



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA

**ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN
NEONATOLOGIA**

**EFFECTOS QUE PRODUCE EL AYUNO
PROLONGADO EN EL RECIEN NACIDO
PRETERMINO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA**

Presentado por:

AUTOR:

**BARTOLO CALDERON, JULIA LOURDES,
ORDINOLA MAZA, MILAGROS**

ASESOR: DRA. ORIANA RIVERA LOZADA DE BONILLA

**LIMA – PERÚ
2016**

DEDICATORIA

A nuestras familias por brindarnos su cariño, educarnos con valores, por su constante apoyo y comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

A la Dra. Oriana Rivera por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

ASESOR: DRA. ORIANA RIVERA LOZADA DE BONILLA

JURADO

Presidente: Mg. Julio Mendigure Fernández

Secretario: Dr. Walter Gómez Gonzales

Vocal: Mg. Giovanna Reyes Quiroz

INDICE

RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	13
1.3. Objetivo	13
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	14
2.2. Población y muestra	14
2.3. Procedimiento de recolección de datos	14
2.4. Técnica de análisis	15
2.5. Aspectos éticos	15
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas: Estudios	16
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	29
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	31
5.2. Recomendaciones	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios sobre Efectos que produce el ayuno prolongado en el recién nacido pre término.	16
Tabla 2: Resumen de estudios sobre Efectos que produce el ayuno prolongado en el recién nacido pre término.	26

RESUMEN

Objetivos: Determinar los efectos del ayuno prolongado en el recién nacido pre término. **Material y Métodos:** Revisión Sistemática observacional y retrospectivo, la búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo. **Resultados:** En la selección definitiva se eligieron 10 artículos, encontramos que el 30% (03) corresponden a España, con un 20% (02) encontramos a Colombia, mientras que con un 10% (01) encontramos a Turquía, Madrid, Reino Unido, México y Cuba, respectivamente. Han sido estudiados en su mayoría los estudios experimentales, con un 30%, principalmente en Turquía, Reino Unido y Colombia. Entre revisiones sistemáticas un 30% en España y Madrid. Y Cuasi experimentales con un 10% en España. Encontramos a Cuba, Colombia y México, con un 10%. Pertenecientes a estudios descriptivos transversales. **Conclusiones:** Según las investigaciones revisadas los efectos que produce el ayuno prolongado en el recién nacido pre término, son las alteraciones gastrointestinales: como la atrofia de la mucosa y vellosidades gástricas, reducción de las enzimas produciendo la aparición de Enterocolitis Necrotizante. Entre las metabólicas: tenemos la aparición del estrés oxidativo y desordenes metabólicos.

Palabras claves: “Efectos”, “ayuno prolongado”, “recién nacidos pre término”

ABSTRACT

Objective: To determine the effects of prolonged fasting on the preterm newborn. **Material and methods:** Systematic observational and retrospective review, the search is restricted to full-text articles. **Results:** In the final selection 10 items were chosen, we found that 30% (03) correspond to Spain, with 20% (02) we find Colombia, while 10% (01) we find Turkey, Madrid, UK, Mexico and Cuba, respectively. They have been studied mostly experimental studies, with 30%, mainly in Turkey, United Kingdom and Colombia. Among systematic reviews 30% in Spain and Madrid. And Quasi experimental with 10% in Spain. We found Cuba, Colombia and Mexico, with 10%. Pertaining to cross descriptive studies. **Conclusions:** According to the investigations reviewed, the effects of prolonged fasting on the preterm newborn are gastrointestinal alterations such as mucosal atrophy and gastric villi, reduction of enzymes causing the appearance of Necrotizing Enterocolitis. Among the metabolic we have the appearance of oxidative stress and metabolic disorders.

Keywords: "Effects ", " prolonged fasting ", "preterm newborn"

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema.

