

**INICIOS, DESARROLLO,
PRESENTE y FUTURO
de la
NUTRICIÓN en GALICIA**

XXI CONGRESO DE LA SOCIEDAD DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DE GALICIA

SANTIAGO de COMPOSTELA

SONUDIGA 2014

La elección del tema es sin duda acertada.

- * En estos momentos parece oportuno un **recuerdo de los orígenes** que siempre facilitan el análisis del camino hasta hora recorrido, y nos permite **valorar lo presente y vislumbrar el porvenir**, y los derroteros por los que discurrirán los aspectos científicos y técnicos de la Nutrición (1)
- * También nos ayudará a **analizar las políticas seguidas** y a señalar las apropiadas para la implantación de medidas, que aseguren una **mayor eficacia, calidad y generalización de la nutrición clínica**.

(1) Bristriain B.R., Blackbrn G: Prevalence of Malnutrition in general medical patients. J.A.M.A 235: 1567-1570. 1976

INICIOS de la NUTRICIÓN

1980-82: 2 cursos propiciados por Cirugia (Dr de Juan†)

*

*

En opinión de los expertos (1) se preconiza que el Soporte Nutricional debe sufrir dos etapas:

- Creación Comisión de Nutrición y representantes de la Enfermería
- Creación de una Unidad de Soporte Nutricional, cuando la demanda de Nutrición Artificial es elevada, lo que exige

infraestructura
programa de actuación
objetivos
presupuesto

.....y que los hospitales de menos de 700 camas precisarán de una Comisión de Nutrición, pero por encima de esta cifra debe existir además, una Unidad de Soporte Nutricional (1)

(1) *Blackburn G, Bothe A: organization and Administration of a Nutrition Support-Service. Surg. Clin, N. Am. 61: 709-719.1981*

INICIOS de la NUTRICIÓN

1983: Creación COMISIÓN de NUTRICIÓN

Atención desde Cirugía (Cirugía),

*

Digestivo (ORL)

*

UCI (altas de UCI, MI, Hematología)
(pacientes ingresados)

INICIOS de la NUTRICIÓN

1983: Creación COMISIÓN de NUTRICIÓN

Atención desde Cirugía (Cirugía),

*
Digestivo (ORL)

*
UCI (altas de UCI, MI, Hematología)
(pacientes ingresados)

INICIOS de la NUTRICIÓN

1986: Creación UNIDAD DE NUTRICIÓN

Espacio Físico

1 Médico

ESTRUCTURA Y UNA ORGANIZACIÓN

Tratamiento y Prevención de la Desnutrición

Atención requerimientos de Nutrición del Area Hospitalaria y Extrahospitalaria

Formación de Residentes y Enfermeras (2,3,4,5)

Criterios de selección de Pacientes, Tipo de SN y Productos Nutricionales

Coste

*

Entre el 5 y el 8% de los pacientes de un Hospital General necesitarán este método (1), y Dietética y Dietoterapia y para el resto.

(1) Blackburn G, Bothe A: organization and Administration of a Nutrition Support-Service. *Surg. Clin, N. Am.* 61: 709-719. 1981

(2) American Society of Hospital Pharmacists. ASHP supplemental standard and learning Objectives for Residency training in nutritional support *Pharmacy Practice. Am. J. Hosp. Pharm.* 38: 1971-1971: 198

(3) National Board of Nutrition Support Certification (NBNSS) of de American Society of Parenteral an Enteral Nutrition (ASPEN): *Certification Examination for Nutritional Support Nurses, Handbook for candidates. Profesional rest. Corp. (PTC) New-York* 1986

(4) Hamaoui E. Rombeau J. The Nutrition Support Team: in *Parenteral Nutr II- WB Saunders Comp. Phyladelphia* 1986(237-257)

(5) García Almansa A: Organización de la Nutrición Hospitalaria. *Papel del personal auxiliar. Nutrición clínica VIII.* 3: 41-48: 1988

INICIOS de la NUTRICIÓN

1990: 1 Enfermera

1998: 1 Secretaria

*

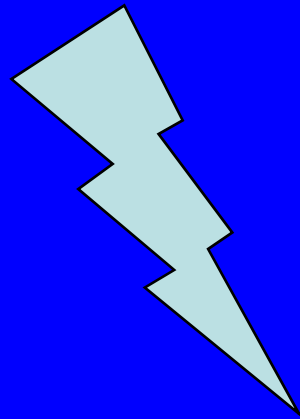
*

DESARROLLO DE LA NUTRICION

- * • Evolución CIENTÍFICA
- * • “ TÉCNICA
- * • “ ASISTENCIAL
- * • “ de la ADMINISTRACIÓN

Evolución CIENTIFICA

1. Creación de PROTOCOLOS
2. Evolución en el TIPO de Nutrición
3. Evolución en las Fórmulas de NUTRICIÓN ENTERAL
4. REDISEÑO PERIÓDICO CARTAS de N. Parenteral



