEDICINA INTERNA AUMENTARON SUS PRESCRIPCIONES EN MÁS DE UN 50%

EN 2008 78,7% DE PACIENTES CON SNG, SE SUPERARON 6 SEMANAS DE TRATAMIENTO CON NED

Servicio prescriptor	AÑO 2003 (n= 286)	AÑO 2008 (n= 479)
CIRUGÍA	77,6%	59,9%
ONCOLOGÍA	6,6%	14,6%
M. INTERNA	2,4%	9,6%

VÍAS ADMINISTRACIÓN	AÑO 2003	AÑO 2008
ORAL	59,8%	68,1%
SNG	37,1%	26,5%
PEG	2,8%	4,8%
YEYUNOSTOMIA	0,3%	0,6%

APORTE CALÓRICO DE NED < 1000 KCAL/DÍA
 EN 2003: 32,9%
 EN 2008: 48,2%

Conclusiones

El número de pacientes que reciben nutrición enteral domiciliaria se incrementó considerablemente en 2008 respecto a 2003.

El aumento de prescripción de dietas especiales se debe a los enriquecidos con EPA.

Aunque los casos de administración a través de gastrostomía endoscópica percutánea han aumentado, estos siguen siendo escasos, dado el alto porcentaje de pacientes con sonda nasogástrica que en 2008 superaron 6 semanas de tratamiento.

Al igual que en 2003, una parte importante de los pacientes reciben dietas completas de nutrición enteral por vía oral como suplementación de su dieta habitual.