El nacimiento pre término, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, es el producto que nace antes de la semana 37 de gestación, se estima que cada año nacen unos 15 millones de niños prematuros. Esa cifra está aumentando. Y debido a la inmadurez de varios órganos y sistemas, a un mayor requerimiento energético, incrementa el riesgo de presentar mayores riesgos metabólicos e infecciosos. Así, la mayoría de los neonatos requerirán ser hospitalizados y alimentados por otra vía diferente a la oral. La terapia nutricional es un procedimiento sistematizado cuya meta principal es mantener bien nutrido al neonato cuando cursa con un padecimiento que le impida cubrir sus requerimientos energéticos totales o alimentarse por vía oral, de manera que se evite la desnutrición por ayuno prolongado (1).

Se define al ayuno como la privación radical del consumo de alimentos, ya sean estos sólidos o líquidos, durante un periodo no mayor a dos o tres días. Si se prolonga durante un plazo más largo, ocasiona modificaciones en la estructura y función de los órganos debido a un aporte insuficiente de nutrientes y de fuentes de energía (2).

El metabolismo del ayuno, como se ha puesto en evidencia, no es un proceso estático ni homogéneo, sino que va evolucionando a medida que se prolonga en el tiempo. Así, a largo plazo, hay procesos que cesan, como la glucogenolisis; otros se intensifican, como la lipolisis y cetogenesis; otros sufren oscilaciones como la gluconeogénesis hepática, que se incrementa y otros como la gluconeogénesis renal. También hay variaciones en los sustratos energéticos consumidos por el cerebro y por los músculos (3).

En el neonato críticamente enfermo la de privación de sustratos, la demanda acelerada por el daño y las necesidades metabólicas incrementadas, asociadas con el crecimiento, contribuyen al rápido desarrollo de una desnutrición energético proteica, con disminución de la resistencia orgánica, incremento del riesgo de infecciones y pobre cicatrización, con notable incremento de la morbilidad y mortalidad (4).

Por ello se presenta una revisión sistemática sobre los efectos que presenta el ayuno prolongado.

Históricamente la alimentación enteral en recién nacidos enfermo o muy pequeños se veía comúnmente retrasada por varios días o semanas después del nacimiento debido al compromiso respiratorio y a la preocupación del equipo de salud de que la alimentación enteral podría agravar la enfermedad o causar enterocolitis necrotizante (5).

Anaya (6) menciona que “Otro de los efectos que se presenta es la hipoglicemia transitoria se da en el ayuno postnatal ocurre cuando la alimentación se retrasa de 4 a 6 horas luego del nacimiento plasmáticos menores de 30 mg/dl”.

De acuerdo a lo anterior este estudio tuvo como objetivo Determinar los resultados de la revisión sistemática de los estudios realizados referente a los efectos que producen el ayuno prolongado en el recién nacido pre termino, lo cual servirá para mejorar los aspectos

en el manejo del ayuno prolongado en los recién nacidos pre término: Entender que el ayuno no es profilaxis de nada sino un manejo que se tiene que establecer una vez que se diagnostican bien situaciones específicas. De esta manera el recién nacido debe recibir la alimentación adecuada a través de un protocolo de alimentación enteral. Para evitar complicaciones como las secuelas permanentes, daños neurológicos y espaciar el tiempo de hospitalizaciones evitar posibles casos de sepsis neonatal.

1.2. Formulación del problema

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Recién nacidos pre términos	ayuno prolongado	No aplica	Efectos que produce

¿Cuáles son los efectos del ayuno prolongado en el recién nacido pre término?

1.3.- Objetivo

Determinar los efectos del ayuno prolongado en el recién nacido pre término.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra.

La población constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal efectos que produce el ayuno prolongado en el recién nacido pre término. Según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

Algoritmo de búsqueda

Efectos AND ayuno prolongado AND recién nacido prematuro

Efectos AND ayuno prolongado AND enfermería

Ayuno prolongado AND prematuro

Efectos OR ayuno prolongado OR prematuro

Base de datos:

Scielo, Cochrane Plus, Dialnet, PubMed, Google Académico

2.4. Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1)) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre los artículos nacionales e internacionales.

