



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Nutrición Enteral Ambulatoria (nea) En Pacientes Pediátricos Con Cardiopatías En Auto Cuidado Domiciliario

Autores: CECILIA BOUQUET; SOSA PATRICIA; GABRIEL EIBERMAN; CARINA MOUGEL; MACARENA FARIAZ SAENZ; FABIO PALACIOS PORTA

Resumo: La incidencia de cardiopatías congénitas (CC)en nuestro país es de 5 a 8 cada mil RNV. Presentan trastornos nutricionales por múltiples mecanismos que impactan en el crecimiento. Muchos pacientes requieren frecuentemente NEA como parte de su tratamiento. Objetivo: Ver características poblacionales, diagnósticos de patología de base, indicaciones del soporte, grado de aceptación familiar, complicaciones y respuesta en niños con cardiopatía congénita al tratamiento con SNE, en un hospital nacional. Población y método: niños con CC, a los que se les indique NEA, desde 1 de enero de 2012 hasta el 30 octubre de 2013, tiempo mínimo de seguimiento de 3 meses. Trabajo prospectivo, observacional. Resultados: n 35. Edad meses m: 4, med: 3 (min 0.5, max 18), 14 fem (40%). Dx principal: c/ hiperflujo acianótico 22 (63%), cianótico 2 (6%), c / normo/o hiporflujo cianótico 3 (9%), acianotico 8 (23 %) 13 dx secundario: 12, sdr. Down, 1 secuelar respiratorio. Indicación de soporte: 3 (9%) por trastorno deglutorio, 32 (91 %)por aporte insuficiente. Vía de administración: 15 (43%) SNG y 20 (57%) SNG v.oral. Dx nutricional: emaciados 22 (63%), 5 acortados (14 %) eutróficos 8 (23 %). Aceptación: 26% buena, regular 6% y 68 % no consta registro. Complicaciones: salida de la sonda 25 % Respuesta al soporte nutricional: n 25 Analizando la comparación de mediana de peso y talla, entre los tiempos 0, 1mes y 3 meses, la intervención nutricional muestra una diferencia estadísticamente significativa en al menos una de sus comparaciones con $p < 0.0001$ (test de friedman) Conclusiones: Los niños con CC, presentan complicaciones en su nutrición y el SNE muestra una respuesta bien aceptada, con pocas complicaciones y con muy buena respuesta en su recuperación nutricional