1. CREACIÓN DE PROTOCOLOS

Protocolo básico de NP y NE

- Protocolo de NP Complementaria
- Protocolo de NE POSTOPERATORIA
- Protocolo de NE y NP DOMICILIARIA
- Protocolo de NE por PEG y PRG
- Protocolo Medición Residuos (revisiones periódicas)
- Protocolo de NE con Glutamina en UCI
- Protocolo Colocación S. TRANSPILÓRICA
- Protocolo Colocación y Cuidados de CVC Y PIC

2. EVOLUCIÓN TIPO de NUTRICION

PARENTERAL



ENTERAL



NP COMPLEMENTARIA



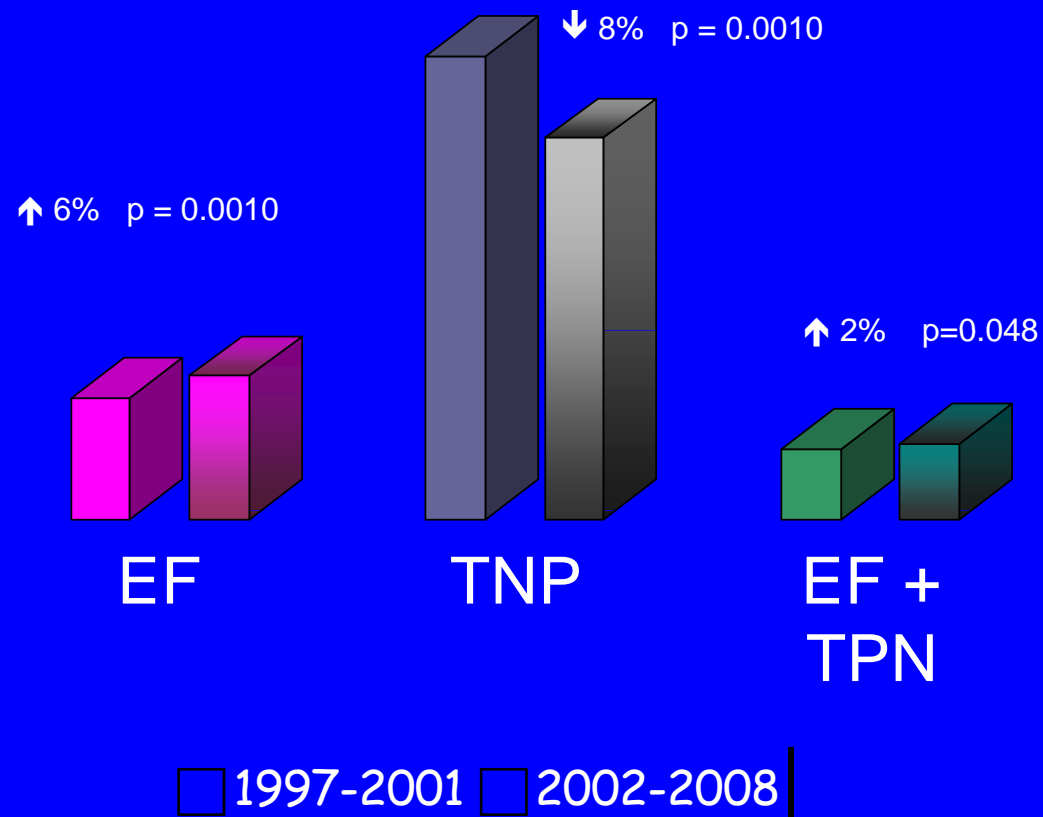
N E PRECOZ

SUPLEMENTOS

DIETOTERAPIA

2. EVOLUCIÓN TIPO de NUTRICION

NUTRICIÓN ENTERAL EN REANIMACIÓN

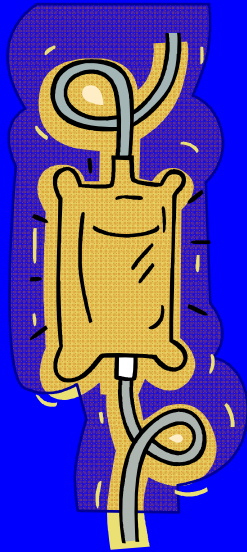


Evolution of nutritional support along 12 years in a surgical critical care unit as quality criterion

