

ACTA DE LA REUNIÓN DEL GRUPO NADYA

Fecha 7 de Febrero de 2008, 11 a 16 horas.

Lugar: Sede Baxter, Parque Empresarial San Fernando de Henares, Edificio Londres. Madrid.

1. Asistentes:

M ^a Angeles Penacho Lázaro	Hospital El Bierzo	mapenacho@hotmail.com
Berta Villar Fernández	Hospital El Bierzo	
Laura Zurita Rosa	Hospital la Paz	
Antxón Apezetxea Celaya	Hospital de Basurto	antonio.apezetxeacelaya@osakidetza.net
Pilar Gómez Enterría	Hospital Central Asturias	geplr@telefonica.net
Jose Manuel Moreno Villares	Hospital 12 de octubre	jmoreno.hdoc@salud.madrid.org
Carolina Puiggrós Llop	Hospital Vall d' Hebrón	cpuiggros@vhebron.net
Laura Frías Soriano	Hospital Gregorio Marañón	lfrias.hgugm@salud.madrid.org
M ^a Cristina Cuerda Compés	Hospital Gregorio Marañón	mcuerda.hgugm@salud.madrid.org

2.-Aprobación del acta anterior:

Se aprueba el acta de la reunión anterior (4 Octubre 2007).

3.- Grupos de trabajo:

- **Guía de NPD (presentación documento final)**

Se presenta el documento final de la guía de NPD. Se acuerda que dicho documento sea revisado por un grupo de expertos antes del Congreso SENPE, para que pueda ser presentada allí.

- **Oclusión del catéter y trombosis venosa (estudio transversal y protocolización)**

Se discute el protocolo de la Dra. Puiggrós y se acuerda revisarlo para simplificar la recogida de datos. La idea es hacer un estudio transversal que recoja la práctica clínica sobre la prevención de la oclusión del catéter y la trombosis venosa en los

pacientes tratados actualmente con NPD dentro del grupo NADYA. La Dra. Puiggrós volverá a mandar el protocolo simplificado.

- **Complicaciones óseas (estudio transversal, otros estudios)**

Se acuerda realizar una hoja de recogida de datos para el seguimiento de los pacientes con NPD en la que se incluyan todos los parámetros necesarios para el estudio de la EMO, ello nos permitiría realizar un estudio prospectivo. Así mismo, la Dra. Gómez Enterría queda encargada de realizar un resumen con las recomendaciones para el estudio y tratamiento de la EMO en estos pacientes. La Dra. Puiggrós mandará el protocolo de recogida de datos de los pacientes con NPD de su hospital. La Dra. de la Cuerda mandará un informe enviado a la Comisión de Farmacia de su hospital sobre la utilización de ibandronato iv en pacientes con NPD por si los miembros del grupo quieren utilizarlo en sus respectivos hospitales.

- **Calidad de vida**

No hay nuevos avances en este tema.

- **Hepatopatía en NPD**

Las encargadas de este grupo presentarán un protocolo en la próxima reunión. Se acuerda que en la hoja de protocolización de los pacientes con NPD se incluyan datos que permitan un adecuado seguimiento de esta complicación (la Dra. Gómez Enterría queda encargada).

- **PICCs en NPD**

No pudo discutirse en la reunión al no presentarse los responsables de este grupo de trabajo.

- **Validación del registro NADYA**

La Dra. de la Cuerda comenta que sería conveniente realizar un estudio para determinar la validez de nuestro registro, tanto de NPD como de NED. Existe una propuesta de la Dra. Wanden-Berghe de hacerlo con la colaboración de personas de la Universidad de Alicante. Este proyecto puede necesitar financiación para lo que se podría destinar una parte del dinero del grupo.

4.- Comunicaciones a Congresos y publicaciones

Se han mandado al Congreso SENPE 3 comunicaciones:

- Estudio de EMO en pacientes con NPD
- Registro NED 2007
- Registro NPD 2007

Se han mandado ya a Nutrición Hospitalaria los artículos del registro de NPD y NED del año 2006.

Quedan pendientes de realizar a lo largo de este año:

- Artículo en el que se recoja la evolución de la NED en nuestro país desde el inicio del registro NADYA (Dra. de la Cuerda).
- Artículo sobre el consentimiento informado en nutrición domiciliaria (Dra. Wanden-Berghe, Dr. Moreno, Dra. de la Cuerda)
- Resumen de la guía de NPD para la revista Nutrición Hospitalaria (grupo guía)
- Publicación del estudio sobre EMO en pacientes con NPD (Dra. Gómez Enterría)
- Artículos sobre el registro de NED y NPD del 2007 (se discutirá en la próxima reunión)

5.- Protocolos europeos: situación actual:

La Dra. de la Cuerda informa sobre la reunión del grupo de nutrición artificial domiciliaria de ESPEN (HAN-ESPEEN) celebrada el 2 de Febrero 2008.

- Se han elaborado unas guías de NP que se presentarán en el Congreso de Florencia 2008. Una de ellas está dedicada a la NPD que ha sido elaborada por miembros del grupo HAN-ESPEEN.
- Sigue en marcha la inclusión de pacientes en el protocolo de NPD en enfermos con cáncer terminal (Dr. Bozzeti). Hasta el momento se han incluido sólo 16 pacientes de los cuales 5 son españoles (Vall d'Hebrón). En este protocolo pueden incluirse todos los pacientes con cáncer en los que se haya desestimado tratamiento activo y en los que se vaya a iniciar una NPD. Se envía nuevamente el protocolo como recordatorio.

Se han presentado nuevas propuestas de trabajo que se discutirán en la próxima reunión:

- Estudio prospectivo de prevalencia de trombosis venosa asintomática en NPD (Dra. de la Cuerda)
- Estudio de prevención primaria de trombosis venosa con warfarina en pacientes con NPD con patología benigna (Dra. Joly)
- Estudio de evolución de pacientes con NPD de larga duración (> 15 años) (Dr. Van Gossum)
- Supervivencia de los pacientes en el primer período de iniciar la NPD (Dr. Pironi)

Respecto al protocolo de utilización del fibroscan en pacientes con hepatopatía asociada a NPD es probable que se inicie próximamente. El protocolo de enfermedad renal en NPD está pendiente de ser revisado.

6.- Ruegos y preguntas.

Se plantea en el grupo la utilidad de seguir registrando los pacientes con NED por vía oral (> 1000 kcal/día). Se discuten las ventajas e inconvenientes de dicha inclusión. Con los datos actuales sabemos que el 50% de los pacientes registrados con NED están por vía oral, si bien no estamos seguros del cumplimiento del tratamiento en este grupo (> 1000 kcal/día, o de que lo utilicen como un suplemento

lo cual falsearía los datos recogidos). En otros registros, como el británico, sólo se incluyen los pacientes con NED a través de sondas/ostomías (ello simplificaría la recogida de datos, tendríamos mayor control del seguimiento...). Por este motivo se enviará una propuesta a todos los miembros del grupo NADYA para que se posicionen sobre este punto. La pregunta sería:

¿Está usted a favor de cambiar los criterios actuales de inclusión de pacientes en el registro de NED del grupo NADYA de forma que se incluyan sólo aquellos en los que se administre la NE a través de sondas u ostomías?

Respuestas: SI NO

Según el resultado de la encuesta se decidirá la actitud a seguir en la próxima reunión del grupo.

7.- Convocatoria de la próxima reunión.

La próxima reunión del grupo se realizará durante el Congreso de Valencia. Se comunicará el día y hora posteriormente.

Atentamente os saluda

Dra. de la Cuerda
Laura Frías