

Referencia del artículo

Gramlich L, Guenter P. Enteral Nutrition in Hospitalized Adults. N Engl J Med. 2025 Apr 17;392(15):1518-1530. doi: 10.1056/NEJMra2406954. PMID: 40239069.

- **Objetivo del estudio:**

- Esta revisión considera la nutrición enteral en el contexto de la malnutrición relacionada con la enfermedad.
- Proporciona evidencia para el uso de la nutrición enteral en pacientes hospitalizados.
- Discute consideraciones prácticas para su implementación.

- **Contexto del estudio:**

La nutrición enteral se define como la provisión de nutrientes esenciales a través de una sonda enteral para prevenir o tratar la malnutrición relacionada con la enfermedad en pacientes que no pueden consumir nutrientes adecuados por vía oral. La respuesta a esta terapia se ve afectada por la interacción entre la ingesta dietética inadecuada y la inflamación, propia de la malnutrición relacionada con la enfermedad. La comprensión actual de la nutrición enteral se basa en ensayos controlados aleatorizados de los últimos 15 años, principalmente en pacientes críticos, y estudios recientes en pacientes médicos y quirúrgicos no críticos. La malnutrición relacionada con la enfermedad es un síndrome complejo que cursa con ingesta y utilización inadecuadas de nutrientes e inflamación sistémica, alterando la composición y función corporal. Este trastorno se asocia a peores resultados de salud y económicos, como mayor mortalidad, hospitalización y costes. Globalmente, entre el 30 y el 45% de los adultos hospitalizados están desnutridos al ingreso.

- **Población de estudio:**

La revisión se centra en adultos hospitalizados. Esto incluye tanto a pacientes en la unidad de cuidados intensivos como a pacientes médicos o quirúrgicos no críticos. Se incluyen pacientes de diversas patologías que precisaron tratamiento con nutrición enteral (enfermedad crítica, disfagia, enfermedad neurológica, enfermedad gastrointestinal o hepática, cáncer (particularmente de cabeza y cuello o esofágico), fibrosis quística, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedad renal)

- **Novedades que plantea el artículo:**

- El artículo Sintetiza evidencia reciente, incluyendo el hallazgo de que la subalimentación (proporcionar el 70% de los requerimientos de energía y proteínas) no es perjudicial durante la fase aguda de la enfermedad crítica en pacientes en la UCI.
- Destaca avances recientes en seguridad, como el uso de conectores enterales específicos (ENFit) para prevenir errores de conexión.
- Señala que la eliminación de la medición de los volúmenes residuales gástricos ha mejorado la cantidad de nutrición enteral administrada.
- Adicionalmente, integra hallazgos de estudios relevantes como el ensayo EFFORT, que demostró beneficios de la terapia nutricional médica individualizada en pacientes desnutridos, y ensayos en UCI como CALORIES, NUTRIREA-2 y NUTRIREA-3, que han aportado

Referencia del artículo

Gramlich L, Guenter P. Enteral Nutrition in Hospitalized Adults. *N Engl J Med.* 2025 Apr 17;392(15):1518-1530. doi: 10.1056/NEJMra2406954. PMID: 40239069.

información matizada sobre la dosis, ruta y momento de inicio del soporte nutricional en pacientes críticos.

- **Limitaciones del estudio:**

- La investigación en nutrición enteral presenta notables lagunas de conocimiento que requieren una exploración más exhaustiva para optimizar la atención y los resultados de los pacientes. Actualmente faltan biomarcadores y monitores de cabecera que puedan identificar la resolución de la fase aguda de la enfermedad crítica y la resistencia anabólica, lo cual indicaría la potencial respuesta a la nutrición.
- Se necesita más investigación para adaptar los protocolos de nutrición enteral utilizados en la fase aguda de la enfermedad crítica para su uso durante el período de recuperación,

- **Aplicabilidad clínica del estudio:**

- Proporciona un diagrama de flujo como ejemplo de una vía de atención nutricional basada en la evidencia para adultos hospitalizados, desde el ingreso hasta el alta (Figura 1).
- Se discuten consideraciones prácticas como la elección de la vía de acceso enteral (Figura 2), cómo cubrir los requerimientos nutricionales y estrategias para la administración y seguridad (Tabla 2).
- Se enfatiza la importancia de incorporar los valores, creencias y objetivos del paciente en la toma de decisiones compartida para promover la aceptación de la nutrición enteral.

- **Perspectivas de investigación derivadas del estudio:**

- Un área que requiere más investigación en nutrición enteral es la dosificación de la nutrición durante la recuperación y la rehabilitación. Los estudios futuros deberían explorar diferentes regímenes de dosificación, la velocidad de progresión de la alimentación y la composición óptima de los nutrientes para facilitar la recuperación funcional y minimizar las complicaciones a largo plazo.
- Se necesitan biomarcadores y monitores para identificar el momento en que los pacientes críticamente enfermos podrían responder mejor a la alimentación

- **Opinión personal del estudio:**

- Este estudio constituye una referencia fundamental y de alta calidad para la práctica clínica, ofreciendo una síntesis actualizada y basada en la evidencia sobre un tema crucial en el cuidado del paciente hospitalizado. Se sustenta en una revisión de la literatura científica, incluyendo ensayos clínicos aleatorizados relevantes de los últimos años y guías de práctica clínica. Aborda de manera integral desde la definición y el contexto de la malnutrición relacionada con la enfermedad hasta las consideraciones prácticas de la administración de la nutrición enteral. Aborda tanto pacientes críticos como no críticos, e incluye discusiones sobre la fisiopatología, el momento de inicio, la dosis, la ruta y la composición del soporte nutricional.

- **Conclusiones principales del estudio:**

- La nutrición enteral se utiliza con frecuencia en la UCI y también puede ser un aspecto importante del tratamiento en pacientes médicos y quirúrgicos no críticos.
- Su función principal es prevenir y tratar las deficiencias nutricionales que contribuyen a la desnutrición relacionada con la enfermedad y sus consecuencias.

Referencia del artículo

Gramlich L, Guenter P. Enteral Nutrition in Hospitalized Adults. *N Engl J Med.* 2025 Apr 17;392(15):1518-1530. doi: 10.1056/NEJMra2406954. PMID: 40239069.



- La administración de la nutrición enteral requiere atención multidisciplinaria y un enfoque centrado en el paciente.
- La compresión del sobre el metabolismo de los nutrientes durante la enfermedad aguda y los efectos de la nutrición enteral como estrategia de alimentación en pacientes hospitalizados continúa evolucionando.