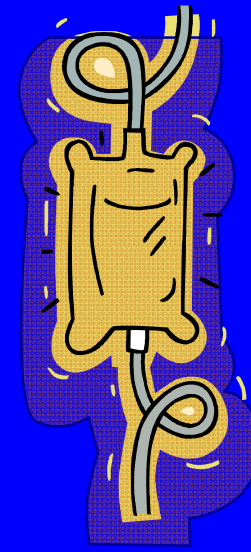
2. EVOLUCIÓN TIPO de NUTRICION

NUTRICIÓN ENTERAL EN UCI

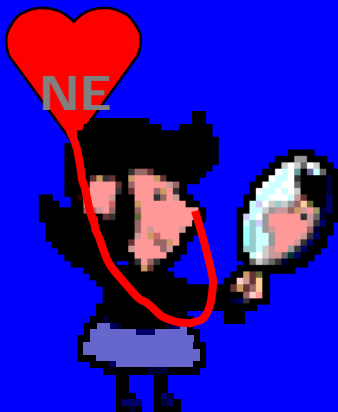
15



1



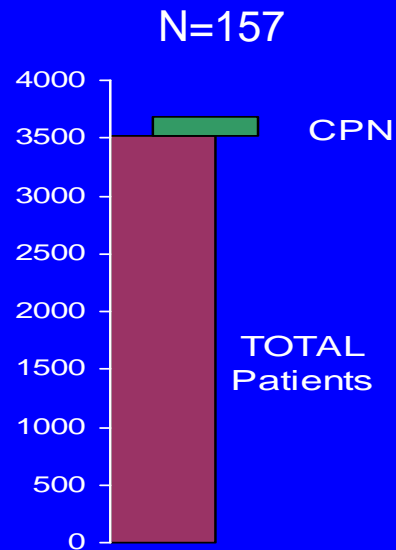
1



12

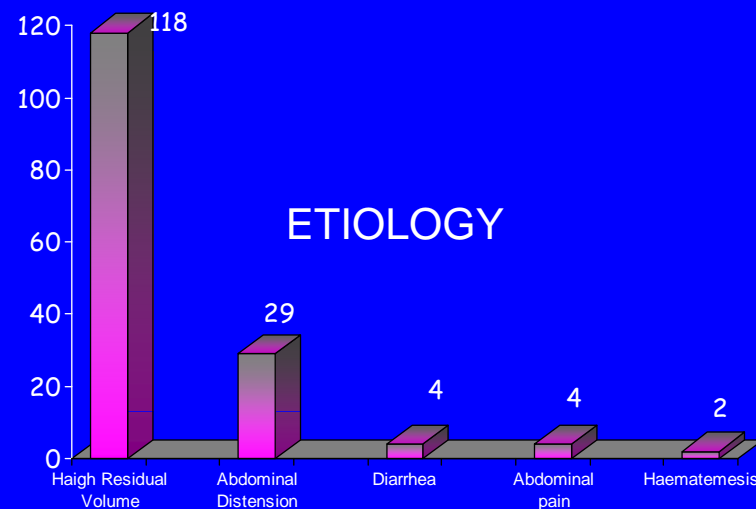


NUTRICIÓN PARENTERAL COMPLEMENTARIA en UCI



PATHOLOGY

Liver Dis 4%
Pancreatitis 8%
Cardiac surg 10%
Sepsis 16%
Neurocritical 18%
Trauma 18%
Resp Illness 19%



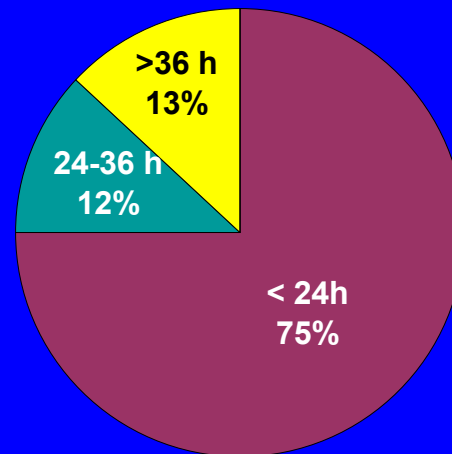
How to asses successful nutritional support when enteral nutrition fails?



