

ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL DURANTE LA HEMODIÁLISIS. PROCEDIMIENTO DE ENFERMERÍA

Germán Moreno Moreno, Purificación Morales Medina, Antonio Sujar Romero, M^a Luisa Cuenca Pineda y Rodolfo Crespo Montero

Hospital Reina Sofía de Córdoba. Córdoba

INTRODUCCIÓN

La malnutrición es un problema que afecta a los pacientes con insuficiencia renal terminal en programa de hemodiálisis (HD) periódicas y se ha asociado con un aumento de la mortalidad y morbilidad. Sin embargo otros autores, no encuentran signos manifiestos de malnutrición con frecuencia en pacientes estables y bien dializados, por lo que esta situación aparece en pacientes complicados, hipercatabólicos, muy mayores, etc. En estos casos, debido a la falta de resultados de los suplementos nutricionales orales, se aconseja suplementos nutricionales parenterales.

El objetivo del presente estudio es reflejar nuestra experiencia en la administración de nutrición parenteral intradiálisis (NPI), mediante un protocolo específico de enfermería.

PACIENTES Y MÉTODOS

Se están estudiando a ocho pacientes, a los que les fue indicada NPI, por reunir al menos dos de los siguientes criterios: índice de masa corporal < 20, llevar mas de seis meses en HD, pérdida de de peso seco en los últimos seis meses > 10%, Analíticos: Albúmina < 3.5 mg/dl, Prealbúmina < 30. La duración del tratamiento debe ser de 9 a 12 meses. La formulación de la NPI ha sido: Glucosa al 50% -250 cc-, Synthamin 14 E sin electrolitos -250 cc-, Intralipid al 20% -250 cc-. A esta fórmula se le han ido añadiendo otros componentes y modificada la concentración de glucosa, según necesidad de cada paciente. Se midió el tiempo empleado por la enfermera responsable en la preparación de la solución a infundir (en diferentes turnos y repetida 40 veces).

Descripción del procedimiento:

- 1-Realizar test de glucemia al iniciar la diálisis.
- 2-Comprobar que la concentraciones de la soluciones a utilizar, coinciden con los prescritos al paciente.
- 3-Colocación de mascarilla.
- 4-Lavado de manos.
- 5-Preparación de campo estéril con bolsa de infusión vacía y guantes.
- 6-Introducir las cantidades prescritas de cada solución en la bolsa de infusión, con las máximas medidas de asepsia.
- 7-Añadir la medicación prescrita, modificando la dosis de insulina, test de glucemia, si fuera necesario.
- 8-Montar el equipo de infusión en la bomba, cebar con la solución y dejar preparado para su conexión.
- 9-Conectar el equipo de infusión a una de las conexiones leer-lock libre de la cámara venosa atrapa-burbujas.
- 10-Iniciar la perfusión, ajustando el flujo al volumen total a infundir y tiempo restante de hemodiálisis.
- 11-Ajustar la ultrafiltración total programada, contando con el volumen de nutrición parenteral a infundir

RESULTADOS

De los 8 a los se les ha administrado NPI, han fallecido dos, por su situación clínica previa, se les ha suspendido el tratamiento a dos por normalizar sus parámetros nutricionales, y el resto sigue en tratamiento. El tiempo medio empleado en la preparación de la solución a infundir ha sido de 8 a 12 minutos. No se ha detectado ningún episodio de contaminación de la solución, manifestada por infección o reacción, teniendo en cuenta que se prepara en la misma mesa que otras medicaciones. En los primeros tratamientos se detectaron episodios de hipoglucemia, inmediatamente antes de la desconexión o post-HD, corrigiéndose esto con la eliminación de la insulina en la solución, que se administraba para compensar la alta concentración de glucosa.,

Podemos concluir que la administración de NPI es un procedimiento sencillo, que no requiere mucho tiempo en su preparación y no plantea dificultades de manejo. No obstante, hay que prepararla en las máximas condiciones de asepsia, reajustar la pérdida de peso durante la sesión y supone otra actividad más a controlar por enfermería.