



## **DR. STANLEY DUDRICK (1935 – 2020)**

Nuestra comunidad de nutricionistas ha conocido del fallecimiento del Dr. Stanley Dudrick. Muchos lo vimos por última vez en las sesiones del Congreso ASPEN que se celebró en la ciudad de Phoenix (Arizona) el pasado mes de marzo del 2019.

Al Dr. Dudrick se le debe el desarrollo y evolución de la Nutrición parenteral como la terapia salvadora que es hoy en día. La historia ha sido contada muchas veces.<sup>1</sup> Siendo residente de Cirugía, y trabajando

bajo la guía del Profesor Jonathan Rhoads, el Dr. Dudrick estaba interesado en una terapia que sostuviera el estado nutricional del paciente durante períodos de intenso catabolismo, y cuando no se pudiera utilizar efectivamente el tracto gastrointestinal. En virtud de ello, el Dr. Dudrick y sus colaboradores (entre ellos Douglas Wilmore y Harry Vars) desarrollaron un modelo experimental de Nutrición parenteral con perros Beagle, y demostraron que era posible soportar el crecimiento y desarrollo del

---

Reproducido con autorización de: <http://felanpeweb.org/editorial>

*Sergio Santana Porbén.* Dirección de Proyectos y Programas Estratégicos. FELANPE Federación Latinoamericana de Terapia Nutricional, Nutrición Clínica y Metabolismo.  
Correo electrónico: [ssergito@infomed.sld.cu](mailto:ssergito@infomed.sld.cu).

animal mediante el aporte de todos sus nutrientes por la vía parenteral exclusivamente.<sup>2</sup> Fue un proceso laborioso y meticuloso habida cuenta del desconocimiento de los requerimientos nutrimentales de los seres vivos y cómo serían utilizados metabólicamente en condiciones clínicas, y la capacidad tecnológica de los recursos farmacéuticos de la época para satisfacerlos.

Los trabajos del Dr. Dudrick fueron puestos a prueba cuando recibió el inusual pedido de emplear la técnica de Nutrición parenteral (hasta ese momento una técnica experimental) en una niña en la que se había hecho una resección intestinal masiva en el Hospital de Niños de Philadelphia, y en la que solo se había conservado el segmento duodenal anastomosado a un ileon residual. La niña fue soportada durante 22 meses (desde los 25 días de nacida), período durante el cual se logró ganancia de peso y crecimiento longitudinal.<sup>3</sup> Si bien la niña eventualmente falleció (pues nadie sobrevive al evento catstrófico que representa la pérdida del tracto gastrointestinal), las experiencias acumuladas con este caso le dieron un ímpetu formidable a las investigaciones de Dudrick y otros en el mundo entero para diseñar y crear alternativas seguras de terapia nutricional y apoyo nutricional en numerosas condiciones clínico-quirúrgicas.

De esta manera se abrió todo un nuevo campo de aplicaciones médicas. Las ciencias de la Alimentación y la Nutrición entraron en una nueva Edad de oro, los esfuerzos de Dudrick fueron replicados en otros centros del mundo, y las industrias biomédica y farmacéutica diseñaron y pusieron a disposición de los grupos básicos de trabajo soluciones químicamente definidas de nutrientes de todo tipo y catéteres venosos de larga permanencia. El desarrollo tecnológico de la Nutrición parenteral hizo posible la creación de centros de mezclas parenterales y la Nutrición parenteral a

domicilio. Y si ello no fuera suficiente, la aparición y evolución de la Nutrición parenteral resultó en la creación de sociedades científicas dedicadas a la Nutrición artificial y la Terapia nutricional.

El magisterio fue otra de las pasiones del Dr. Dudrick. Desde su posición en la Asociación Norteamericana de Nutrición Parenteral y Enteral (ASPEN) apoyó la labor de jóvenes investigadores, y contribuyó a la formación de toda una generación de nutricionistas latinoamericanos. Muchos de los que después fundaron la FELANPE trabajaron y crecieron al lado del Dr. Dudrick. Su presencia era una nota alta en los Congresos de nuestra Federación, y sus conferencias con las experiencias vividas sobre la Nutrición parenteral siempre eran seguidas por un auditorio pleno y atento.

En los últimos años de su vida, el Dr. Dudrick estaba empeñado en hacer el recuento más exhaustivo posible de la historia y evolución de la Nutrición parenteral.<sup>4</sup> A tal efecto, el Dr. Dudrick se había acercado a colegas, investigadores y profesionales de todas partes en aras de reunir testimonios para este proyecto. En lo que respecta a Cuba, la Nutrición parenteral fue introducida en el Hospital Pediátrico "William Soler" en los primeros años de los 1970s gracias al Dr. Olimpo Moreno, y se administró por primera vez en una niña prematura complicada con enterocolitis necrotizante.<sup>5</sup> Percibo entonces que el mejor homenaje que podemos hacer a la figura y trayectoria del Dr. Dudrick es la reconstrucción de la historia de la Nutrición parenteral en nuestros países, que es también rescatar y asentar nuestro legado.

Descanse en Paz, Stanley.

Dr. Sergio Santana Porbén  
Dirección de Proyectos  
FELANPE  
La Habana: Cuba

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dudrick SJ. Early developments and clinical applications of total parenteral nutrition. JPEN J Parenter Enter Nutr 2003;27:291-9.
2. Dudrick SJ, Wilmore DW, Vars HM, Rhoads JE. Long-term total parenteral nutrition with growth, development, and positive nitrogen balance. Surgery 1968; 64:131-41.
3. Wilmore DW, Dudrick SJ. Growth and development of an infant receiving all nutrients by vein. JAMA 1968;203: 860-4.
4. Dudrick SJ. History of parenteral nutrition. J Am Coll Nutr 2009;28: 243-51.
5. Santana Porbén S. Sobre la historia de la Nutrición artificial en Cuba. RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2018;28:228-37.