

Hospital Clínico quirúrgico “Agostinho Neto”. Guantánamo.

## EXPERIENCIAS DE UN GRUPO DE APOYO NUTRICIONAL EN UN HOSPITAL CLÍNICO QUIRÚRGICO DE LA CIUDAD DE GUANTÁNAMO

Roberto Henry Knight.<sup>1</sup>

El GAN Grupo hospitalario de Apoyo Nutricional se implementó en el año 2001 en el Hospital Clínico quirúrgico “Dr. Agostinho Neto”, como una actividad de transferencia de tecnología contemplada en el Proyecto Ramal número M902012 “Creación y Puesta en Funcionamiento de los Grupos de Apoyo Nutricional (GAN) en Hospitales”, asentado en el INHA Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos. La primera actividad que condujo el GAN fue la conducción del Estudio Provincial de Desnutrición hospitalaria, incluido dentro del esfuerzo multicéntrico, nacional, auspiciado por la SCNCM Sociedad Cubana de Nutrición Clínica y Metabolismo.<sup>1-2</sup> La cifra estimada de desnutrición hospitalaria fue del 50.4% de los encuestados, mientras que los gravemente desnutridos representaron el 19.2%.<sup>3</sup>

El Estudio Provincial de Desnutrición Hospitalaria permitió abrir al escrutinio público este fenómeno epidemiológico, y con ello, el diseño e implementación de paquetes de acciones educativas e investigativas. Entre las líneas de investigación aprobadas por el Consejo científico del Hospital para ejecución se tienen “Estrategias para mejorar la calidad de la dieta en pacientes y trabajadores de hospitales”, “Evaluación de procedimientos relacionados con la nutrición parenteral en la atención al paciente crítico”, y “Evaluación nutricional preoperatorio en los pacientes con neoplasia laríngea”. Tales líneas se muestran en la Tabla 1. Como resultado de la actividad investigativa del GAN se han presentado 12 trabajos originales en las secciones de “Temas libres en Cartel” de los congresos nacionales de Nutrición Clínica y Metabolismo, distribuidos los mismos de la siguiente manera: *La Habana’ 2003*: 5; *La Habana’ 2005*: 5; *Santiago de Cuba’ 2007*: 1; y *La Habana’ 2009*: 1; respectivamente.

Las actividades docentes han comprendido actividades de pre- y pos-grado para diferentes actores hospitalarios, incluyendo personal médico y paramédico. La actuación docente del GAN ha sido presentada previamente.<sup>4</sup>

Como parte de la actividad asistencial del GAN, se han redactado diferentes rutas críticas para el tratamiento nutricional del paciente atendido en la institución. Estas rutas se han modelado tras las recomendaciones avanzadas por el GAN que opera en el Hospital Clínico quirúrgico “Hermanos Ameijeiras” (La Habana), pionero de esta experiencia en el país.<sup>5</sup> Se debe hacer notar que, junto con los hospitales clínico quirúrgico “Vladimir Ilich Lenin” (Holguín) y “Juan Bruno Zayas” (Santiago de Cuba), el Hospital “Dr. Agostinho Neto” brinda asistencia médica y quirúrgica especializada a importantes y extensas comunidades dispersas en una amplia área geográfica del extremo oriente de Cuba. Dada la complejidad diagnóstica y terapéutica de los pacientes atendidos en el hospital cabecera provincial, cabe esperar un aumento de las demandas de apoyo nutricional con técnicas de nutrición artificial, en particular, la Nutrición

<sup>1</sup> Médico, Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna y Medicina Intensiva. Profesor Asistente. Jefe del Grupo de Apoyo Nutricional. Hospital Clínico quirúrgico “Dr. Agostinho Neto”. Guantánamo.  
Correo electrónico: [henry@infosol.gtm.sld.cu](mailto:henry@infosol.gtm.sld.cu)

parenteral. De ahí el interés del GAN en asegurar la ruta crítica para el mejor aprovechamiento de este recurso.

