

GRADOS DE RECOMENDACIÓN EN EL USO DE NUTRICIÓN PARENTERAL PEDIÁTRICA

INTRODUCCIÓN: La nutrición parenteral (NPP) es la técnica que permite aportar macro y micronutrientes por vía intravenosa. Los enfermos pediátricos constituyen un grupo etario muy susceptible de desnutrición y alteraciones en el crecimiento. Por todo ello he revisado las recomendaciones nacionales e internacionales en cuanto a la prescripción, composición, elaboración y vigilancia del proceso de NPP, señalando los grados de recomendación según la SIGN (Scottish Intercollegiate Guidelines Network).

OBJETIVO: Adoptar las nuevas recomendaciones internacionales en el manejo de la NPP, prestando especial atención a la prevención de infecciones.

MATERIAL Y MÉTODO: Revisión bibliográfica en bases de datos y publicaciones científicas : The Joanna Briggs Institute, Cochrane Nursing Care Field, Cuiden, SciELO... **KEY WORDS:** Parenteral nutrition. Newborn. Child. Standardization



COMPOSICIÓN

- **PROTEINAS:** Mínimo de 1.5 gr/ kg/ día en prematuros y Máximo de 3 gr/kg/día en niños (A)
- **LIPIDOS:** Máx. 3-4 gr/kg/día en lactantes y 2-3 gr/kg/día en los demás grupos (B)
- **GLUCOSA:** Aportará el 60-75 % de la energía no proteica y ajustar si interfiere con medicamentos (C)
- **CA Y P:** Debe permitir una adecuada mineralización ósea (A)
- **VITAMINAS:** Son fundamentales en la NPP (A)

- GRADO A**
 - Al menos un meta-análisis, revisión sistemática o ensayo clínico aleatorizado calificado como 1++.
- GRADO B**
 - Cuerpo de evidencia que incluya estudios calificados como 2++.
- GRADO C**
 - Cuerpo de evidencia que incluya estudios calificados como 2+.
- GRADO D**
 - Niveles de evidencia 3 o 4.

Medidas para disminuir las infecciones en catéteres para niños

INSERCIÓN	MANTENIMIENTO
- Lavado de manos (A).	- Manipular sólo lo estrictamente necesario.
- Técnica estéril (B).	- Luz exclusiva para NP (A).
- Clorhexidina al 2% (A).	- Cambio de gasas c/ 48h y c/7 días si apósito transparente (B).
- Catéter de Teflón.	- Cambio de sistemas de infusión c/24 h (A).
- Evitar su movilización (B).	

CONCLUSIONES

- La NPP es un procedimiento que no está exento de riesgos : mecánicos, metabólicos, nutricionales o infecciosos, siendo éstos últimos uno de los más comunes y potencialmente graves.
- Es responsabilidad enfermera la preparación, administración y detección temprana de complicaciones, precoces y tardías.
- Resulta imprescindible mantener en todo momento un ambiente de asepsia.

BIBLIOGRAFÍA : Seisdedos Elcuaz R., Conde García M.C., Castellanos Monedero J.J., García-Manzanares Vázquez de Agredos A., Valenzuela Gámez J.C.; Fraga Fuentes M.D. Infecciones relacionadas con el catéter venoso central en pacientes con nutrición parenteral total. Nutr. Hosp. 2012 May-Jun; 27 (3):775-780. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. Nutrición Parenteral en Pediatría: Evidencias y Recomendaciones. México: CENETEC, 2008. Vaquero Sosa E., Izquierdo García E., Arizabalaga Asenjo M.º, Gómez Peñalba C., Moreno Villares J. M.. Incidencia de bacteriemia asociada a catéter en niños hospitalizados que reciben nutrición parenteral. Nutr. Hosp. 2011 Ene-Feb ; 26(1): 236-238.