

DESNUTRICIÓN EN CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS

Alba de Juan, Mara Andrés, Ximo Aliaga, Pilar Sáenz, Hortensia Gimeno, Elena Forcano, Esther Romero. Hospital Universitari i Politènic la Fe de Valencia.

INTRODUCCIÓN

La nutrición es un aspecto esencial en el cuidado de los pacientes diagnosticados de enfermedades que amenazan o limitan su vida, tanto para cubrir los requerimientos fisiológicos, como sociales y psicológicos. Además, supone:

a. Mayor riesgo de desnutrición:

- Aumento de las necesidades calóricas
- Dificultad para la ingesta
- Malabsorción o alteración de la metabolización de los nutrientes

b. Consecuencias importantes:

- Deterioro en su calidad de vida
- Peor tolerancia a los tratamientos
- Desregulación inmune y mayores tasas de infección

c. Reto para los profesionales.

RESULTADOS

Se han incluido 25 pacientes, 52% varones, con edad media de 7.6 años y un tiempo de evolución de su enfermedad de 4.3 años, siendo el diagnóstico más frecuente la parálisis cerebral infantil (5/25). Se detectó desnutrición en un 60%, siendo grave el 20%. En cuanto a la comparación entre grupos, se observó que los Z-score de peso y talla eran inferiores en los pacientes con enfermedades neurológicas respecto al resto de pacientes, aunque no fueron resultados estadísticamente significativos (ver Tabla 1 y Tabla 2).

60% DESNUTRICIÓN

CONCLUSIONES

La desnutrición es un diagnóstico frecuente entre los pacientes que precisan CPP, aunque en nuestro estudio no se ha podido establecer estadísticamente que sea más frecuente en un grupo de pacientes determinado. A pesar de que su evaluación y manejo suponen un desafío, tanto la prevención, como la detección temprana y la intervención precoz de la desnutrición pueden evitar las consecuencias agudas y a largo plazo. Hacen falta más estudios que avalen el beneficio concreto tras las intervenciones nutricionales individualizadas.

OBJETIVOS

1. Identificar las condiciones nutricionales específicas.
2. Conocer si existe algún grupo diagnóstico de pacientes con más riesgo de desnutrición.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional y transversal con recogida de variables antropométricas, clínicas y nutricionales de pacientes en seguimiento por el equipo de cuidados paliativos pediátricos (CPP) de un hospital terciario. Para la comparación entre grupos, se separó un primer grupo de pacientes con enfermedades neurológicas y un segundo grupo de pacientes con enfermedades no neurológicas.

TABLA 1. COMPARACIÓN NUTRICIONAL DE PACIENTES NRL Y NO NRL: VARIABLES CUANTITATIVAS.

		Media	DE	p-valor
Z-Score de peso	NRL	-2.4	1.4	0.16
	NO NRL	-1.3	1.7	
Z-Score de talla	NRL	-3.1	1.9	0.11
	NO NRL	-1.3	2.3	
Z-Score de IMC	NRL	-1.3	1.8	0.97
	NO NRL	-1.3	1.7	
Z-Score de perímetro braquial	NRL	-1.4	1.4	0.74
	NO NRL	-1.2	1.5	
Z-Score de pliegue tricúspital	NRL	-0.5	1.2	0.87
	NO NRL	-0.4	1.6	
Diferencia de calorías ingeridas-requeridas (calorías)	NRL	18	273	0.11
	NO NRL	-392	578	
Tiempo de evolución (años)	NRL	5.1	4	0.10
	NO NRL	1.99	4.9	

TABLA 2. COMPARACIÓN NUTRICIONAL DE PACIENTES NRL Y NO NRL: VARIABLES CUALITATIVAS

	NRL	NO NRL	p-valor
Disfagia orofaríngea (%)	94.4	0	0.00*
Estrés familiar (%)	33.3	42.9	0.50
Intervención nutricional (%)	66.7	71.4	0.60
Portadores de dispositivo externo para alimentación (%)	61.1	14.3	0.04*
Enriquecimiento natural de la alimentación (%)	27.8	14.3	0.46
Portadores de fórmula normocalórica (%)	27.8	0	0.16
Portadores de fórmula hipercalórica (%)	44.4	14.3	0.17

Abreviaturas: NRL: pacientes con enfermedades neurológicas; NO NRL: pacientes con enfermedades no neurológicas; DE: desviación estándar.

*: resultado estadísticamente significativo.