Tabla 1. Líneas de investigación conducidas por el Grupo de Apoyo Nutricional en el Hospital Provincial “Dr. Agostinho Neto”.

Línea de investigación	Objetivos de salida
<b>Línea 1:</b> Estrategias para mejorar la calidad de la dieta en pacientes y trabajadores de hospitales	1.1. Epidemiología 1.2. Estudios de prevalencia y factores de riesgo 1.3. Impacto de programas de manejo integral
<b>Línea 2:</b> Evaluación de procedimientos relacionados con la nutrición parenteral en la atención al paciente crítico	2.1. Cálculo de los requerimientos nutricionales en el paciente crítico. 2.2. Indicaciones y contraindicaciones de la nutrición parenteral. 2.3. Complicaciones de la nutrición parenteral
<b>Línea 3:</b> Evaluación nutricional preoperatorio en los pacientes con neoplasia laríngea	3.1. Etapa diagnóstica de los pacientes con neoplasia laríngea. 3.2. Antropometría nutricional 3.3 Evaluación bioquímica 3.3. Apoyo nutricional enteral, parenteral y mixto

La Tabla 2 muestra los pacientes beneficiados en los últimos 6 años con esquemas de Nutrición parenteral, y el comportamiento de las mezclas parenterales preparadas en la institución con estos fines. Se puede observar que ha ocurrido un incremento sostenido en el número de los pacientes en los que se han conducidos estos esquemas, junto con un número cada vez mayor de preparaciones parenterales compuestas en el Servicio institucional de Farmacia.

Tabla 2. Pacientes beneficiados con esquemas de Nutrición parenteral, y fórmulas parenterales preparadas anualmente.

Año	Pacientes beneficiados	Preparaciones parenterales
2005	42	184
2006	46	191
2007	57	239
2008	98	339
2009	107	557
2010	116	593
Totales	466	1510

Fuente: Registros del Grupo de Apoyo Nutricional. Hospital General Docente “Agostinho Neto”.

Fecha de cierre de los registros: Junio del 2010.

## CONCLUSIONES

La actividad del GAN en el Hospital “Agostinho Neto” ha servido para exponer el estado de la desnutrición en la institución, y de esta manera, crear las rutas críticas para la provisión útil y segura de esquemas de Nutrición artificial (en particular, la Nutrición parenteral) a los pacientes atendidos en la institución. El GAN también se ha destacado por la labor docente e investigativa, lo que ha permitido abrir campos inexistentes en la provincia dentro de las especialidades de Nutrición clínica y hospitalaria, Terapia nutricional y Nutrición artificial.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barreto Penié J, for the Cuban Group for the Study of Hospital Malnutrition. State of malnutrition in Cuban hospitals. *Nutrition* 2005;21:487-97.
2. Barreto Penié J, por el Grupo de Estudio de la Desnutrición Hospitalaria en Cuba. Estado de la desnutrición en las instituciones hospitalarias cubanas. *Publicación RNC sobre Nutrición Clínica* 2005;14(2):49-67.
3. Henry Knight R, Ganen Pratts I. Estado de la desnutrición hospitalaria. La experiencia del Hospital General “Agostinho Neto” [Tema En Cartel]. Libro de resúmenes. IX Congreso Latinoamericano de Nutrición Parenteral y Enteral. III Conferencia Centroamericana y del Caribe de Nutrición Parenteral y Enteral. II Congreso Cubano de Nutrición Clínica. Sociedad Cubana de Nutrición Clínica. La Habana: 2003.
4. Henry Knight R. Experiencia de 5 años en la docencia sobre la Nutrición Clínica [Tema En Cartel]. *RCAN Rev Cubana Aliment Nutr* 2007;17(1 Supl):S96.
5. Anónimo. Manual de Procedimientos. Grupo de Apoyo Nutricional. Hospital Clínico quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. Segunda Edición. La Habana: 2012.