



198 - NUTRICIÓN PARENTERAL DOMICILIARIA. NUESTRA EXPERIENCIA

C. Fernández López, L. Isasa Rodríguez, V. Arosa Carril, M.A. Vicente Vicente, I. Sáez. Argandoña Quintana, B. Serrano Fernández, B. Pérez Ruiz, L. Garaizabal Azkue, O. Pérez Alonso y G.F. Maldonado Castro

Hospital Universitario Araba. Vitoria.

Resumen

Objetivos: Analizar los datos de los pacientes que han recibido nutrición parenteral domiciliaria (NPD) en nuestro centro en los últimos 16 meses. Se realiza análisis descriptivo de datos epidemiológicos, diagnóstico, vía de acceso, complicaciones y evolución de los pacientes con NPD.

Métodos: Los datos corresponden a 10 pacientes (media 63 años), 7 mujeres. Las patologías que motivaron la NPD se muestran en la tabla. Los catéteres centrales de inserción periférica (PICC) fueron empleados como vía de acceso en 8 pacientes, en 2 pacientes se optó por reservorio. Permanecen en el programa 6 pacientes, 4 llevan > 6 meses (máx 15 meses).

Diagnóstico

Adenoca gástrico EIIIB QT-RT
 Enteropatía Inmunodeficiencia común variable
 Colitis isquémica
 AP cáncer recto y endometrio. IQ-RT. Sd. adherencial
 Tumor productor andrógenos. Postoperatorio multiIQ
 Enf Crohn absceso abdominal, pendiente IQ
 Enf Crohn fístulas, pendiente IQ
 Adenoca colon E IV.
 Adenoca gástrico. Linitis plástica
 Esclerodermia
 DRE:desnutrición relacionada con enfermedad; SIC: síndrome intestino corto.

Motivo de NPD

Esofagitis, alteración peristaltismo
 Diarrea crónica
 SIC
 Enteritis rádica
 SIC
 Optimizar estado nutricional
 Optimizar estado nutricional
 Paliativa
 Intolerancia SNY
 Cuadros suboclusivos repetición

Resultados: Las causas de la retirada fueron fallecimiento, retirada de PICC por infección y pasar a depender de dieta oral tras intervención quirúrgica en los otros 2. La complicación más frecuente fue la infecciosa, provocando 3 hospitalizaciones (retirada de la NPD en una, sustitución de PICC por reservorio y recambio del PICC). La hipertransaminasemia se dio en 2 pacientes siendo la complicación metabólica más frecuente, solo uno de los pacientes presentó hiperglucemia.

Conclusiones: El número de pacientes con NPD está aumentando en nuestro centro. La causa más frecuente es la patología neoplásica junto con enfermedad de Crohn. Predominan las complicaciones infecciosas que generan la mayoría de los ingresos hospitalarios.