2.5. Aspecto Éticos

La revisión de los artículos científicos revisados debe de estar de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación, y los principios éticos. El presente estudio se basó en los lineamientos éticos de la investigación científica.

CAPÍTULO III.- RESULTADOS

3.1.- Tabla: Estudios sobre efectos que produce el ayuno prolongado en el recién nacido pre término.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Kahveci H, Laloglu F, Kilic O, Ciftel M, Yildirim A, Orbak Z, Ertekin V, et al.	2015	Paraoxonasa sérica y los valores arilesterasa como antioxidantes en los bebés prematuros sanos en ayunas y postprandiales.	European Review for Medical and Pharmacological Sciences	(19): 1761-1765

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Experimental	40 neonatos prematuros	No aplica	No aplica	Los RNPT, están en mayor riesgo de estrés oxidativo debido a un desequilibrio entre las altas cargas de oxidante y las defensas antioxidantes inmaduros.	Tan pronto sea posible la alimentación en los recién nacidos prematuros es de vital importancia para protegerlos del estrés oxidativo que termina produciendo daño.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Leaf A, Dorling J, Kempley S, McCormick K, Mannix P, Linsell L, et al.	2007	Alimentación enteral en prematuros con restricción del crecimiento	http://www.intramed.net/contenido.asp?contenidoID=76186	1229-1260

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Experimental	400 recién nacidos prematuros	No aplica	No corresponde	La alimentación trófica ha sido sugerida como una forma de promover la adaptación intestinal y evitar los efectos adversos del ayuno enteral reduciendo la incidencia de ECN.	La introducción temprana de la alimentación mejora el progreso del peso del neonato y reduce la incidencia de ciertos eventos adversos como la colestasis y de ECN.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Pradilla G	2005	Alimentación oral temprana vs tardía en recién nacidos de muy bajo peso y enterocolitis necrosante	http://repositorio.uis.edu.co/jspui/bitstream/123456789/10234/2/119108.pdf	

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Experimental	750 recién nacidos pre termino	No aplica	No corresponde	El inicio de la alimentación enteral resulta en una mejor maduración del tracto gástrico intestinal, así como la motilidad intestinal adecuada sin aumentar el riesgo de enterocolitis.	La alimentación enteral temprana y de acuerdo a los beneficios que la alimentación mínima provee tanto a la motilidad como la estimulación y hormonal gastrointestinal es recomendable iniciar la vía oral de manera temprana.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Narbona L.	2013	Nutrición enteral y parenteral en recién nacidos prematuros de muy bajo peso	Ergon - Majadahonda (Madrid).	C/ Arboleda, 1. 28221

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	15 Artículos científicos	Artículos científicos	No corresponde	El manejo nutricional del RN pre terminó afecta a su morbilidad a corto, medio y largo plazo. Es necesario para ello prevenir el estado catabólico que acontece los primeros días de vida.	La ausencia de alimento en el tracto gastrointestinal produce atrofia de la mucosa y vellosidades y reduce enzimas necesarias para la digestión y absorción de sustratos. La nutrición enteral mínima debe iniciarse lo antes posible, cuando el recién nacido se encuentre hemodinámicamente estable. La nutrición enteral precoz se asocia con menor frecuencia de hiperbilirrubinemia, menor estancia hospitalaria y menor mortalidad.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Morgan J, Bombell S, McGuire, W	2013	Trófica temprana de alimentos versus el ayuno enteral para los recién nacidos muy prematuros o de muy bajo peso al nacer	Www.thecochranelibrary.com.	The Cochrane Library 2013, Issue 3.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	9 articulos científicos	Artículos científicos	No corresponde	Los datos de los artículos no aportan efectos beneficiosos o perjudiciales importantes de la alimentación trófica temprana en los RNPT o de muy bajo peso al nacer.	No hay pruebas suficientes para determinar si la alimentación a los RNPT o de muy bajo peso al nacer con cantidades pequeñas de leche comparada con el ayuno ayude al desarrollo intestinal y mejora la alimentación posterior, el crecimiento y el desarrollo.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Morgan J, Young L, McGuire W	2015	Incorporación lenta de alimentos por vía enteral para la prevención de la enterocolitis necrosante en lactantes de muy bajo peso al nacer	Cochrane Database of Systematic Reviews 2015	Número10. Art. No. CD001241. DOI)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	9 Artículos científicos	Artículos científicos	No corresponde	La alimentación trófica temprana afectó la tolerancia al alimento o las tasas de crecimiento.	El incremento lento de la alimentación retraso el establecimiento de la nutrición enteral completa en uno a cinco días y aumento el riesgo de infección invasiva.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Sánchez T, Espinosa M, Affumicato L, González M, Fernández V, Moreno M, et al	2016	Reducción de la enterocolitis necrosante tras la introducción de un protocolo de alimentación enteral basado en la evidencia en recién nacidos de muy bajo peso	http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2016.06.006	ANPEDI-2127; No. of Pages 9

