



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



3° Congreso Argentino de Neonatología

9° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo

3° Jornada Nacional de Perinatología

3° Jornadas Argentinas de Enfermería Neonatal

29 y 30 de junio y 1° de julio de 2016

Sede

**Panamericano Buenos Aires Hotel & Resort
Carlos Pellegrini 551 – Ciudad de Buenos Aires**



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



SESION INTERACTIVA

“Calidad y seguridad en nutrición”

Coordinadoras

- **Dra Silvia García**
- **Dra Debora Sabatelli**

Secretaria

- **Dra Patricia Bernal**



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA
Dirección de Congresos y Eventos
Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



Por un niño sano
en un mundo mejor

CALIDAD

Hacer lo
correcto de
la manera
correcta

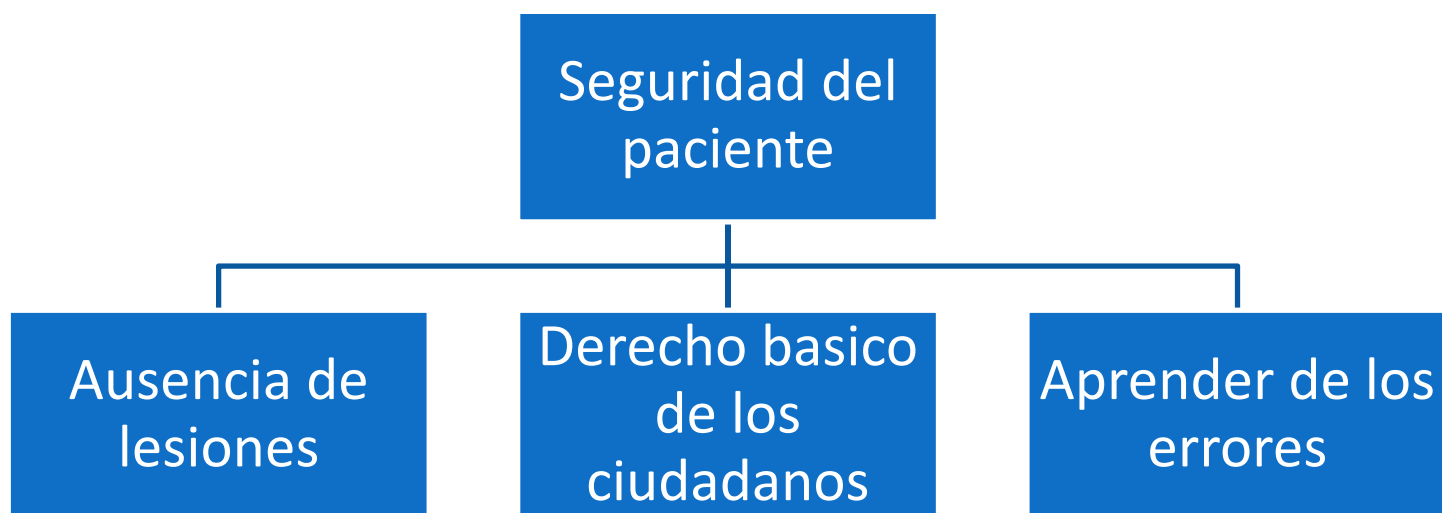
Servicios
seguros y
eficaces para
cubrir
necesidades
y deseos

Mayores
beneficios a
la salud con
menor riesgo
para lograr la
excelencia

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)





SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



Por un niño sano
en un mundo mejor

Medicina Basada
en la Evidencia

Uso de la mejor
evidencia
científica

Toma de
decisiones



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA
Dirección de Congresos y Eventos
Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)





SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



Dra. Silvia García

Neonatóloga

Médica del Servicio de Neonatología del
Hospital Posadas

Médica del Servicio de Neonatología del
Sanatorio Otamendi Miroli



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



**“Experiencia en
gestión en una Unidad de
Cuidado Intensivo Neonatal
nivel III”**

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



Dra. Ana María Menendez

- Dra. en Farmacia de la UBA
Especialista en Nutrición Parenteral

-Coordinadora de Farmacia del Curso Interdisciplinario de Nutrición clínica de la Federación Latino Americana de Nutrición Parenteral y Enteral FELANPE

-.Asesora en Gestión de calidad de Centros asistenciales y Centros de elaboración de Mezclas Intravenosas



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



**Nutrición Parenteral y
seguridad
Que debemos saber?**



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



SESION INTERACTIVA

“Calidad y seguridad en nutrición”

PANEL REACTIVO

Dra Carmen Vecchiarelli

Dr Alejandro Dinerstein

Dr Enrique Abeyá Gilardón

Dr Ricardo Nieto



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



**Preguntas basadas en el documento
de Nutrición del Prematuro del
Ministerio de Salud de la Nación del
2015**



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Cual considera Ud. que sería el valor máximo de glucemia para prevenir morbilidad en un niño prematuro que recibe nutrición parenteral?

