

SOPORTE NUTRICIONAL EN EL PACIENTE ADULTO CRÍTICAMENTE ENFERMO. UN CONSENSO DE PRÁCTICA CLÍNICA

Grupo de Trabajo de Abordaje Nutricional en el Paciente Crítico. Asociación Argentina de Nutrición Enteral y Parenteral. Comité de Soporte Nutricional y Metabolismo. Sociedad Argentina de Terapia Intensiva.

Sobre la metodología empleada en la redacción de las Recomendaciones incluidas en el presente Consenso

El presente consenso se elaboró adaptando las Guías Internacionales de Práctica Clínica (GPC) ya existentes en lo referente al cuidado nutricional del paciente crítico. Se realizó una búsqueda sistemática de GPC en la literatura internacional de acuerdo con los criterios expuestos en la Tabla 1.

La Figura 1 resume el proceso de identificación, selección, exclusión y aprobación de los documentos empleados en la redacción del presente consenso. Inicialmente, se identificaron 213 documentos después de búsquedas sistemáticas en 8 repositorios digitales. De esta colección inicial se retiraron 23 ficheros que eran versiones duplicadas de otros, o contenían información redundante. De los 186 documentos restantes, se eliminaron 179 por no cumplir los criterios de inclusión expuestos en la Tabla 1.

La búsqueda sistemática resultó en los 7 documentos que se relacionan a continuación: “Canadian clinical practice guidelines for nutrition support in mechanically ventilated, critically ill adult patients”, y su actualización *on-line*;¹⁶ “ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Intensive care”;¹⁹ “ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: Intensive care”;²⁰ “Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient. From the Society of Critical Care Medicine (SCCM) and the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN);¹⁷ “Academy of Nutrition and Dietetics Critical Illness Evidenced-Based Nutrition Practice Guidelines”;²¹ “Evidence-based guidelines for nutritional support of the critically ill: Results of a bi-national guideline development conference held at Carlton (Australia). From the Australian and New Zealand Intensive Care Society (ANZICS)”;²² y las “Recomendaciones para el Soporte Nutricional del paciente crítico. Consenso SEMICYUC-SENPE”.²³

Las guías seleccionadas fueron traducidas, comparadas y analizadas. Se evaluó la calidad de las mismas utilizando la metodología AGREE.²⁴ Las siete guías incluidas en el presente consenso presentaron una calidad adecuada.

Se realizó, además, una búsqueda bibliográfica complementaria para aquellas preguntas clínicas que requirieron elaboración parcial, como se muestra en la Tabla 2.

Tabla 1. Criterios utilizados para la búsqueda de las guías de prácticas clínicas.

<p><i>Fecha de publicación:</i> Del 01/01/2006 al 01/12/2014.</p> <p><i>Palabras clave:</i> “critically ill nutrition”, “critical illness nutrition”, “intensive care nutrition”, “critical care nutrition”, “nutrición (o “soporte nutricional”) en paciente crítico”, “nutrición (o soporte nutricional) en cuidados intensivos”.</p> <p><i>Bases de datos genéricas y metabuscadores:</i> TRIP DATABASE, Pubgle, PubMed, Lilacs.</p> <p><i>Registros o compiladores:</i> National Guideline Clearinghouse (NGC), Canadian Medical Association (CMA), Health Services/Technology Assessment Texts (HSTAT), GuiaSalud, FISTERRA, DARE.</p> <p><i>Organismos productores:</i> NICE, ADA Evidence Based Library, ICSI Healthcare Guidelines, National Health and Medical Research Council (NHMRC), NZ Guidelines Group, SIGN (Scottish Intercollegiate Guidelines Network).</p> <p><i>Idioma:</i> Español e inglés.</p> <p><i>Criterios de inclusión:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Documentos que tengan recomendaciones explícitas para el abordaje nutricional del paciente crítico adulto.- Documentos que en su título o resumen contengan al menos uno de estos términos: “Guía”, “Guía de Práctica Clínica”, “Recomendaciones”, “Consenso” para los documentos en castellano; y “Guidelines”, “Clinical Practice Guideline”, “Recommendations”, “Consensus”, para los documentos en inglés.- Documentos cuya fecha de elaboración igual o posterior al año 2006. <p><i>Criterios de exclusión:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Documentos que hagan referencia a pediatría o a pacientes no críticos.- Documentos no disponibles en idioma español o inglés.- Documentos que constituyan versiones narrativas de la literatura, estudios de prevalencia, observacionales o experimentales.
--

Se consideró la opinión y el consenso de expertos para las situaciones controversiales, en donde la evidencia no es del todo clara, utilizando para ello la técnica Delphi. Los pasos seguidos en cumplimiento de ella fueron como sigue: Formulación del problema y exploración de los temas de discusión, Confección de un cuestionario con los temas a consensuar, Encuesta electrónica anónima enviada a los expertos, Análisis de los resultados de la primera encuesta y elaboración del primer reporte, Envío de una segunda encuesta y elaboración de reporte final.

