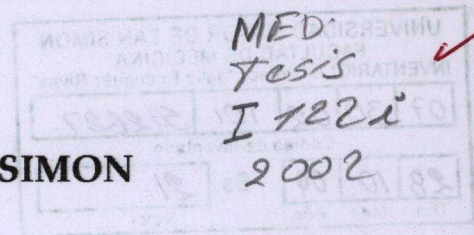




UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
HOSPITAL CLINICO VIEDMA
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

INDICE

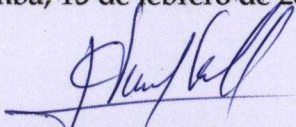



I OBJETIVOS.....	1
Objetivo General.....	1
Objetivo Específico.....	1
II MARCO TEORICO.....	1
2.2 MOMENTO OPTIMO PARA EL ABORNO NUTRICIONAL.....	2
2.2.1 FUNCION.....	4
2.3 NUTRIENTES ESPECIFICOS.....	5
2.3.1 PROTEINAS.....	6
2.3.2 GRASAS.....	7
2.3.3 HIDRATOS DE CARBONOS.....	7
2.4 INVESTIGACIONES Y EXPERIENCIAS PREVIAS SOBRE LA ALIMENTACION ENTERAL PRECOZ EN PACIENTES POST QUIRURGICOS.....	10
2.5 TIPOS DE FORMULAS Y DIETAS EXISTENTES EN EL HOSPITAL CLINICO VIEDMA.....	12
III HIPOTESIS.....	13
IV METODOLOGIA.....	13
V RESULTADOS DEL ESTUDIO.....	15
VI CONCLUSIONES.....	16
VII RECOMENDACIONES.....	17
ANEXOS.....	18
VIII BIBLIOGRAFIA.....	18

Dra. ANGELA IBARCENA ARAMAYO
RESIDENTE PRIMER AÑO CIRUGIA

Tutor: Dr. Gonzalo Torres Ortiz

Cochabamba, 15 de febrero de 2002.


Dr. Gonzalo Torres Ortiz Cabrera
CIRUJANO GENERAL
M.P.T. - 343
HOSPITAL CLINICO VIEDMA
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA


Dr. Walter Antezana Carrion
CIRUJANO GENERAL
M.P.A. - 278
HOSPITAL CLINICO VIEDMA
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

RESÚMEN

El presente es un trabajo Prospectivo Experimental realizado en Hospital Clínico Viedma en el departamento de cirugía.

INDICE

Se realizó el estudio en 30 pacientes pos quirúrgicos distribuidos en dos grupos uno experimental y otro control con patologías quirúrgicas de heridas penetrativas en abdomen por arma blanca y enfermedad inflamatoria todos con sutura primaria en intestino.

Se distribuyó a los pacientes en dos grupos. El grupo experimental que recibió alimentación precoz el primer día post quirúrgico (dieta blanca blanca) y un Grupo Control que recibió alimentación a partir del

I OBJETIVOS.....	1
Objetivo General.....	1
Objetivos Especificos.....	1
II MARCO TEORICO.....	1
2.1 NUTRICION ENTERAL.....	1
2.2 MOMENTO OPORTUNO PARA EL APOYO NUTRICIONAL.....	2
2.2.1 FUNCION INTESTINAL.....	4
2.3 NUTRIENTES ESPECIFICOS.....	5
2.3.1 PROTEINAS.....	6
2.3.2 GRASAS.....	7
2.3.3 HIDRATOS DE CARBONOS.....	7
2.4 INVESTIGACIONES Y EXPERIENCIAS PREVIAS SOBRE LA ALIMENTACION ENTERAL PRECOZ EN PACIENTES POSTQUIRURGICOS.....	10
2.5 TIPOS DE FORMULAS Y DIETAS EXISTENTES EN EL HOSPITAL CLINICO VIEDMA.....	12
III HIPOTESIS.....	13
IV METODOLOGIA.....	13
V RESULTADOS DEL ESTUDIO.....	15
VI CONCLUSIONES.....	16
VII RECOMENDACIONES.....	17
ANEXOS.....	18
VIII BIBLIOGRAFIA.....	31

OBJETIVOS

Objetivo General.- Evaluar la tolerancia y los efectos de la nutrición enteral precoz en pacientes post quirúrgicos abdominales.

INTRODUCCIÓN

Objetivos Específicos.-

El presente estudio se constituye en el primer antecedente sobre una experiencia de alimentación precoz en pacientes post quirúrgico en el Hospital Clínico Viedma. La instalación de alimentación precoz en pacientes post quirúrgicos resulta un tema de gran controversia en nuestro medio, debido a que muchos cirujanos creen que la instalación precoz puede ser una causa de dehiscencia de suturas a nivel de intestino, prefiriendo no correr el riesgo.

Evidenciar que el periodo de hospitalización de los pacientes post quirúrgicos sometidos a alimentación precoz es reducido. Allí se origina la inquietud por investigar si los pacientes con cirugía de colon e intestino delgado podían tolerar la vía oral en las primeras 24 horas de post quirúrgico nuestro estudio nos ayudo a determinar que la tolerancia y la evolución de estos pacientes fue favorable, haciendo un estudio comparativo con aquellos pacientes que recibieron alimentación como comúnmente se hace al tercer y cuarto día post quirúrgico.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. NUTRICIÓN ENTERAL

Cabe destacar que el estudio se constituyó en el primero sobre el tema en el Complejo Hospitalario Viedma, siendo los antecedentes sobre estudios similares muy escasos y sobre todo referidos a experiencias en el extranjero.

Estos factores incidieron en el hecho de que se efectúe un estudio restringido a un número reducido de pacientes, y tomando en cuenta que se necesita ampliar el conocimiento sobre el tema a través de la intervención de disciplinas afines que puedan aportar mayor cantidad de datos sobre la experiencia realizada.

La función celular y orgánica depende de un aporte suficiente de nutrientes. La nutrición enteral intestinal. El catabolismo proteico y la desnutrición pueden disminuir la masa orgánica y deteriorar la función de los sistemas orgánicos (p. Ej. Cardíaco, pulmonar, inmunológico, renal, gastrointestinal y hepática) cuando los nutrientes no se encuentran disponibles en cantidades suficientes. Muchos estudios muestran que la desnutrición se asocia con un aumento de la morbilidad y la mortalidad en