- A- 180 mg/dl
- B- 120 mg/dl
- C- > 180 mg/dl
- D < 150 mg/dl
- E- 220 mg/dl



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Cuál considera Ud. que sería el valor máximo de glucemia para prevenir morbilidad en un niño prematuro que recibe nutrición parenteral?

A- 180 mg/dl

B- 120 mg/dl

C- > 180 mg/dl

D < 150 mg/dl

E- 220 mg/dl

Mohamed et al. BMC Pediatrics 2013, 13:78

<http://www.biomedcentral.com/1471-2431/13/78>

Mena et al. Arch Arg Ped, 109(1): 2011



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Con qué valor de triglicéridos Ud. tomaría conducta en el aporte de lípidos de la nutrición parenteral?

A- >150 mg/dl

B- >200 mg/dl

C- >250 mg/dl

D- >300 mg/dl

E- no lo tengo en cuenta



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Con qué valor de triglicéridos Ud. tomaría conducta en el aporte de lípidos de la nutrición parenteral?

A- >150 mg/dl

B- >200 mg/dl

C- >250 mg/dl

D- >300 mg/dl

E- no lo tengo en cuenta

Koletzko B, et al. (eds): Pediatric Nutrition in Practice. World Rev Nutr Diet. Basel, Karger, 2015, vol 113, 158–162



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Cuándo considera que debe realizarse el control bioquímico a los prematuros que están recibiendo nutrición parenteral ?

A- Al primer día de vida para ver de dónde parto

B- Dentro de la primera semana

C- Cuando finaliza la NPT y recibe aportes enterales mayores a 100ml/k/d

D- Solo lo considero cuando tengo que suplementar con Calcio y Fósforo

D- Espero a que pase la fase crítica de su estadía en terapia



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Cuándo considera que debe realizarse el control bioquímico a los prematuros que están recibiendo nutrición parenteral ?

A- Al primer día de vida para ver de dónde parto

B- Dentro de la primera semana

C- Cuando finaliza la NPT y recibe aportes enterales mayores a 100ml/k/d

D- Solo lo considero cuando tengo que suplementar con Calcio y Fósforo

D- Espero a que pase la fase crítica de su estadía en terapia

Bonsante F, Iacobelli S, Latorre G, et al. Initial Amino Acid Intake Influences Phosphorus and Calcium Homeostasis in Preterm Infants - It Is Time to Change the Composition of the Early Parenteral Nutrition. PLoS One. 2013;8(8):1-9.



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



Qué parámetros clínicos debemos tener en cuenta para valorar el crecimiento de los recién nacidos prematuros?

A-Medición de talla y peso semanalmente, control mensual de PC

B-Peso cada 3 días y talla y PC mensualmente

C- Peso, talla y PC luego de las 36 semanas de Egc son suficientes para evaluar el crecimiento

D- Peso diariamente, talla , PC y velocidad de crecimiento semanalmente

E- Peso, talla y PC semanalmente



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Qué parámetros clínicos debemos tener en cuenta para valorar el crecimiento de los recién nacidos prematuros?

A-Medición de talla y peso semanalmente, control mensual de PC

B-Peso cada 3 días y talla y PC mensualmente

C- Peso, talla y PC luego de las 36 semanas de Egc son suficientes para evaluar el crecimiento

D- Peso diariamente, talla , PC y velocidad de crecimiento semanalmente

E- Peso, talla y PC semanalmente

Fenton T, Kim J. A systematic review and meta-analysis to revise the Fenton growth chart for preterm infants. BMC Pediatrics 2013;13:5

Fustiñana C, Rodríguez D, Mariani G. Evaluación post alta del crecimiento en prematuros. Arch Arg Ped 2014;112(2):141-6



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Cuándo se debe considerar la suspensión de alimentación enteral?

- A- Residuo bilioso claro en la primera semana de vida
- B- Residuo mayor del 50% de la ración en dos tomas sucesivas
- C- Distensión abdominal (abdomen blando no doloroso paciente en VNI)
- D- Residuo alimentario en todas las tomas
- E- Mantengo ayuno 48-96 hs porque es más seguro



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Cuándo se debe considerar la suspensión de alimentación enteral?

A- Residuo bilioso claro en la primera semana de vida

B- Residuo mayor del 50% de la ración en dos tomas sucesivas

C- Distensión abdominal (abdomen blando no doloroso paciente en VNI)

D- Residuo alimentario en todas las tomas

E- Mantengo ayuno 48-96 hs porque es más seguro

Torazza RM, Parker LA, Li Y, Talaga E, Shuster J, Neu J. The value of routine evaluation of gastric residuals in very low birth weight infants. J Perinatol 2015;35(1):57-60.



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Que conducta tomaría en un niño que presenta valor de Fósforo de 1.8 mg/dl en el 4° día de vida acompañado de hipokalemia e hipercalcemia?