Para establecer el nivel de evidencia y el grado de las recomendaciones se utilizó el sistema propuesto en el documento sobre “Estandarización de Procesos Asistenciales del Ministerio de Salud de la Nación Argentina”,²⁵ y que se muestra en la Tabla 3. Dado que las GPC preexistentes usan distintos grados de recomendación y niveles de evidencia, se utilizaron los elementos expuestos en la Tabla 4 para compararlas entre sí.

Tabla 2. Criterios utilizados para la búsqueda de la bibliografía complementaria del Consenso.

<p><i>Fecha de publicación:</i> 01/01/1980 – 01/12/2014.</p> <p><i>Idioma:</i> Español e inglés.</p> <p><i>Bases de datos:</i> Medline/Pubmed, Cochrane.</p> <p><i>Palabras clave:</i> “critically ill nutrition”, “intensive care nutrition”, “critical care nutrition”, “enteral nutrition”, “parenteral nutrition”, “nutrición en paciente crítico”, “nutrición en cuidados intensivos”, “nutrición enteral en paciente crítico”, “nutrición parenteral en paciente crítico”. También fueron utilizadas, en combinación con aquellas, otras palabras claves específicas a las distintas áreas temáticas, como “immunonutrition”, “gastric residual volumes”, y “tube feeding formula”, entre otras.</p> <p><i>Tipo de publicación:</i> Publicaciones originales, meta-análisis, revisiones sistemáticas, estudios prospectivos randomizados y controlados y estudios observacionales.</p> <p><i>Criterios de inclusión:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Documentos que tengan recomendaciones explícitas para el abordaje nutricional del paciente crítico adulto. <p><i>Criterios de exclusión:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Documentos que hagan referencia a pacientes pediátricos. - Documentos cuya población sean pacientes no críticos. - Documentos no disponibles en idioma español o inglés.
--

Tabla 3. Metodología empleada para la calificación del grado de recomendación y nivel de evidencia de la guía de práctica clínica seleccionada para la redacción de este Consenso.

Grado de recomendación	Nivel de evidencia	Requerimiento
A	Ia	Meta-análisis de ensayos clínicos controlados y aleatorizados
	Ib	Al menos un estudio controlado y aleatorizado
B	IIa	Al menos un estudio prospectivo controlado, sin aleatorizar
	IIb	Al menos un estudio <i>quasi</i> -experimental, bien diseñado
C	III	Estudios no experimentales, descriptivos, bien diseñados, como estudios de comparación, de correlación, o de casos y controles
D	IV	Reportes de comités de expertos u opiniones de experiencia clínica de autoridades respetadas

Tabla 4. Patrones de comparación de las guías de prácticas clínicas según el nivel de evidencia y el grado de recomendación.

Guía	Niveles de recomendación			
	Strongly recommended	Recommended	Should be considered	No recommendation
Canadian CPG	Strongly recommended	Recommended	Should be considered	No recommendation
Academy of Nutrition and Dietetics	Strong recommendation Grade I or II Fair Grade II or III	Fair Grade II or III	Weak recommendation I, II or III	Consensus Grade IV Insufficient evidence Grade V
AU/NZ	A+ I A I	A ⁻ I	B+ II	B II B ⁻ II
ESPEN/SENPE	A Ia – Ib	B IIa – IIb – III		C IV
ASPEN/SCCM	A I + I B I	C II	D III + III	E IV o V
Grado de recomendación	Extremadamente recomendable	Recomendación favorable		Recomendación favorable, pero no concluyente No hay recomendación

Leyenda: *Canadian CPG*: “Canadian clinical practice guidelines for nutrition support in mechanically ventilated, critically ill adult patients”, y su actualización *on-line*.¹⁶ *Academy of Nutrition and Dietetics*: “Academy of Nutrition and Dietetics Critical Illness Evidenced-Based Nutrition Practice Guidelines”.²¹ *AU/NZ*: “Evidence-based guidelines for nutritional support of the critically ill: Results of a bi-national guideline development conference held at Carlton (Australia). From the Australian and New Zealand Intensive Care Society (ANZICS)”.²² *ESPEN*: “ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Intensive care”;¹⁹ “ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: Intensive care”.²⁰ *SENPE*: “Recomendaciones para el Soporte Nutricional del paciente crítico. Consenso SEMICYUC-SENPE”.²³ *ASPEN/SCCM*: “Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient. From the Society of Critical Care Medicine (SCCM) and the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN).¹⁷

Figura 1. Ruta crítica seguida en la identificación, selección, exclusión y aprobación de los documentos empleados en la redacción del presente consenso.

