

## Evaluación del paciente con nutrición enteral precoz sometido a anastomosis y rafias gastrointestinales

Rangel J.<sup>1</sup>, Rodríguez N.<sup>1</sup>, Lozada E.<sup>1</sup>,  
Rincón H.<sup>1</sup>, Silva A.<sup>1</sup>.

### RESUMEN

**Introducción:** La Nutrición Enteral Precoz (NEP), aquella iniciada en las primeras 48 horas tras la injuria o cirugía, atenúa fenómenos deletéreos asociados tanto a la ausencia de nutrientes intraluminales como a los fenómenos de isquemia-reperusión presentados con un ayuno prolongado, condicionando una mejor evolución de los pacientes. **Objetivo:** Se propuso comparar el efecto de la nutrición enteral precoz con la nutrición enteral tardía respecto a la evolución clínica y disminución de las complicaciones. **Metodología** Estudio prospectivo, longitudinal, comparativo, experimental, aleatorio. Incluyó 60 pacientes sometidos a anastomosis y rafias gastrointestinales, dividido en 2 grupos, cada uno con 30 pacientes: Grupo A control a quienes se les indico Dieta Enteral Tardía y el Grupo B estudio Nutrición Enteral Precoz. **Resultados:** La distribución de cirugías electivas fue de 7 (23%) y 9 (30%) para el grupo control vs grupo estudio y de cirugías de emergencia fue de 23 (76.6%) y 21 (70%) respectivamente. El grupo control presentó mayor número de complicaciones postoperatorias en comparación con el grupo sometido a nutrición enteral precoz, principalmente: distensión abdominal 50% vs 20%, seguido de infección de sitio operatorio (ISO) representando el 43% vs 13.3%, Hubo un caso de fuga de anastomosis y necrosis de pared en el grupo control. No se presentó mortalidad. El tiempo de hospitalización en el grupo control 7.2 días  $\pm$  3.5 días, y en el grupo estudio 4,2 días  $\pm$  1,7 días; con valor de  $p = <0,0001$ , encontrándose diferencia significativa. **Discusión y conclusiones:** Este estudio mostró que la nutrición enteral temprana después de las rafias y anastomosis intestinales es un método seguro que mejora la condición de los pacientes sin aumentar las complicaciones postoperatorias y esto aumenta la satisfacción del mismo. Este enfoque permite la reintegración temprana del paciente a sus actividades cotidianas, reduce la estadía hospitalaria, y por consiguiente los costos hospitalarios.

**Palabras clave:** Nutrición enteral precoz, anastomosis gastrointestinal



1. Hospital Dr. Adolfo Pons,  
Maracaibo, Venezuela.

E-mail:  
juniorrangelr@gmail.com

Recibido: 21 de agosto 2024  
Publicado: 26 de agosto 2024

Para citar este artículo/  
For reference this article:

Rangel J., Rodríguez N.,  
Lozada E., Rincón H., Silva A.  
Evaluación del paciente con  
nutrición enteral precoz  
sometido a anastomosis y  
rafias gastrointestinales.  
Acta Cient Estud.  
2024;16(S2):8

ISSN 2542-3428