- A- Corrijo el Fósforo por vía intravenosa y luego monitoreo frecuentemente
- B- Disminuyo el aporte proteico de la NPT
- C- Mantengo conducta expectante con respecto al fósforo ya que recibe vía oral y se va a ir regularizando en los próximos días
- D- Disminuyo el aporte de Calcio en la NPT para que se regule el Calcio
- E- Indico dosis máximas de Calcio y Fósforo en la NPT



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Que conducta tomaría en un niño que presenta valor de Fósforo de 1.8 mg/dl en el 4° día de vida acompañado de hipokalemia e hipercalcemia?

A- Corrijo el Fósforo por vía intravenosa y luego monitoreo frecuentemente

B- Disminuyo el aporte proteico de la NPT

C- Mantengo conducta expectante con respecto al fósforo ya que recibe vía oral y se va a ir regularizando en los próximos días

D- Disminuyo el aporte de Calcio en la NPT para que se regule el Calcio

E- Indico dosis máximas de Calcio y Fósforo en la NPT

Taketomo CK, Hodding JH, Kraus DM. Pediatric Dosage Handbook. Lexi-Comp Inc. Hudson, Ohio, 5ta. Ed, 1998-1999.



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿En cual de los siguientes pasos de la extensión a UCIN de la iniciativa del HAMN usted encuentra más dificultad para su implementación?

A- Asesoramiento materno sobre LM durante la internación

B- Contacto piel a piel

C-Extracción de LH dentro de las 6 hs de nacimiento

D-Ingreso irrestricto de los padres a la unidad

E-Apoyo permanente a los padres y a la familia



Neo-BFHI

The Baby-friendly
Hospital Initiative

for Neonatal Wards

Three Guiding Principles and Ten Steps
to protect, promote and support *breastfeeding*

Core document with recommended standards and criteria



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Cuándo considera colocar Fortificación a la Leche Humana?

- A- No lo considero porque decido aportarle Leche humana y fórmula para prematuros intercaladas
- B- Cuando llego a un aporte de 50-100 ml/k/d
- C- No hace falta porque la leche de madre aporta todos los nutrientes adecuados
- D- Es peligroso porque los fortificadores pueden tener efectos adversos
- E- No uso fortificadores. Enriquezco la leche humana con fórmula para prematuros.



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Cuándo considera colocar Fortificación a la Leche Humana?

A- No lo considero porque decido aportarle Leche humana y fórmula para prematuros intercaladas

B- Cuando llego a un aporte de 50-100 ml/k/d

C- No hace falta porque la leche de madre aporta todos los nutrientes adecuados

D- Es peligroso porque los fortificadores pueden tener efectos adversos

E- No uso fortificadores. Enriquezco la leche humana con fórmula para prematuros.

Tillman, S.; Brandon, D.H.; Silva, S.G. Evaluation of human milk fortification from the time of the first feeding: Effects on infants of less than 31 weeks gestational age. J. Perinatol. 2012, 32, 525–531.



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Por qué los niños prematuros presentan desnutrición post natal?

- A- Volumen enteral insuficiente
- B- Por no recibir las vitaminas adecuadas
- C- Por déficit calóricos y de nutrientes
- D- Por déficit de hierro y zinc
- E- Por déficit de Calcio y Fósforo



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Por qué los niños prematuros presentan desnutrición post natal?

- A- Por Volumen enteral insuficiente
- B- Por no recibir las vitaminas adecuadas
- C- Por déficit calóricos y de nutrientes**
- D- Por déficit de hierro y zinc
- E- Por déficit de Calcio y Fósforo

Dinerstein NA, Solana CL, Nieto RM, Pérez G, Osiovich H. Early and aggressive nutritional strategy in the very low birth weight premature infants: Preventing extrauterine growth restriction. Handbook of Growth and Growth Monitoring in Health and Disease. 2011.



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Con qué volumen enteral mínimo se recomienda suspender la nutrición parenteral en un recién nacido prematuro < de 1000 gr?

- A- 90 ml/k/d
- B- 100 ml/k/d
- C- 110 ml/k/d
- D- 120 ml/k/d
- E- 150 ml/k/d



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



¿Con qué volumen enteral mínimo se recomienda suspender la nutrición parenteral en un recién nacido prematuro < de 1000 gr?

- A- 90 ml/k/d
- B- 100 ml/k/d
- C- 110 ml/k/d
- D- 120 ml/k/d**
- E- 150 ml/k/d

Rogido M, Golombek SG, Baquero H et al. Tercer consenso clínico SIBEN: Nutrición del recién nacido enfermo. Sociedad Iberoamericana de Neonatología. 2009.



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Dirección de Congresos y Eventos

Comité Nacional de Estudios Feto neonatales (CEFEN)



**MUCHAS GRACIAS POR
COMPARTIR CON NOSOTROS
ESTA SESION INTERACTIVA!!!**