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Cuasi experimental	270 RNPT	No aplica	No corresponde	Hemos encontrado una reducción en la mortalidad, incluso un descenso de ECN. A pesar de que la introducción de la alimentación es más lenta, no hubo aumento en la incidencia de infección nosocomial, ni una peor ganancia ponderal o una estancia más prolongada.	El régimen de alimentación enteral con la máxima evidencia disponible produce un descenso en incidencia de ECN sin incrementar la estancia hospitalaria o la incidencia de sepsis.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Gonzales A, Rodríguez A, Pupo L, Mustelier T	2012	Estimulación enteral trófica en el recién nacido grave	Rev. Cubana Aliment Nutr 2012	22(1) pp. 86-97.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Trasversal	214 RNPT	Historias clínicas.	No aplica	Asimismo, un inicio tardío de la EET se asoció con un tiempo prolongado en alcanzar el aporte energético adecuado para sostener los procesos de crecimiento y desarrollo.	El inicio precoz de la EET se asoció con la reducción del peso perdido durante la primera semana de vida extrauterina, junto con un tiempo menor para recuperar el peso registrado al nacer, y alcanzar aportes suficientes de energía para garantizar el crecimiento.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Farfán, G. Velasco, C	2014	Aumento de peso después de soporte nutricional en una unidad de cuidado intensivo neonatal	http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v62n3su p.40899.	62 (1) pp. 41-49

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Trasversal	110 RNPT	No aplica	No corresponde	No se encontrar diferencias en relación con la mortalidad y el día de recuperación del peso al nacer, pero sí se encontró ECN, más frecuentemente en el grupo que recibió NP.	El ayuno provoca, en el recién nacido, deterioro de su estado nutricional y crecimiento a corto y largo plazo. Todos los recién nacidos críticamente enfermos que recibieron NP desde el primer día de vida, a dosis más bajas que las actualmente recomendadas, presentaron mejoría nutricional medible con la variación de peso diario.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Sánchez T, Espinosa M, Affumicato L, González M, Fernández V, Moreno M, et al.	2014	Relación entre el soporte nutricional enteral, parenteral o mixto y la evolución nutricional de neonatos prematuros en la unidad de cuidados intensivos	Rev Med MD 2014; 5.6 (4)	(5) Pp 225-228

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Trasversal	58 RNPT	Historias Clínicas	No corresponde	La evolución clínica nutricional del neonato pre término debe de ser de suma importancia ya que un adecuado manejo en los primeros días de vida puede disminuir la morbimortalidad y la presencia de problemas de salud futuros.	La mejor estrategia para la ganancia de peso del recién nacido prematuro es utilizar el soporte nutricional mixto para favorecer crecimiento y desarrollo, cubrir las demandas metabólicas. Que por el ayuno forzado en alguno de los casos impide brindar un aporte calórico y proteico idóneo.

