

# ESTUDIO DE LA UTILIZACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Acín Gericó MT, Fernández Arévalo M, Valera Rubio MM, García Palomo M, Moya Gómez P.

Servicio de Farmacia. Hospital Virgen de la Salud. Complejo Hospitalario de Toledo.

## Objetivos

Describir el perfil de consumo de productos de nutrición enteral (NE) mediante el cálculo de dosis diaria definida (DDD) como paso previo para analizar la adecuación de soporte nutricional en un hospital de tercer nivel.

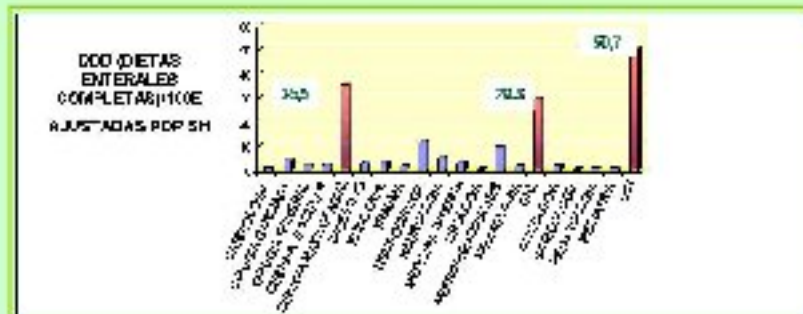
## Material y Métodos

Estudio retrospectivo sobre la utilización de NE durante el año 2008 en un hospital de 673 camas.

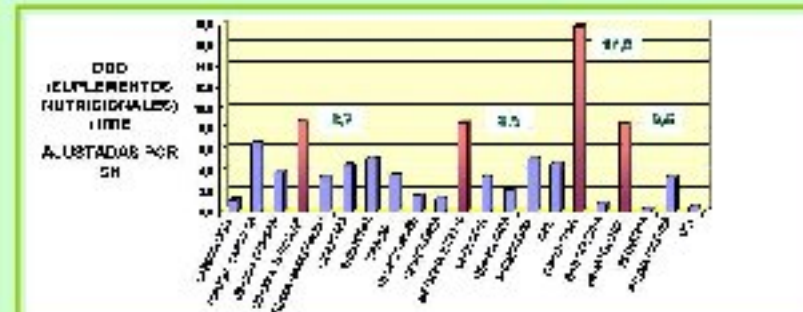
Mediante el programa de gestión ATHOS-APD<sup>®</sup> se obtuvo el consumo de productos de NE en cada Servicio Hospitalario (SH). Se clasificaron las fórmulas de NE en dietas enterales completas (DEC) y suplementos nutricionales (SN) y se calcularon las DDD por 100 estancias (E) ajustándose a cada SH. Se estableció una DDD de 1500 kcal para la DEC y de 500 kcal para los SN. Los datos obtenidos se procesaron con el programa Excel 2003.

## Resultados

Durante el periodo de estudio se utilizaron 4,96 DDD de DEC por cada 100 estancias hospitalarias y 5,10 DDD de SN /100 estancias.



En el Servicio de Medicina Interna, a pesar del elevado consumo de DDD, al ajustar por estancias en dicho servicio, el resultado obtenido fue de 3,2 DDD/100 estancias.



## Conclusiones

- El ajuste de DDD a las estancias de cada uno de los SH informa sobre el consumo real de NE en cada Servicio Clínico.
- Los resultados obtenidos son compatibles con la utilización esperada de NE en función de las patologías atendidas en los SH de mayor consumo.
- El cálculo de DDD/100 estancias nos permitirá llevar a cabo comparaciones entre distintos periodos de tiempo y con otros centros hospitalarios.

## Referencias

- Vilajosana Sala N et al. Evolución del consumo de nutrición enteral en un hospital general. Nutr Hosp 2008. Vol 23. Suplemento 1
- Fernández M<sup>a</sup> J, Lordera M, Gimeno V, Magraner J. Utilización de medicamentos en pacientes atendidos a través del servicio de hospitalización domiciliaria. Farm Hosp 2000;24(6):383-389

## Conflicto de intereses

No existen.