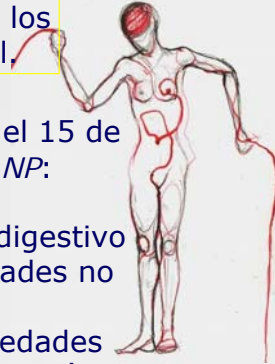


ANÁLISIS DE LA PRESCRIPCIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL EN UN HOSPITAL GENERAL DE SEGUNDO NIVEL.

Escudero Brocal A, Marcos Pérez G, Goda Montijano G, Mulet Alberola A, Martínez Valdivieso L, Barreda Hernández D. Servicio de Farmacia. Hospital Virgen de la Luz (Cuenca).

Objetivos

Describir y analizar la prescripción de Nutrición Parenteral (NP) en los distintos Servicios Clínicos de un hospital general de segundo nivel.



Material y métodos

Estudio retrospectivo, descriptivo de los pacientes con NP entre el 15 de abril y el 15 de diciembre de 2010. Datos recogidos: *Demográficos*; *Vía de administración de la NP*: central o periférica (VP). *Formulaciones estándar (FE) o individualizadas (FI)*; *Diagnóstico vinculado al uso de NP*: enfermedades relacionadas con el sistema digestivo (ERSD), como malabsorción intestinal, postcirugía intestinal y otros o enfermedades no relacionadas con el sistema digestivo (ENRSD), como estados hipercatabólicos, recién nacidos prematuros de muy bajo peso, insuficiencias viscerales y enfermedades oncológicas; *Duración de la NP*. Registro en el programa de NP Multicomp-II® versión 7.0.21 y análisis de los resultados en una base de datos Excel®.

Nº de pacientes a los que se les administró NP: 172 (48% hombres). 73% fueron FE y la mayoría administradas VP (76%). Distribución de pacientes:

Servicios Clínicos	Nº de pacientes	% de pacientes	FE	% FE	FI	% FI
Cirugía	58	35	44	76	14	24
Digestivo	15	9	14	93	1	7
Endocrino	7	4	0	0	7	100
Medicina Interna	42	24	40	95	2	5
Oncología	6	3	4	67	2	33
Pediatría	8	5	0	0	8	100
Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)	31	18	18	58	13	42
Otros	5	2	5	100	0	0

Resultados

La prescripción de NP se originó por una ERSD en el 56% de los pacientes. La duración fue ≤ 7 días en el 54% de los pacientes, de 7 a 10 días en un 17%, de 11 a 20 días en un 16% y ≥ 20 días en un 11%.

Conclusiones

- El número de pacientes que requieren NP en las plantas de hospitalización quirúrgica es muy elevado, prescribiendo generalmente FE. En UCI, sin embargo, debido a la gravedad de los pacientes, hay un número importante de FI.
- El elevado número de NP de corta duración puede asociarse a una descoordinación en la nutrición artificial hospitalaria y la falta de conocimiento de los protocolos estandarizados y consensuados existentes por parte de los facultativos que prescriben NP.
- Es necesaria la creación de una Unidad de gestión nutricional, con la colaboración de farmacéutico y endocrino en la visita clínica de los pacientes hospitalizados con soporte nutricional artificial. Ello contribuiría a disminuir la comorbilidad de estos pacientes y favorecería la cultura de seguridad del paciente.

