



# Endocrinología y Nutrición



## 359 - Análisis del estado nutricional de los pacientes sometidos a duodenopancreatectomía cefálica del Hospital Infanta Cristina de Badajoz

E. Delgado García<sup>a</sup>, C. García Lobato<sup>a</sup>, J.M. Redondo Enríquez<sup>b</sup>, L.M. Luengo Pérez<sup>a</sup>, M. Nicolás Blanco<sup>a</sup>, R. Hernández Lavado<sup>a</sup>, F.M. Morales Pérez<sup>a</sup>, J. Díaz Pérez de la Madrid<sup>a</sup> y P.I. Beato Víbora<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología; <sup>b</sup>Servicio de Anestesia y Reanimación. Hospital Infanta Cristina. Badajoz. España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Conocer el estado nutricional de los pacientes sometidos a duodenopancreatectomía cefálica y los nuevos casos de diabetes tras la intervención.

**Métodos:** Se analizaron retrospectivamente datos de 55 pacientes sometidos a duodenopancreatectomía cefálica entre 1 de diciembre del 2014 y 28 febrero 2016.

**Resultados:** Se practicaron 55 duodenopancreatectomías, 33 hombres, 12 diabéticos con una edad media de 62,24 años  $\pm$  9,6 DE, un IMC preintervención de 29,55  $\pm$  7,79. Los síntomas iniciales fueron: 13 dolores abdominales, 1 episodio hipoglucemiante, 20 ictericias, 2 episodios meléncicos, 2 diarreicos, 1 rectorragia, 4 asintomáticos y 12 se desconocen. El tamaño medio fue 3,07 cm  $\pm$  1,55 siendo 38 neoplasias malignas distribuidas: 50% adenocarcinoma ductal de páncreas, 18% adenocarcinoma ampular, 15% adenocarcinoma de vía biliar, 10% neuroendocrino, 2,6% adenocarcinoma de célula de sello y 2,6% leiomioma. Las complicaciones agudas postintervención, de 42 pacientes, 11 tuvieron: 2 abscesos abdominales, 2 fistulas entéricas, 2 infecciones de la herida, 1 hemoperitoneo, 2 sangrados herida, 1 oclusión intestinal y 1 de insuficiencia respiratoria. Tras la intervención hay 6 nuevos diabéticos, 1 en tratamiento con antidiabéticos, 3 con insulina y 1 con dieta. En cuanto al estado nutricional, los valores preintervención: colesterol 211,3  $\pm$  116,8 DE g/dl, linfocitos 1,703  $\pm$  0,81, albumina 3,57  $\pm$  0,80 g/dl y a los tres meses colesterol 136,10  $\pm$  39,36 mg/dl, linfocitos 1,973  $\pm$  1,15 y albumina 3,62  $\pm$  0,71 g/dl. El 12,7% están en seguimiento por Nutrición, un 9,1% con suplementación oral (1 hiperproteico-hipercalórico, 1 hiperproteico-normoproteico y 3 con hidrolizado proteico) y un 20% con enzimas pancreáticas.

**Conclusiones:** Las duodenopancreatectomías cefálicas son intervenciones agresivas que exigen un buen estado nutricional y que puede alterar el metabolismo hidrocarbonado en un porcentaje no desdeñable de pacientes.