NUTRICIÓN ENTERAL PRECOZ

UCI Polivalente

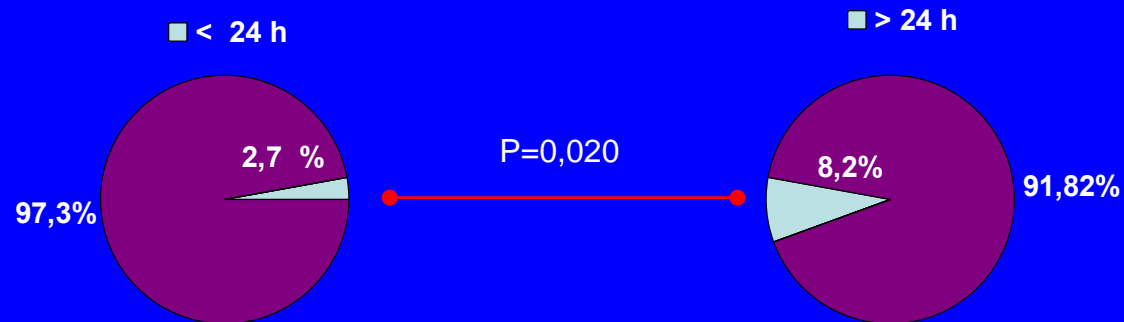
TIME: <24 h.....75% patients



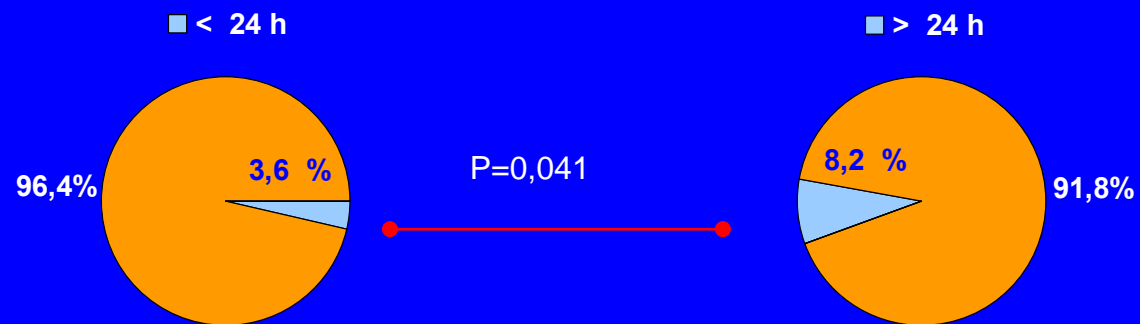
Congreso Europeo de UCI (ESCIM) 2010

NUTRICIÓN ENTERAL PRECOZ y COMPLICACIONES

CRITICAL CARE POLINEUROPATHY



MOF

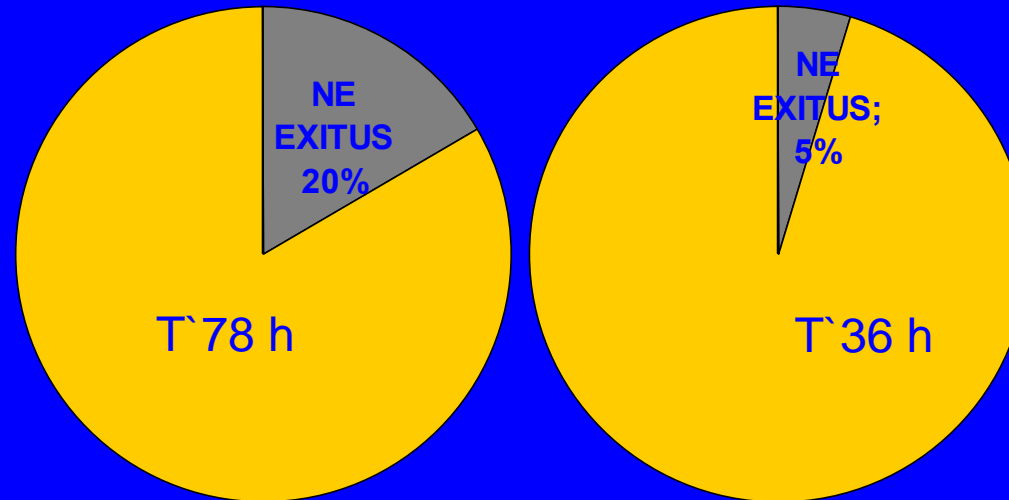


- En el estudio de correlaciones hora de comienzo/ complicaciones, no hubo diferencias significativas para las complicaciones, excepto para la Polineuropatía del crítico : 2,7% vs 8,2% (p= 0,020) y para el FMO: 3,6 vs 8,2; (p=0,041) . Tampoco hay diferencias en la mortalidad de ambos grupos (17,6% vs 17,3%)



NUTRICIÓN ENTERAL PRECOZ Y MORTALIDAD PERIOPERATORIA en REANIMACIÓN

CANCER de ESÓFAGO
Yeyunostomía a cateter



SENPE 2011

DIETOTERAPIA

DESDE LA COMISIÓN DE NUTRICIÓN



DIETOTERAPIA

DESDE LA UNIDAD DE NUTRICIÓN

Elaboración DIETAS AMBULATORIAS para

Crohn y CU

Oncologicos

Fácil Trituración

Mucositis

Transtornos de la Linfa

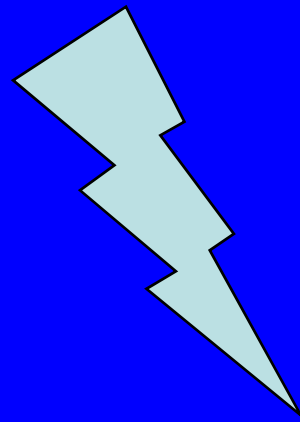
Ileostomía

Intestino Ultracorto

etc.....

