



# Endocrinología y Nutrición



## 345 - CONSENSO ESPAÑOL DE EXPERTOS SOBRE NUTRICIÓN ENTERAL EN EL PACIENTE ADULTO CON DIABETES MELLITUS O HIPERGLUCEMIA

J. Álvarez Hernández<sup>a</sup>, M.D. Ballesteros Pomar<sup>b</sup>, F. Botella Romero<sup>c</sup>, M. León Sanz<sup>d</sup>, A. Martín Palmero<sup>e</sup>, M.A. Martínez Olmos<sup>f</sup>, G. Olveira Fuster<sup>g</sup> y A. Sanz París<sup>h</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. España. <sup>b</sup>Complejo Asistencial Universitario de León. España. <sup>c</sup>Gerencia de Atención Integrada de Albacete. España. <sup>d</sup>Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. España. <sup>e</sup>Hospital San Pedro. Logroño. España. <sup>f</sup>Complejo Hospitalario Universitario Santiago de Compostela. España. <sup>g</sup>Hospital Universitario de Málaga. España. <sup>h</sup>Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. España.

### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de diabetes mellitus (DM) en adultos en España es del 13,8%, aumenta en población hospitalizada,  $\geq 65$  años y en aquellos con indicación de nutrición enteral (NE) hasta en un 30% de los casos. No disponemos de recomendaciones en pacientes con DM que requieren NE.

**Objetivos:** Generar un documento de recomendaciones para la NE en pacientes adultos con DM o hiperglucemia de estrés (HST) basado en una revisión de la evidencia más sólida disponible y el consenso de expertos adaptado al contexto sanitario español.

**Métodos:** Selección bibliográfica a partir de guías de práctica clínica y búsqueda específica en Medline<sup>®</sup>. Los criterios de búsqueda se ajustaron a adultos ( $\geq 18$  años), con DM o HST, indicación de NE vía sonda u oral, exclusiva o como suplementación. Se excluyeron trabajos realizados en niños, con nutrición parenteral o cuyo objetivo fuese la pérdida de peso. Los artículos se evaluaron por el comité según la plantilla GRADE-ASPEN.

**Resultados:** Se elaboraron 10 recomendaciones sobre NE en adultos con DM, respecto a objetivos metabólicos en pacientes con NE, requerimientos nutricionales y composición de las fórmulas específicas para pacientes con DM, situaciones clínicas y patologías específicas e insulino terapia en NE. Además se comentan las vías de administración de la NE en pacientes con DM.

**Conclusiones:** Pese a la elevada incidencia de DM e HST en pacientes subsidiarios de NE, existen aún numerosas lagunas de conocimiento. En pacientes con DM o HST que reciben NE, se sugiere el uso de fórmulas específicas frente a estándar por facilitar el alcanzar los objetivos metabólicos en éstos pacientes. Son necesarios trabajos que evalúen el papel del soporte nutricional especializado en éstos pacientes, más allá de la composición de la fórmula de nutrición enteral.

**Financiación:** con el soporte económico y científico de Nestlé Health Science. El comité de expertos manifiesta la independencia de sus conclusiones del patrocinador.