



51 - CONSENSO MULTIDISCIPLINAR SOBRE LA TERAPIA NUTRICIONAL Y METABÓLICA EN LOS PROGRAMAS DE RECUPERACIÓN INTENSIFICADA EN CIRUGÍA ABDOMINAL (PROYECTO NutRICA)

M.J. Tapia Guerrero^{a,d}, M.J. Ocón Bretón^{b,d} y J.M. Ramírez Rodríguez^{c,e}

^aHospital Regional Universitario de Málaga. ^bHospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. ^cFacultad de Medicina. Universidad de Zaragoza. ^dComité Gestor del Área de Nutrición de la SEEN. ^eGrupo Español de Rehabilitación Multimodal (GERM).

Resumen

Objetivos: Elaborar un documento de consenso para establecer el abordaje metabólico nutricional en los programas de recuperación intensificada en cirugía abdominal (Fast-Track Surgery o ERAS).

Métodos: Proyecto on-line basado en la metodología Delphi donde han participado 69 miembros del área de Nutrición de la SEEN y 85 miembros del Grupo Español de Rehabilitación Multimodal (GERM). Tras la revisión de las guías de referencia, se elaboraron 79 enunciados clasificados en: generalidades (17), preoperatorio (28), intraoperatorio (4), perioperatorio (13) y postoperatorio (17).

Resultados: Dentro del grupo SEEN, no se llegó a un acuerdo consistente en 15 ítems, destacando la evaluación preoperatoria de la masa muscular o de la capacidad funcional, el empleo preoperatorio de suplementos nutricionales orales, el uso de bebidas carbohidratadas en el preoperatorio de pacientes con diabetes, cuándo y cómo iniciar la alimentación oral en postoperatorio, el empleo de fórmulas enriquecidas con farmaconutrientes o la suplementación con glutamina en la nutrición parenteral. Tampoco hubo acuerdo en grupo GERM: retrasar una cirugía oncológica 7-14 días por mejorar el estado nutricional, emplear suplementos orales si ingesta escasa, optimizar el control glucémico previo (y solicitar hemoglobina glicosilada), cuándo iniciar una terapia nutricional, uso de glutamina/arginina o el empleo de emulsiones lipídicas enriquecidas con ácidos grasos omega 3 en la nutrición parenteral.

Conclusiones: Las guías sobre recuperación intensificada en cirugía abdominal no están del todo implantadas en nuestro país. En puntos importantes no se ha llegado a un consenso entre los profesionales encargados de tratar a estos pacientes (especialistas en Nutrición, cirujanos y anestesiologistas). Por tanto, estaría justificado aumentar su difusión.

Agradecimientos: SEEN, Vegenat healthcare, Scientia Salus.