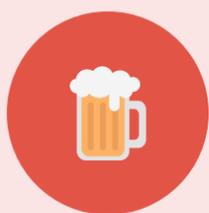


NUTRICIÓN EN PANCREATITIS AGUDA

Es la enfermedad inflamatoria del páncreas más frecuente, conocida como inflamación súbita del páncreas. Se caracteriza por un fuerte dolor abdominal y con irradiación a la espalda.

FACTORES DE RIESGO



1. Consumo frecuente de alcohol, responsable del 70% de los casos



2. Cálculos biliares, salen de la vesícula a las venas biliares y bloquean la abertura que drena la bilis y las enzimas, que se acumulan en el páncreas



3. Genética, en algunos casos

La pancreatitis es + frecuente en



¿CÓMO IDENTIFICARLA?

Lipasa sérica, en vez, de amilasa sérica

Edad: > 55-70 años

Leucocitos >16000-18000/yl

Glucosa > 200-220 mg/dl

Descenso del hematocrito > 10 %

LDH sérica > 350-400 UI/l

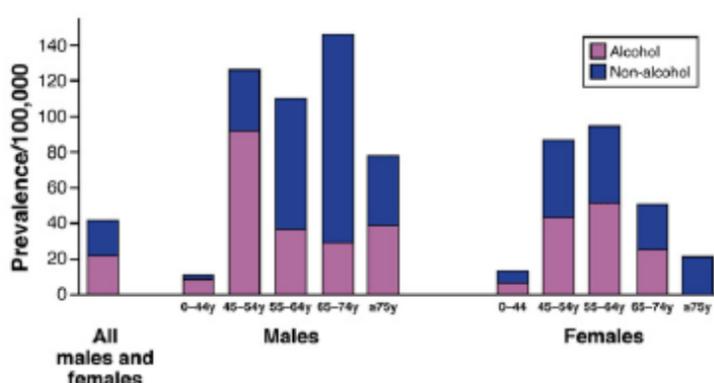
Aumento del nitrógeno ureico > 5 mg/dl

Secuestro de líquidos > 5-6 l

Calcemia < 8 mg/dl PO2 < mmHg

EPIDEMIOLOGÍA

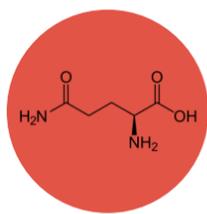
EPIDEMIOLOGY OF PANCREATIC DISORDERS 1253



TRATAMIENTO NUTRICIONAL

- Evitar comidas **copiosas**
 - Comer poca cantidad muchas veces/día: 5-6 tomas
- No comer rápido. **Masticar** bien
- **Reposo** post-comida 30 minutos
- Beber la suficiente **agua** (2L) fuera de las comidas
- Evitar recetas con exceso de **salsas**, grasas de difícil digestión y consumir más hervidos, preparados a la plancha...
- Tomar **sal, condimentos** con moderación
- **Triturar** alimentos como legumbres, verduras, frutas...
- Consumir menos alimentos **estimulantes/irritantes** como el café, té, refrescos, picantes, chocolate...

SUPLEMENTOS NUTRICIONALES EN PANCREATITIS



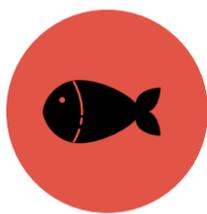
Glutamina

- Función inmunológica
- Menor infección



Probióticos

- Función inmunológica
- Integridad intestinal



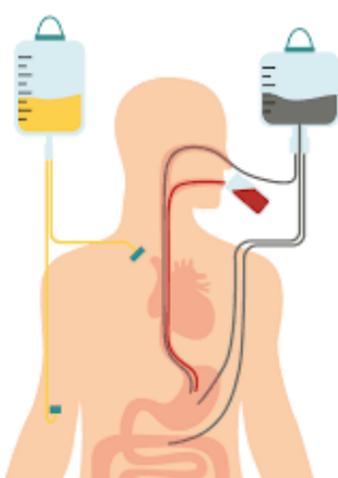
Ácidos grasos Omega-3

- Antiinflamatorio
- Menor fallo multiorgánico



Antioxidantes

- Vit. A, C, E, Selenio, N-acetilcisteína
- Antiinflamatorios



NUTRICIÓN ENTERAL Y PARENTERAL

La nutrición parenteral se aplica cuando los pacientes no pueden tolerar la nutrición enteral.

La nutrición enteral es más fisiológica, más barata y con complicaciones menos graves. Además, disminuye la estancia hospitalaria, el fallo multiorgánico, la infección sistémica, las intervenciones operatorias, complicaciones sépticas locales y la mortalidad.



InstaGRAF



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID