



Elena Mariet Sandoval Cartagena  
Postulante Doctorado Nutrición Clínica  
elena\_car@hotmail.com



Martha Marcela Hernández Ortega  
Tutor Interno  
marcelahdz17@yahoo.com.mx



Aurora Elizabeth Serralde Zúñiga  
Tutor Externo  
aurozabeth@yahoo.com.mx

## INTRODUCCIÓN

La nutrición enteral (NE) es el tipo de soporte preferido para alcanzar los requerimientos nutricionales de forma artificial. Sin embargo, los pacientes en su mayoría son subalimentados, afectados principalmente los que presentan riesgo de síndrome de realimentación (SR)[1-3]. El SR se caracteriza por una respuesta anabólica causada por el reinicio de la alimentación asociada a cambios electrolíticos, síntomas clínicos o ambos[4]. El objetivo es evaluar el soporte nutricional enteral en pacientes no críticos y con riesgo de SR, hospitalizados en INCMNSZ, sobre el cumplimiento del requerimiento energético óptimo (>80%).



## MATERIAL Y MÉTODO

Se trata de un estudio observacional con pacientes hospitalizados, no en la unidad de cuidados intensivos, con riesgo de SR, con indicación de NE (vía nasogástrica, naso entérica, gastrostomía o yeyunostomía[5]), hospitalizados por > 72 h, de ambos sexos y  $\geq$  a 18 años.



## RESULTADOS

Se incluyeron 38 pacientes (55.3% hombres), con una edad promedio de 62 años. En relación al riesgo de SR, se encontró que 76.3 % presentó riesgo bajo, mientras que 21.1% y el 2.6 % presentaron riesgo alto y muy alto, respectivamente. La proporción de pacientes que recibieron  $\geq$  al 80% de su requerimiento energético al día cuatro fue del 18%, aumentando a un 36% al día siete. Sin embargo para el día 10 disminuyó al 28.9%, ( $p < 0.0001$ ).

## DISCUSIÓN

El déficit significativo de energía encontrado concuerda con lo mencionado por Lupián-Angulo y colaboradores en 2017[6], corroborando que los pacientes con riesgo de SR tienen aún más dificultad para alcanzar y mantener su requerimiento energético óptimo. Esto confirma la necesidad de continuar con un algoritmo para optimizar el soporte NE.

## REFERENCIAS

1. Cederholm T, et al. ESPEN Guideline ESPEN guidelines on definitions and terminology of clinical nutrition. 2017;36:49-64.
2. De Leege M., True Kelley A. State of Nutrition Support Teams. Nutr Clin Pr. 2013;28:691.
3. Kirkland LL, Kashiwagi DT, Brantley S, Al. E. Nutrition in the Hospitalized Patient. J Hosp Med. 2013;8(1):52-7.
4. Mehanna HM, Moledina J, Travis J. Refeeding syndrome: what it is, and how to prevent and treat it. BJM. 2008;336(7659):1495-8.
5. Miller KR, et al. A tutorial on enteral access in adult patients in the hospitalized setting. J Parenter Enter Nutr. 2014;38(3):282-95.
6. Lupián-angulo A, et al. Enteral nutritional support in non-ICU hospitalized patients: current practice in Mexico. Asia Pac J Clin Nutr. 2017;26(4):586-590.