Tabla 2: Resumen de estudios de investigación sobre Efectos que produce el ayuno prolongado en el recién nacido pre termino

Diseño de estudio/ Título	Conclusiones	Calidad de evidencia	Fuerza de la evidencia	País
Experimental “Paraoxonasa sérica y los valores arilesterasa como antioxidantes en los RNPT sanos en ayunas y postprandiales”.	Tan pronto sea posible la alimentación en los recién nacidos prematuros es de vital importancia para protegerlos del estrés oxidativo que termina produciendo daño.	Alta	Alta	Turquía
Experimental “Alimentación enteral en prematuros con restricción del crecimiento”	Se suele demorar la alimentación enteral para evitar el desarrollo del ECN. La introducción temprana de la alimentación mejora el progreso del peso del neonato y reduce la incidencia de ciertos eventos adversos como la colestasis.	Alta	Alta	Reino Unido
Experimental “Alimentación oral temprana vs. Tardía en recién nacidos de muy bajo peso y enterocolitis necrosante”.	La alimentación enteral temprana y de acuerdo a los beneficios que la alimentación mínima provee tanto a la motilidad como la estimulación y hormonal gastrointestinal es recomendable iniciar la vía oral de manera temprana.	Alta	Alta	Colombia
Revisión sistemática “Nutrición enteral y parenteral en recién nacidos prematuros de muy bajo peso”.	La ausencia de alimento en el tracto gastrointestinal produce atrofia de la mucosa y vellosidades y reduce enzimas necesarias para la digestión y absorción de sustratos. La nutrición enteral precoz se asocia con menor frecuencia de hiperbilirrubinemia, menor estancia hospitalaria y menor mortalidad.	Alta	Alta	Madrid

<p>Revisión sistemática</p> <p>“Trófica temprana de alimentos versus el ayuno enteral para los recién nacidos muy prematuros o de muy bajo peso al nacer”</p>	<p>No hay pruebas suficientes para determinar si la alimentación a los RNPT o de muy bajo peso al nacer con cantidades pequeñas de leche comparada con el ayuno ayude al desarrollo intestinal y mejora la alimentación posterior, el crecimiento y el desarrollo.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Revisión sistemática</p> <p>“Incorporación lenta de alimentos por vía enteral para la prevención de la enterocolitis necrosante en lactantes de muy bajo peso al nacer”.</p>	<p>El avance del volumen de alimentos entéricos a velocidades lentas da lugar a días de retraso en la alimentación enteral completa y aumenta el riesgo de infección invasiva.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Cuasiexperimental</p> <p>“Reducción de la enterocolitis necrosante tras la introducción de un protocolo de alimentación enteral basado en la evidencia en recién nacidos de muy bajo peso”.</p>	<p>El régimen de alimentación enteral con la máxima evidencia disponible produce un descenso en incidencia de ECN sin incrementar la estancia hospitalaria o la incidencia de sepsis.</p>	Moderada	Moderada	España
<p>Transversal</p> <p>“Estimulación enteral trófica en el recién nacido grave”</p>	<p>El inicio precoz de la EET se asoció con la reducción del peso perdido durante la primera semana de vida extrauterina, junto con un tiempo menor para recuperar el peso registrado al nacer, y alcanzar aportes suficientes de energía para garantizar el crecimiento.</p>	Moderada	Moderada	Cuba

<p>Transversal</p> <p>“Aumento de peso después de soporte nutricional en una unidad de cuidado intensivo neonatal”</p>	<p>El ayuno provoca, en el recién nacido, deterioro de su estado nutricional y crecimiento a corto y largo plazo. Todos los recién nacidos críticamente enfermos que recibieron NP desde el primer día de vida, a dosis más bajas que las actualmente recomendadas, presentaron mejoría nutricional medible con la variación de peso diario.</p>	Moderada	Moderada	Colombia
<p>Transversal</p> <p>“Relación entre el soporte nutrición enteral, parenteral o mixto y la evolución nutricional de neonatos prematuros en la unidad de cuidados intensivos”</p>	<p>La mejor estrategia para la ganancia de peso del recién nacido prematuro es utilizar el soporte nutricional mixto para favorecer crecimiento y desarrollo, cubrir las demandas metabólicas. Que por el ayuno forzado en alguno de los casos impide brindar un aporte calórico y proteico idóneo.</p>	Moderada	Moderada	México

