

# PROTOCOLO DE NUTRICIÓN EN CIRUGÍA

## INDICACIONES GENERALES DEL SOPORTE NUTRICIONAL

### 1. PACIENTES SIN MALNUTRICIÓN:

-Sin aporte nutricional durante 7-10 días.

### 2. PACIENTES CON MALNUTRICIÓN:

-Albúmina < 3 g/dl , y/o

-Pérdida de > 10% del peso habitual.

### 3. PACIENTES CON RIESGO DE MALNUTRICIÓN:

-Neoplasias del tubo digestivo.

-Enfermedad inflamatoria intestinal.

-Pancreatitis.

-Fístulas entero-cutáneas.

-Síndrome de intestino corto.

-Enteritis post-radiación.

-Hepatopatías.

-Insuficiencia renal.

-Sepsis.

-Cirugía mayor.

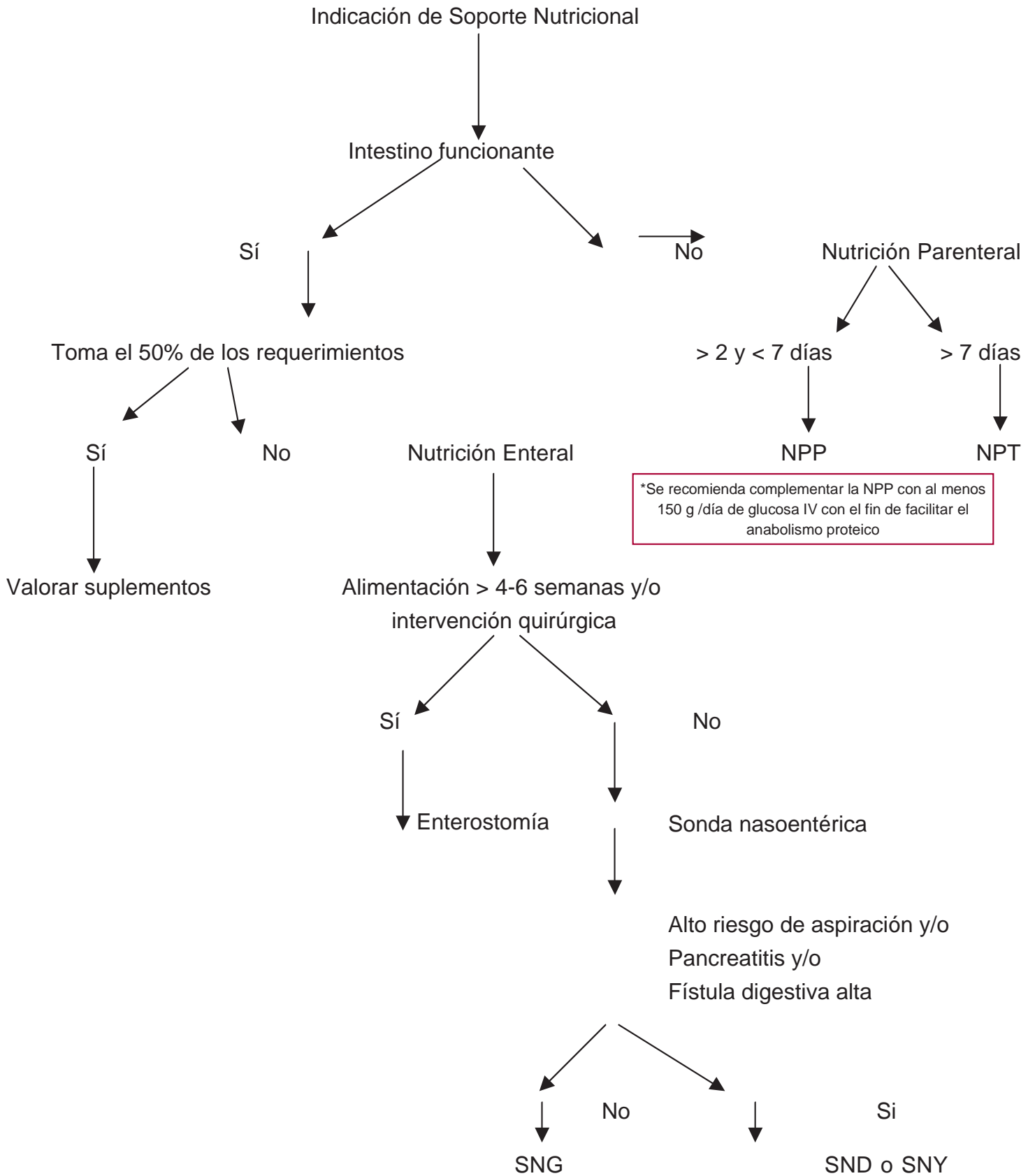
-Politraumatizados.

-Quemados.

-Ancianos.

SIDA.