3. EVOLUCIÓN FORMULAS de NUTRICION

CONOCIMIENTOS SOBRE EL POTENCIAL INMUNOLÓGICO
DEL INTESTINO



APARICIÓN FÓRMULAS INMUNOMODULADORAS

3. EVOLUCIÓN FORMULAS de NUTRICION

Aparición de la FARMACONUTRICIÓN

de $\Omega 3$

ARGININA

GLUTAMINA Enteral y PARENTERAL

MCT/LCT

Lípidos Estructurados

Ω_9 en NP

4. REDISEÑO PERIÓDICO CARTAS NP

1986**Comisión de NUTRICIÓN** Diseña 5 grupos de Nutriciones (*Farmacia del Hospital*)
NP Periférica (3) Estrés Moderado (3) Estrés Severo (3) Hepatopatía (2) NPID(2)

2000..... NP Periférica (2) Estrés Moderado (2) Estrés Severo (2) ----- NP Intradiálisis (2)

2005-08..... NP Periférica (2) Estrés Moderado (2) Estrés Severo (2) ----- NP Intradiálisis (2)
Se inicia la era de la NP RTU con 3 fórmulas (1 Perif, 1 Stress, 1 NPID)

2008-12..... NP Periférica (2) Estrés Moderado (2) Estrés Severo (2) ----- NP Intradiálisis (2)
NP RTU con 3 fórmulas (1 Perif, 2 Stress, 1 NPID con 9 g N₂)