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

En la búsqueda de datos se examinó los efectos que produce el ayuno prolongado en el recién nacido pre término. Se encontraron diversos artículos científicos y para ello se utilizó la base de datos de pubmed, medline, el servier y google académico.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, muestran que del total de 10 artículos revisados el 80% (n=10/08) de estos, muestran que los efectos que produce el ayuno prolongado en el recién nacido pre término son importantes, ya que pueden producir daños colaterales a la población de estudio.

Kahveci (1), afirma que los recién nacidos pre terminó se encuentran en mayor riesgo de estrés oxidativo, y que gracias a la alimentación tan pronta que sea posible, ayudará a protegerles del daño que está expuesto.

Narbona (10), muestra que la ausencia de alimento en el tracto gastrointestinal produce atrofia de la mucosa y vellosidades e incluso reduce las enzimas necesarias para la digestión produciendo hiperbilirrubinemia.

Pradilla (9) y Narbona (10), coinciden que se debe iniciar la nutrición enteral cuando el paciente se encontrara en condiciones estables.

En el estudio realizado por Gonzales (14), asevera que la nutrición enteral trófica en el recién nacido grave, produce desórdenes metabólicos y empeoran el proceso mórbido en este tipo de pacientes.

Narbona (10), afirma que la lactancia materna reduce problemas de infecciones, estancias hospitalarias y enterocolitis necrotizante, lo cual si hay similitud con estudio de Sánchez (13), que uno de los factores predisponentes para Enterocolitis necrotizante es la falta de alimentación con leche materna.

En tal sentido, Morgan (11) refiere que la alimentación lenta no parece tener efectos beneficiosos y puede tener algunos efectos perjudicantes graves.

Encontramos un estudio de Farfán (15), el cual refiere que el ayuno provoca en el recién nacido deterioro de su estado nutricional y crecimiento a corto y largo plazo, y no hay similitud con el estudio de Morgan (12), que asevera que el ayuno ayuda al desarrollo intestinal y mejorar la alimentación posterior del crecimiento y el desarrollo.

Todos los criterios coinciden que los autores de las investigaciones revisadas, es que es fundamental alimentar a los niños recién nacidos pre término, para que no tengan problemas futuros en su crecimiento y desarrollo y la disminución de los riesgos patológicos como la enterocolitis necrotizante. La presente revisión contribuirá a tener conocimiento sobre los efectos que produce el ayuno en el recién nacido pre término.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Los efectos que produce el ayuno prolongado en el recién nacido pre término, son los siguientes: alteraciones gastrointestinales y metabólicas.

- Las alteraciones gastrointestinales son: atrofias de la mucosa gástrica y vellosidades, reducción de las enzimas necesarias para la digestión, factores predisponentes como la falta de alimentación con lactancia materna, el volumen de inicio de la alimentación produciendo la aparición de Enterocolitis necrotizante.
- Las alteraciones metabólicas son: la aparición de estrés oxidativo y los desórdenes metabólicos en los recién nacidos pre términos.

