



249 - PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES QUE RECIBEN NUTRICIÓN PARENTERAL TRICAMERAL (FINOMEL[®]) EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

R. Vallejo Mora¹, P. Suárez Pérez², L.I. Navas Vela¹, C. Gallego Fernández³, M. García Olivares¹, M. Gonzalo Marín¹, M.J. Vallejo Herrera¹, M.I. Liébana¹, B. del Arco Romualdo¹ y M.J. Tapia Guerrero¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga. ²Hospital Regional Universitario de Málaga. ³Farmacia Hospitalaria, Hospital Regional Universitario de Málaga.

Resumen

Introducción: La nutrición parenteral (NP) representa una herramienta terapéutica esencial, especialmente indicada por la Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Endocrinología y Nutrición (EyN) en nuestro hospital. No obstante, otras UGC también pueden prescribir la formulación hipocalórica tricameral FINOMEL[®].

Objetivos: Describir las características clínicas de pacientes que recibieron FINOMEL[®], analizando las diferencias según la UGC prescriptora durante los primeros 12 meses de uso en nuestro hospital.

Métodos: Estudio observacional y prospectivo en pacientes ingresados en el HRUM con FINOMEL[®] #1 14 años, excluyéndose pacientes en UCI y gestantes. Los pacientes se detectaron mediante listado facilitado por la UGC de Farmacia semanalmente o en seguimiento por interconsultas en la UGC EyN. Variables analizadas: edad, sexo, UGC, motivo de ingreso y relación con patología oncológica. Relacionadas con FINOMEL[®]: detección del paciente, UGC prescriptora, motivo de inicio, vía de administración y decisión tras valoración por EyN.

Resultados: Se han analizado 227 pacientes, con edad $64,7 \pm 14,5$ años, siendo el 53,7% varones. El 23,8% tenían DM2 y el 54,2% patología oncológica. La NP fue prescrita por Cirugía General (CG) en 52% y por EyN en 36,6%. El motivo más común de inicio fue reposo intestinal (37,4%), seguido de íleo paralítico (27,8%). La vía de administración más utilizada fue PICC (48,9%), especialmente por EyN, mientras que en otras UGC predominó la vía yugular. La duración media del FINOMEL[®] fue de $3,1 \pm 2,9$ días. Tras valoración por EyN, en el 68% se cambió a NP individualizada, suspendiéndose en el 16%. La duración del tratamiento fue menor de forma significativa cuando fue prescrita por EyN *versus* resto de UGC.

Conclusiones: Se observaron diferencias en el perfil de prescripción y manejo de FINOMEL[®] entre las distintas UGC, destacando un uso más breve de forma significativa por parte de EyN.