

# Manejo nutricional en una paciente con fístula enterocutánea de alto débito y desnutrición severa

Nutritional management in a patient with high output enterocutaneous fistula and severe malnutrition

Mayra Coronado<sup>1</sup>, Senia Munarriz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Interna de nutrición de la Universidad Nacional Federico Villarreal. <sup>2</sup>Nutricionista del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.

E-mail: sofia1216@hotmail.com<sup>1</sup>, seniamunarriz@yahoo.es<sup>2</sup>

**Capacidades adquiridas:** Al finalizar el artículo, los lectores podrán:

- Conocer los parámetros de evaluación nutricional en los pacientes con fístula enterocutánea de alto débito que cursan con problemas de desnutrición.
- Indicar el tipo de Tratamiento dietoterapéutico en los pacientes con fístula enterocutánea de alto débito que cursan con problemas de desnutrición.
- Sustentar la importancia de asegurar un buen estado de nutrición en los pacientes con fístula enterocutánea de alto débito que cursan con problemas de desnutrición.

---

## Presentación del Caso

Paciente de sexo femenino de 37 años de edad. Hace 2 años fue sometida a una colecistectomía por presentar cálculos vesiculares. Hace aproximadamente 3 meses ingresa por emergencia al Hospital de Ventanilla con dolor abdominal y seguidamente es trasladada a Emergencia al Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Inmediatamente después, la paciente fue evaluada por personal del servicio de Cirugía concluyen en un diagnóstico pre-operatorio de sepsis, colangitis por ictericia obstructiva. Después de la intervención la paciente se descompensa por lo que es llevada a UCI, donde se mantuvo durante 3 días, finalmente el servicio de Cirugía reevalúa a la paciente proponiendo que pase a su servicio; entonces deciden enviar interconsulta con el Departamento de Nutrición para evaluar a la paciente.

**Palabras claves:** Fístula enterocutánea, alto débito, desnutrición.

## Summary

Female patient, 37 years of age. 2 years ago was operated vesiculares present stone problems, so who underwent cholecystectomy. About 3 months ago for emergency type Ventanilla Hospital with abdominal pain but is then transferred to the National Hospital Emergency Daniel Alcides Carrión. It is then evaluated by the surgical service with Dx. Preoperative sepsis, cholangitis by obstructive jaundice after surgery the patient is out of kilter and it is taken to UCI, where he remained for three days, finally revalued Surgery service to the patient to pass proposing that service, then decide send interconsultation with the Nutrition Department to evaluate the patient.

**Keywords:** enterocutaneous fistula, high output, malnutrition.