5.2. Recomendaciones

- Iniciar la nutrición enteral cuando el recién nacido pre término se encuentre en condiciones estables ya que ayudará al desarrollo gastrointestinal del recién nacido.
- Unificar los criterios sobre la alimentación en las diferentes instituciones para mejorar la supervivencia de los pacientes.
- Continuar con el proceso de investigación a gran escala para un manejo nutricional efectivo.
- Concientizar a las madres de los recién nacidos pre término hospitalizados sobre la importancia de la lactancia materna y como extraerla para ser administrada en cada toma según la aceptación de tolerancia que deben dejar para reducir la aparición de patologías como la Enterocolitis necrotizante para evitar futuras complicaciones en su crecimiento y desarrollo del mismo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Monroy R. Nutritional therapy in hospitalized preterm neonates: weight gain and metabolic impact. (Artículo). México. 2015; (21). pp. 396-402.
2. Pariona H. Manejo del ayuno prolongo y su asociación con la glucemia neonatal en pacientes atendidas en el Instituto Materno Perinatal durante mayo 2003- enero 2004 (Tesis). Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Obstetricia; 2004.
3. Saz P. Ortiz L Fisiología y bioquímica en el ayuno. Cuba. 2007; 1(1) pp. 10-19.
4. Gonzales A. Nutrición parenteral precoz en el neonato grave. Rev. Cubana Pediatra. 2004; 76 (2)
5. Rogido M. Golombek S. Baquero H, Borbonet D, Goldsmit G, Lemus L, et al. Nutrición de los recién nacidos enfermos. (3° Consenso clínico) Chile 2009. Disponible en: www.manuelosses.cl/BNN/siben_3_nutricion_rn_enfermo.pdf.
6. Anaya A. tres enfermedades maternas asociadas a Hipoglicemia Neonatal en el Instituto Materno Perinatal. Perú- 2001 (Tesis). Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2002
7. Kahveci H, Laloglu F, Kilic O, Ciftel, et al. Paraoxonasa sérica y los valores arilesterasa como antioxidantes en los bebés prematuros sanos en ayunas y postprandiales. Turquía. Eur. Rev. Med Pharmacol Sci. 2015; (10): pp. 1761-5.
8. Leaf A, Dorling J, Kempsey S, McCormick K, Mannix P, Linsell L, et al.

Alimentación enteral en prematuros con restricción del crecimiento. Reino Unido: 2007; Medicina General – IntraMed; pp. 129.

9. Pradilla G, Alimentación oral temprana vs tardía en recién nacidos de muy bajo peso y enterocolitis necrosante. 2005 Colombia (tesis): Universidad industrial de Santander. Facultad de medicina.
10. Narbona E. coordinador. Nutrición Enteral y Parenteral en recién nacidos prematuros de muy bajo peso. Grupo de Nutrición Seneo; Ergon Madrid; 2013.
11. Morgan J, Bombell S, McGuire, W. Trófica temprana de alimentos versus el ayuno enteral para los recién nacidos muy prematuros o de muy bajo peso al nacer. Austria. 2013. Disponible en: <http://www.thecochranelibrary.com>. The Cochrane Library 2013, Issue 3.
12. Morgan J, Young L, McGuire W. Incorporación lenta de alimentos por vía enteral para la prevención de la enterocolitis necrosante en lactantes de muy bajo peso al nacer. Austria: 2015 (Cochrane Database of Systematic Reviews 2015. Número10. Art. No. CD001241. DOI)
13. Sánchez T, Espinosa M, Affumicato L, González M, Fernández V, Moreno M, et al. Reducción de la enterocolitis necrosante tras la introducción de un protocolo de alimentación enteral basado en la evidencia en recién nacidos de muy bajo peso. España 2016. Disponible: <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2016.06.006>
14. Gonzales A, Rodríguez A, Pupo L, Musteliet T. Estimulación enteral trófica en el recién nacido grave. Cuba 2012; 22(1) pp. 86-97.

15. Farfán, G. Velasco, C. Aumento de peso después de soporte nutricional en una unidad de cuidado intensivo neonatal. Australia. Rev. Fac Med. 2014; 62 (1) pp. 41-49

16. Jiménez A, López J, González M, Pérez L, Sánchez A, Aréchiga M. Relación entre el soporte nutricional enteral, parenteral o mixto y la evolución nutricional de neonatos prematuros en la unidad de cuidados intensivos. México 2014