EVOLUCIÓN TÉCNICA

Evolución TÉCNICA

* MATERIAL y TECNICAS

CVC

IMPLANTABLES

PICC

sng de PVC

POLIETILENO Y SILICONA

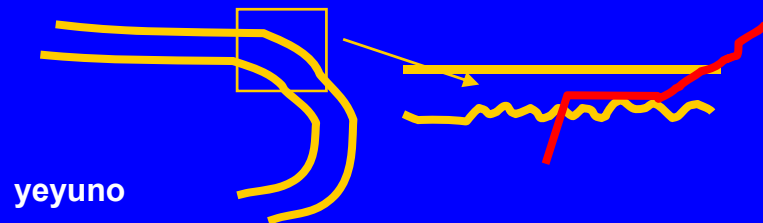
sng

Stay-putt

Snake

SONDAS PERCUTÁNEAS PEG y PRG

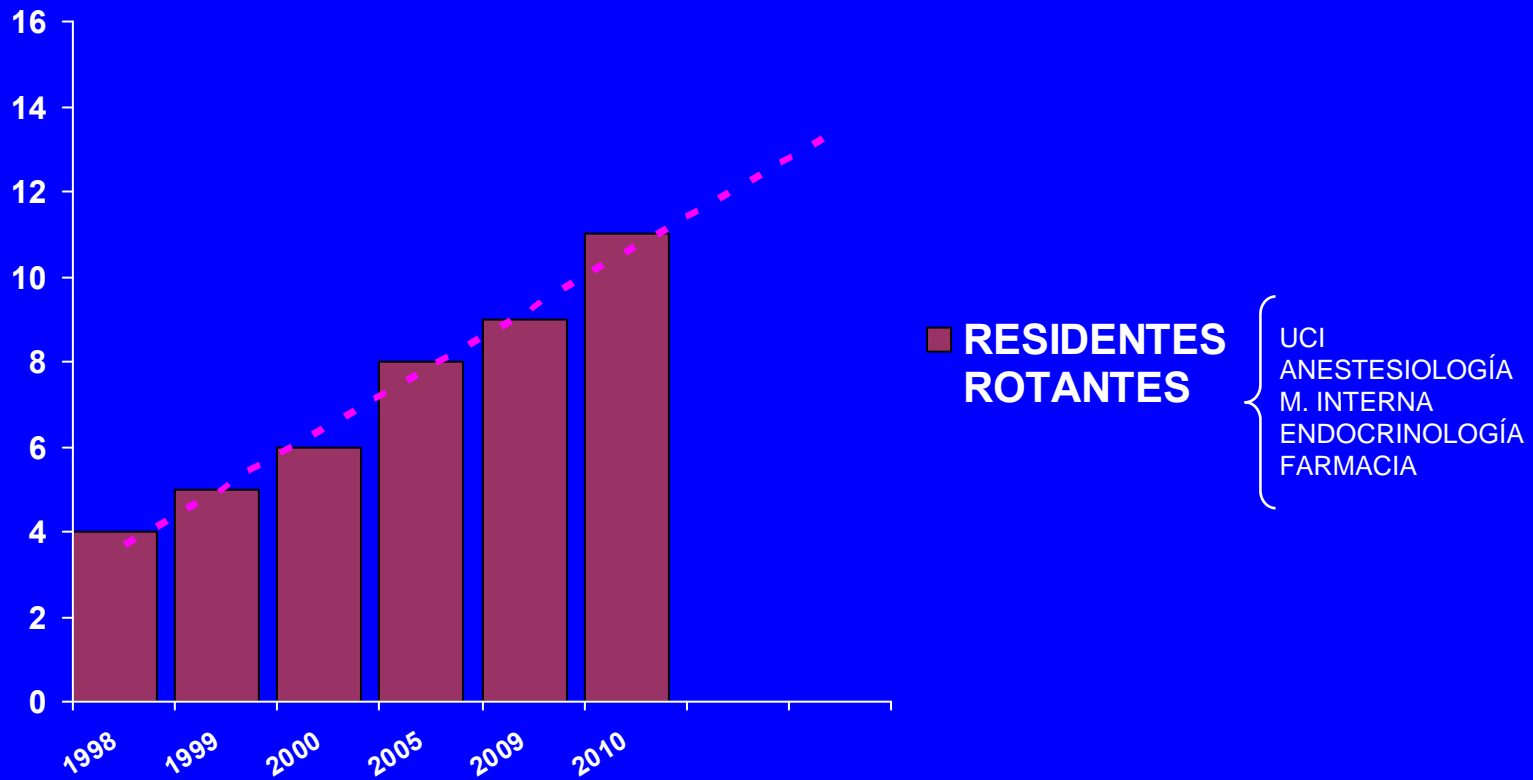
SONDAS QUIRÚRGICAS YEYUNALES TUNELIZADAS



Poliuretano, 6 Fr
Tunelización subserosa
cara antimesentérica



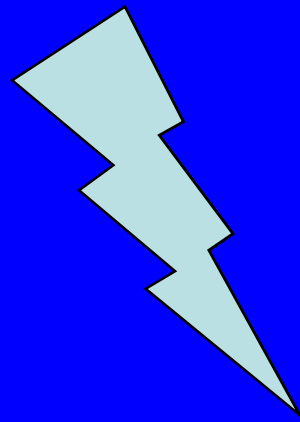
EVOLUCIÓN DOCENCIA



