

Recomendaciones de la guía de práctica clínica del EPUAP, NPIAP y la PPIIA para la prevención y manejo nutricional de las lesiones por presión

La alimentación tiene un rol protagónico en la prevención y el tratamiento de las heridas crónicas. Las deficiencias nutricionales impiden que se dé el crecimiento, mantenimiento y reparación de los tejidos corporales.



El Panel Europeo Asesor de Úlceras por Presión (EPUAP), el Panel Nacional Asesor de Lesiones por Presión (NPIAP) y la Alianza Pan Pacífica de Lesiones por Presión (PPIIA) construyeron en el año 2019 la Guía de Práctica Clínica acerca del rol de la nutrición en la prevención y curación de las heridas por presión.

Relación entre el estado nutricional y las heridas crónicas

Malnutrición

Desnutrición



La baja ingesta alimentaria y la pérdida de peso se asocian con deterioro en los procesos de cicatrización de heridas

¿Por qué?

- **Aumento** en la fase inflamatoria de la cicatrización por disminución de la proliferación de fibroblastos y de la formación de colágeno
- **Disminución** de la fuerza tensil de la herida y aumento de infecciones

Exceso de peso



Las infecciones de la piel, dehiscencias, heridas por presión y úlceras venosas son comunes en personas obesas

¿Por qué?

- **La humedad** en los pliegues cutáneos promueve la proliferación de microorganismos que contribuyen a las infecciones y al daño en los tejidos
- **Hipovascularización** del tejido adiposo, además de baja irrigación sanguínea por la presión que ejerce el exceso de peso
- En algunos casos **el exceso de peso** impide la movilidad

Ambos estados de malnutrición comparten frecuentemente **baja masa muscular y deficiencias de micronutrientes**

Rol de la ingesta energética y proteica en las heridas crónicas

Adecuado aporte energético y proteico

Respaldo síntesis de colágeno y de proteína

Incremento de anabolismo

Compensación de las pérdidas de nitrógeno que ocurren a través del exudado de la herida

Ahorro de proteína como fuente energética

Cumplimiento de funciones biológicas de las proteínas

¿Cómo promover un adecuado aporte energético y proteico?

Ingesta energética adecuada e ingesta proteica insuficiente

✓ Suplementación con **módulo de proteína**

Ingesta energética y proteica insuficiente

✓ Suplementación con **fórmula hipercalórica e hiperproteica**

Recomendaciones de la Guía de Práctica Clínica

Tamización y evaluación nutricional



Pacientes que tengan riesgo de desarrollar heridas por presión



Tamización nutricional con herramientas validadas



¿Tiene riesgo nutricional?



Realizar evaluación nutricional completa

Energía



30 a 35 kcal/kg/día

Adultos con heridas por presión, a riesgo nutricional o con desnutrición

Proteína



1,25 a 1,50 g/kg/día

Adultos con heridas por presión, a riesgo nutricional o con desnutrición

Criterios de indicación

- Adultos en riesgo de desarrollar heridas por presión o con heridas
- A riesgo nutricional o con desnutrición
- Que no cubran sus necesidades con la alimentación convencional

Tipo de producto

Suplementos nutricionales orales



Hipercalóricos
Hiperproteicos



Tener en cuenta

En heridas por presión categoría II o más, la evidencia sugiere el uso de **fórmulas completas hipercalóricas e hiperproteicas**, adicionadas con arginina, zinc y antioxidantes por su papel en la cicatrización, **no nutrientes aislados**

Suplementación nutricional

Soporte nutricional



Considerar



Uso de **soporte nutricional enteral o parenteral** cuando la ingesta oral no cubra objetivos nutricionales acorde a la **condición clínica y al tratamiento de la herida**

Líquidos



Promover la ingesta adecuada de líquidos para la hidratación de una herida cuando no sea una contraindicación para el paciente

Volver al equilibrio rápidamente con el impulso necesario

Proteína de mejor aprovechamiento para resultados más efectivos^{4,5}



Lata por 460 g

Alto aporte de:

- Energía 383 calorías
- 20,7 g de Proteína Aislada de suero de leche
- Vitamina A, C y Zinc

Para favorecer el proceso de cicatrización³

Código MIPRES: 1503

Densidad calórica
1 a 2 kcal/ml

23 g de proteína = 1 porción

Vitamina C y D, hierro y ácido fólico

100% proteína aislada de suero de leche con la mejor utilización del 92%⁴

Código MIPRES: 1601

Módulos de proteína



Lata por 275 g

Niveles de evidencia SoE/SoR/GPS: Consultar en doi: 10.1097/01.ASW.0000653144.90739.ad

Boydorr
NUTRITION



www.boydorr.com



@boydorrNutrition



Boydorr Nutrition

Referencias: 1. Stechmiller J. Nutr Clin Pract. 2010 ;25(1):61-8. 2. EPUAP, NPIAP, PPIAP. Adv Skin Wound Care. 2020; 33(3):1-2. 3. Molnar J, et al. Nutrition and chronic wounds. Nov. 2014;3(11):663-81. 4. Castellanos V et al. Nutr Clin Pract. 2006;21(5):485-504. 5. Argilés J. et al. JAMDA 2016

El contenido del presente documento es propiedad de BOYDORR S.A.S y no puede ser reproducido total ni parcialmente, por cualquier medio, sin la expresa autorización del mismo. El uso, reproducción o distribución de su contenido sin autorización previa y escrita por parte de BOYDORR S.A.S queda terminantemente prohibida. www.boydorr.com- Material dirigido al cuerpo médico.