

# TRATAMIENTO MÉDICO NUTRICIONAL EN SITUACIONES ESPECÍFICAS

## Tratamiento nutricional en el paciente crítico

### INFORMACIÓN PARA PACIENTES

**María Julia Ocón Bretón.** Endocrinología y Nutrición. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

**Carlos Miguel Peteiro Miranda.** Endocrinología y Nutrición. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital de Viladecans. Barcelona.

**Rosana Urdaniz Borque.** Endocrinología y Nutrición. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

### ¿Qué es una unidad de cuidados intensivos (UCI)?

En una UCI se asiste a pacientes graves o críticos de cualquier origen (quirúrgicos, politraumatismos, trasplantes, grandes quemados, sepsis, etc.) que presentan un compromiso vital y que para mantener sus funciones vitales precisan vigilancia estrecha, cuidados específicos y tecnología avanzada como un respirador, monitorización invasiva, depuración renal o un marcapasos.

Es muy común que en estas circunstancias el enfermo no pueda alimentarse de forma tradicional por la boca porque está intubado y conectado al ventilador o bien porque presenta complicaciones en el tubo digestivo que dificultan la asimilación de los nutrientes.

La terapia nutricional forma parte del tratamiento global y de los cuidados específicos del paciente crítico y tiene como objetivo mantener o reestablecer su estado nutricional y reducir la intensidad de la agresión con el objetivo de prevenir complicaciones y mejorar la evolución del paciente.

### ¿Qué es la terapia médico-nutricional?

La terapia médico-nutricional es una intervención nutricional específica que proporciona al cuerpo los nutrientes necesarios para mantener sus funciones vitales, reparar tejidos y enfrentar situaciones de alto estrés fisiológico. Al tratarse de un tratamiento específico y para evitar complicaciones debe ser prescrito y seguido por personal médico con experiencia y formación.

### ¿Por qué es importante en la UCI?

Debido a la agresión de la enfermedad crítica, el cuerpo está sometido a un alto nivel de estrés metabólico. Esto se traduce en la aparición de desnutrición y en una rápida pérdida de masa muscular y una debilidad generalizada. Estos trastornos son muy frecuentes en los pacientes ingresados en una UCI y su presencia se asocia con un peor pronóstico y con una prolongación de la estancia en la UCI y en el hospital, además de la necesidad de cuidados prolongados de rehabilitación. La terapia médico-nutricional ayuda a modular esta respuesta a la agresión.

### ¿Cuáles son los beneficios de la terapia médico-nutricional?

- Mejorar el sistema inmunitario y las defensas, lo que ayuda a disminuir el riesgo de infecciones.
- Favorece la cicatrización de las heridas y la recuperación postquirúrgica.
- Reduce los días de empleo del ventilador, la estancia en la UCI y la estancia en el hospital.
- Contribuye a preservar la masa muscular y la capacidad funcional.
- Mejora la calidad de vida tras el alta.

## ¿Cómo se administra?

- Cuando el tubo digestivo funciona adecuadamente se prefiere el empleo de la nutrición enteral. Este tratamiento nutricional consiste en la colocación de una sonda desde la nariz hasta el estómago y administrar unas fórmulas nutricionales especiales adaptadas a la situación clínica del enfermo. Habitualmente se realiza con una bomba de perfusión. En algunas ocasiones es necesario colocar la sonda en el intestino delgado para favorecer la tolerancia digestiva.
- Cuando el tubo digestivo no funciona correctamente o cuando no se consigue alcanzar todas las necesidades nutricionales que el paciente precisa con la nutrición enteral, se indica la nutrición parenteral. En este caso, los nutrientes se administran directamente en una vena, también con una bomba de perfusión.

## ¿Se necesita seguimiento?

La monitorización estricta de la terapia médico nutricional es esencial para evitar la aparición de complicaciones que puedan entorpecer la evolución del paciente. Los nutrientes se dosifican y ajustan de forma progresiva según la situación clínica, asegurando su eficacia y reduciendo los riesgos potenciales como la intolerancia digestiva, la hipo/hipernutrición, las alteraciones hidroelectrolíticas, la hiperglucemia o el síndrome de realimentación, entre otros factores.

## ¿Qué pueden hacer los familiares?

- Confiar en que la nutrición es parte del tratamiento médico.
- Preguntar cualquier duda al equipo sanitario.
- Brindar apoyo emocional durante la recuperación.

## Resumen

La terapia médico-nutricional en la UCI no es simplemente un cuidado básico de alimentación oral, sino una intervención nutricional específica que puede mejorar el pronóstico, reducir las complicaciones y acelerar la recuperación del enfermo ingresado en la UCI. Su correcta implementación es clave para la evolución favorable del paciente crítico.