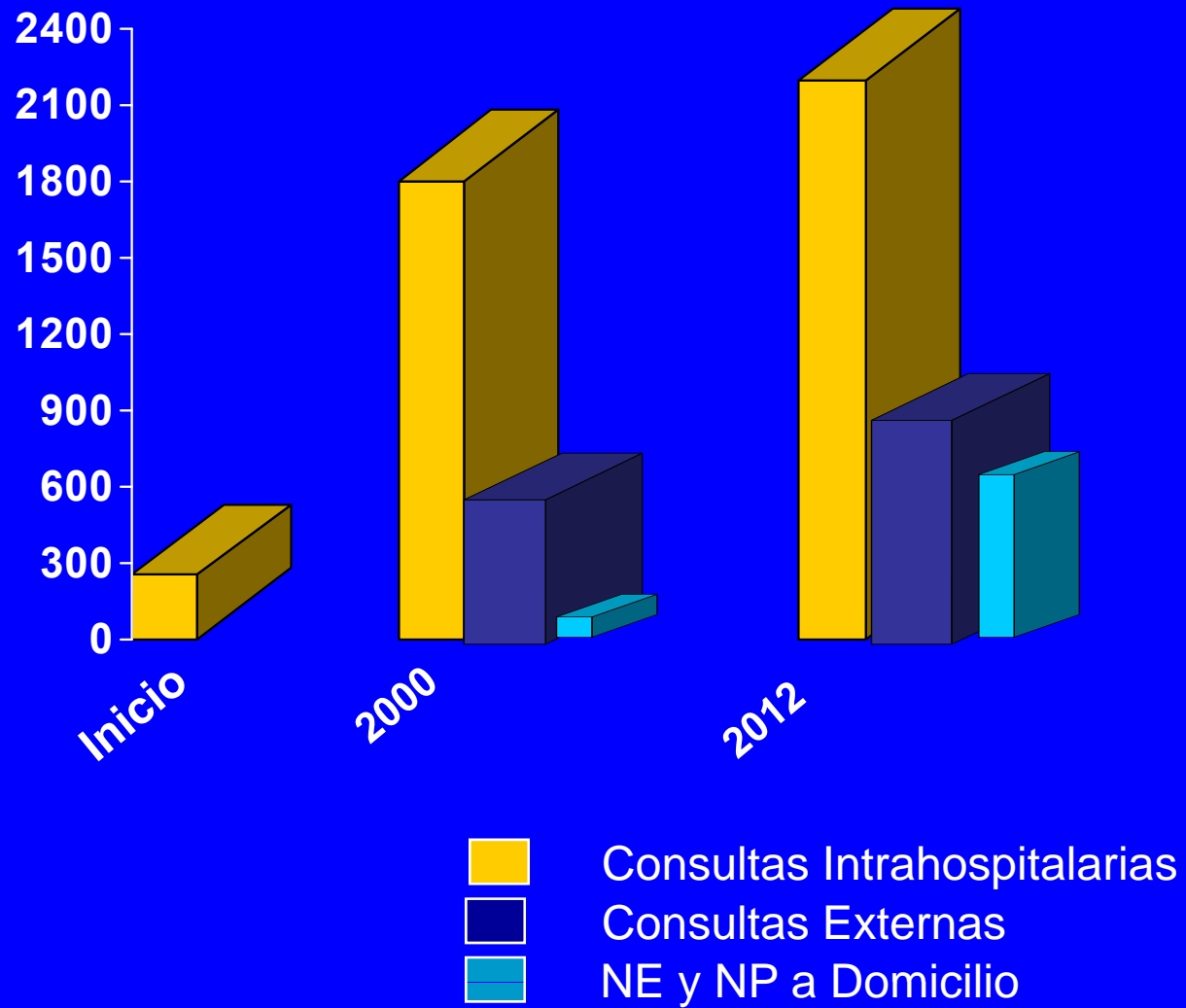
EVOLUCIÓN ASISTENCIAL

ASISTENCIA

- Labor ASISTENCIAL HOSPITALARIA
pura y dura



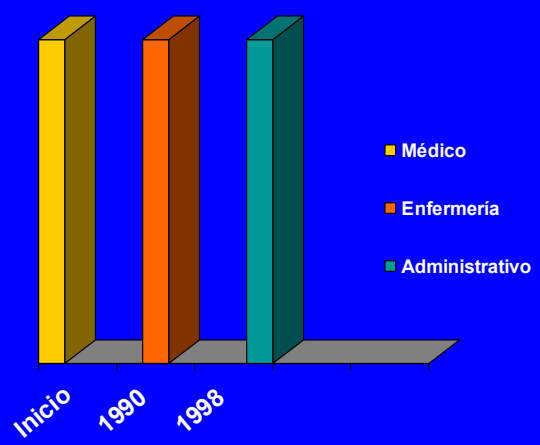
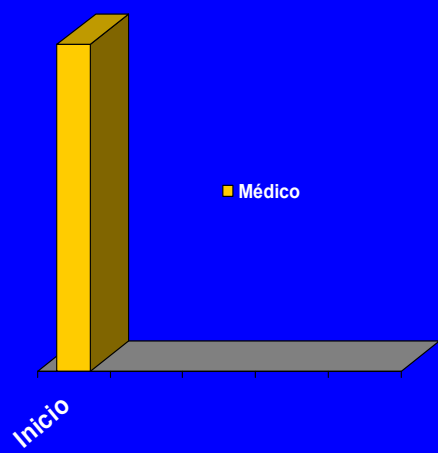
ASISTENCIA



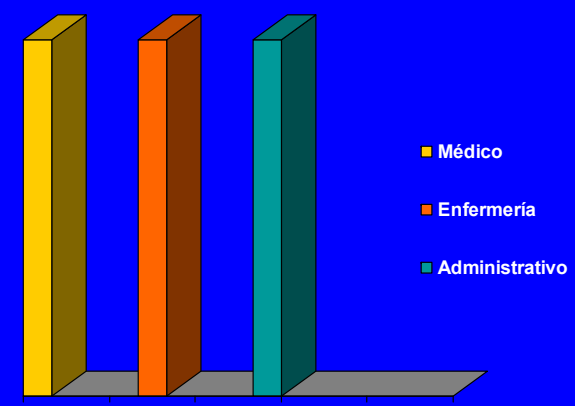
EVOLUCIÓN ADMINISTRACIÓN

PERSONAL

1986

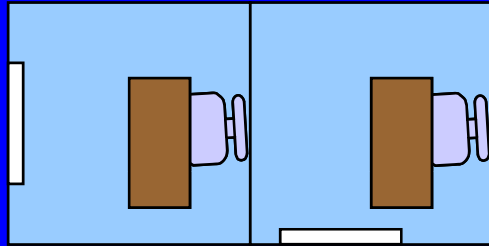


2012

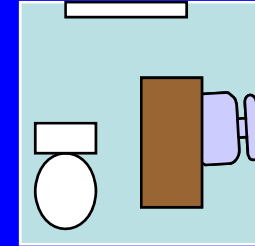
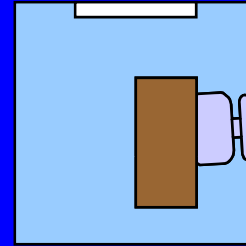