# SELECCIÓN DEL TIPO DE SOPORTE NUTRICIONAL



# INDICACIONES DE LA NUTRICIÓN ARTIFICIAL POSTOPERATORIA

## 1. LA NUTRICIÓN ARTIFICIAL POSTOPERATORIA ESTÁ INDICADA EN:

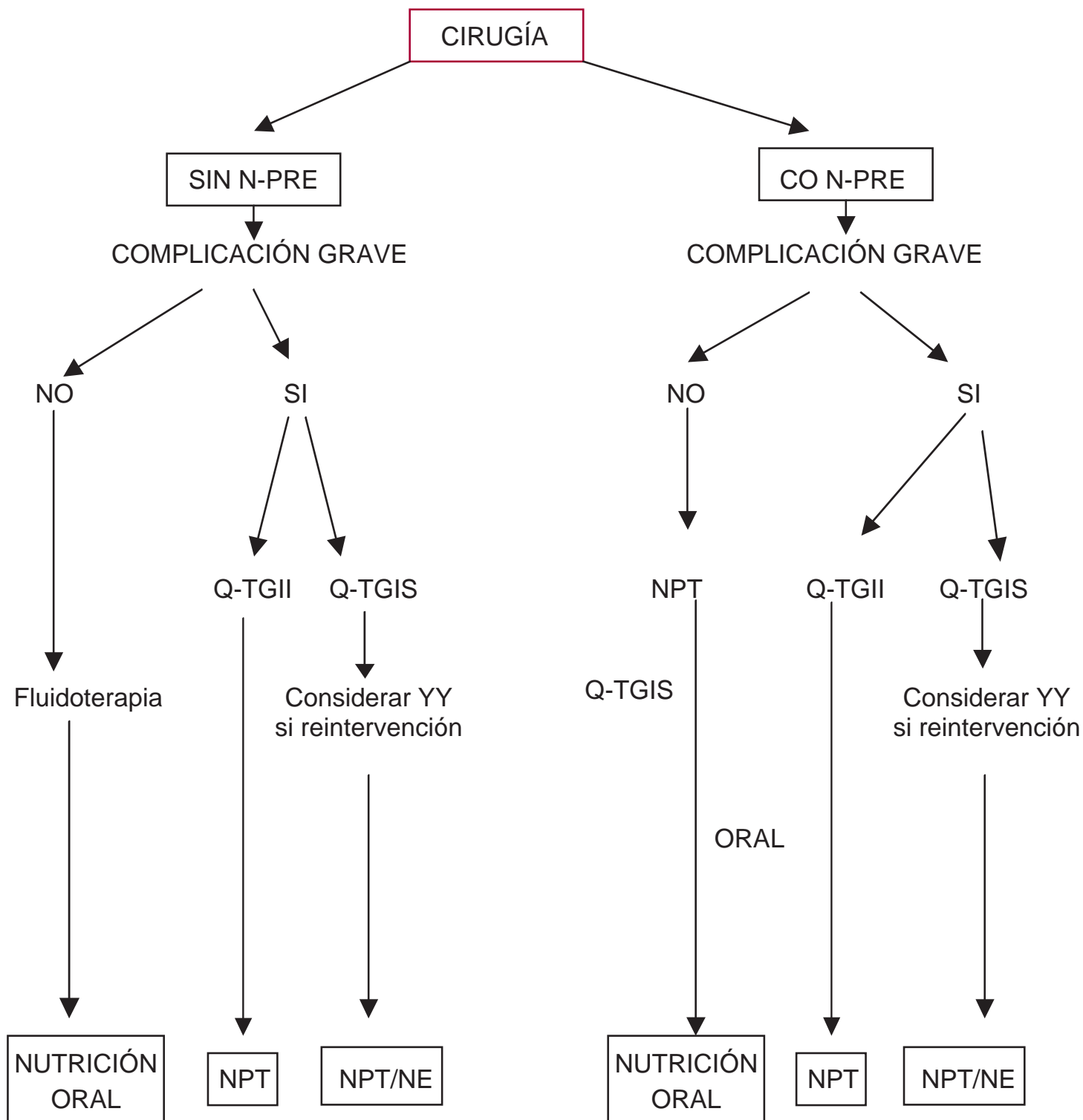
- Pacientes que hayan recibido nutrición artificial preoperatoria (por desnutrición y tipo de cirugía).
- Pacientes desnutridos que hayan sido sometidos a cirugía mayor sin nutrición artificial preoperatoria (por cirugía urgente).
- Pacientes sometidos a cirugía mayor y que se prevé que no podrán satisfacer el 60% de sus requerimientos nutricionales durante la primera semana del postoperatorio.
- Presencia de complicaciones postoperatorias graves: sepsis abdominal, fístula intestinal, insuficiencia respiratoria grave, reagudización de insuficiencia renal, etc.

## 2. NO SERÁN TRIBUTARIOS DE NUTRICIÓN ARTIFICIAL POSTOPERATORIA LOS PACIENTES PREVIAMENTE BIEN NUTRIDOS EN LOS QUE SE PREVEA UNA INGESTA > 60% DE SUS NECESIDADES AL FINAL DE LA PRIMERA SEMANA POSTOPERATORIA.

## SELECCIÓN DE CANDIDATOS A SOPORTE NUTRICIONAL POSTOPERATORIO SEGÚN EL TIPO DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

- ESOFAGUECTOMÍA.
- GASTRECTOMÍA TOTAL.
- DUODENOPANCREATECTOMÍA.
- EXCEPCIONALMENTE, RESECCIONES INTESTINALES (RESECCIONES AMPLIAS, ISQUEMIAS INTESTINALES...).
- TUMORES DE VÍAS BILIARES CON ANASTOMOSIS PROBLEMÁTICAS.
- COLECTOMÍA TOTAL.
- CISTECTOMÍA RADICAL.

# ALGORITMO DE DECISIÓN EN NUTRICIÓN ARTIFICIAL POSTOPERATORIA



Considerar YY  
si reintervención

N-PRE: nutrición artificial preoperatoria.

Q-TGII: cirugía del tracto gastrointestinal inferior.

Q-TGIS: cirugía del tracto gastrointestinal superior.

YY: yeyunostomía.

NPT: nutrición parenteral total.

NE: nutrición enteral.