

VII CONGRESO NACIONAL DE NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO Holguín, 8 – 10 de Julio del 2013

Conferencias invitadas

INTRODUCCIÓN.

En este apartado se presentan los títulos y los expositores de las Conferencias invitadas que se impartieron durante el desarrollo de las actividades del VI Congreso Nacional de Nutrición Clínica y Metabolismo. Los expositores representan figuras destacadas de las ciencias de la Alimentación y la Nutrición de la América Latina, que respondieron así a la invitación hecha por el Comité Organizador del VII Congreso.

Para mayor conveniencia del lector, las conferencias se ordenan por orden alfabético del primer apellido del autor.

AUTOR, PAIS DE PERTENENCIA y TITULO DE LA CONFERENCIA

Profesora Marisa Canicoba. Manejo nutricional en la pancreatitis aguda. Argentina.

La pancreatitis aguda es un evento dramático dentro de la dinámica de los cuidados críticos. La inflamación del páncreas, órgano esencial en el mantenimiento del tono insulínico y el aprovechamiento de la energía metabólica, puede progresar hasta la necrosis hemorrágica. La sepsis y la hipercatabolia son elementos que acompañan la fisiopatogenia de la enfermedad, y determinan el curso de la misma. El soporte nutricional entonces se concibe como una herramienta que permite el sostén del estado nutricional del enfermo, la modulación de la hipercatabolia instalada, y la protección contra la sepsis. Después de una revisión exhaustiva de la literatura internacional, que incluyó las recomendaciones y pautas de las principales organizaciones dedicadas en el mundo al soporte nutricional, se muestran varias prácticas orientadas a la temprana instalación y la correcta conducción de las acciones nutricionales en el paciente atendido por una pancreatitis aguda. Se ha de destacar que la suspensión de la vía oral ya no se justifica como acción a realizar en el paciente, debido a las consecuencias que acarrea para el estado nutricional y la evolución post-injuria.

Profesora Marisa Canicoba. Insuficiencia hepática. Manejo nutricional. Argentina.

La insuficiencia hepática es la etapa final (y última) de las distintas (y diversas) hepatopatías crónicas, y comporta una elevada mortalidad. La incapacidad del hígado para regular las mil y una funciones de las que es responsable se traduce en desregulación del eje insulina-glucagon, insulinoresistencia, trastornos en la utilización periférica de los carbohidratos, y disrupción del

metabolismo energético corporal. La resultante de todos estos fenómenos es la hipercatabolia, la depleción de los tejidos magros, y la desnutrición. Otras causas pueden acentuar la desnutrición asociada a la insuficiencia hepática, como la presencia de várices esofágicas y el sangramiento digestivo alto. La concurrencia de hipoalbuminemia con hiperbilirrubinemia es de mal pronóstico en la evolución del paciente con insuficiencia hepática. Muchos de los enfermos con insuficiencia hepática son colocados en las listas de espera de recepción de un trasplante de hígado, por lo que se hace necesario el reconocimiento y el tratamiento de los trastornos nutricionales presentes para asegurar el éxito de este proceder. La exposición de la autora discurre desde las herramientas e indicadores que se deben emplear en el diagnóstico nutricional del enfermo con insuficiencia hepática, las recomendaciones alimentarias y nutricionales, la prescripción dietética, y la Nutrición enteral volitiva. Se presentan y discuten los nutrientes enterales órgano-específicos que se han propuesto en el sostén nutricional de tales enfermos. Se argumenta la conveniencia de la Nutrición enteral con sondas biocompatibles aún en presencia de várices esofágicas, y las pautas en el uso de la Nutrición parenteral. Finalmente, se presentan algunas recomendaciones sobre la actuación nutricional antes, durante y después del trasplante hepático. Se insiste en la actuación interdisciplinaria como la clave del éxito de la intervención nutricional.