ESPACIO

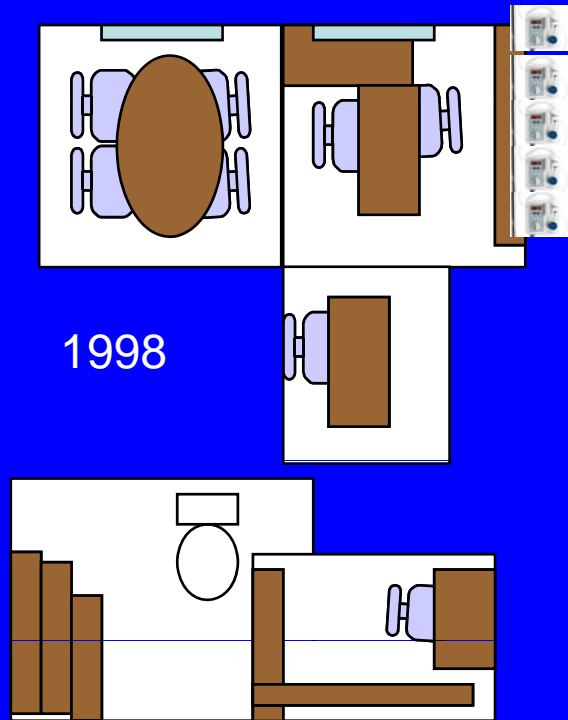
1986



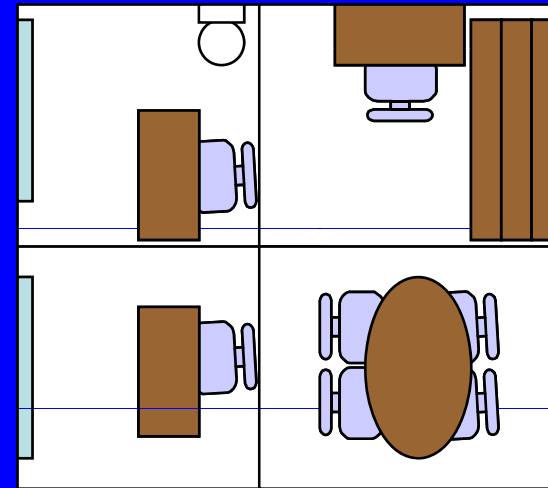
1989



1998



2010



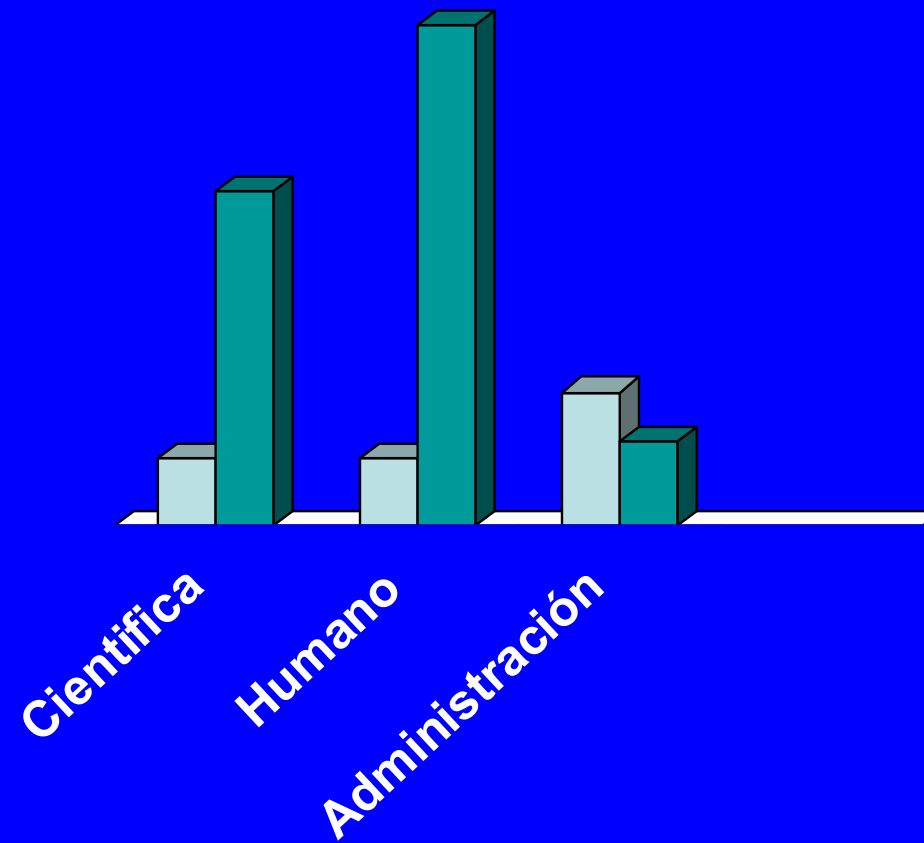
UTILLAJE

**Creación UNIDAD de BOMBAS
Dependiente de la Unidad de Nutrición**



CONCLUSIÓN

CONCLUSIÓN



FUTURO

FUTURO

AUMENTO DE LA NUTRICIÓN ARTIFICIAL EXTRAHOSPITALARIA
AUMENTO DE LAS CONSULTAS INTRAHOSPITALARIAS
NUEVAS TÉCNICAS DE ADMINISTRACIÓN NUTRICIONAL

MEJORA CONTINUA
DE LAS
FÓRMULAS NUTRICIONALES

CONCIENCIACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN
Dotación de Personal
Medios técnicos

CRECIMIENTO CIENTÍFICO DE LA NUTRICIÓN
Publicaciones
Cursos
Extensión Docencia a todas las Especialidades

FIN