

GRUPO DE ESTUDIO AADYND

“Gasto energético en el contexto de un paciente con injuria cerebral sedado”

Grupo de Estudio de Neurociencias - Subgrupo Neurointensivismo.

Coordinadora: MG. SILVIA JEREB.

Integrantes: Lic. Nazarena Asus, Lic. Julia Diluca, Lic. Maia Glejzer, Lic. Lorena Magnífico, Lic. Valeria Massa, Lic. Fernanda Mondén, Lic. Romina Stoppani

Correspondencia a: silvia_jereb@yahoo.com.ar

RESUMEN

La sedoanalgesia en el paciente con injuria cerebral permite la reducción del dolor, el control de la temperatura corporal, favorece la adaptación a la asistencia respiratoria mecánica y evita el aumento de la presión intracraneal. Además, disminuye la actividad cerebral mediante la reducción del consumo de oxígeno y la frecuencia cardíaca, repercutiendo directamente en el gasto energético en reposo.

En ocasiones, la sedación puede ser requerida por cortos períodos de tiempo, durante los cuales el gasto energético es menor, pero aumenta considerablemente luego de ser retirada. En pacientes con traumatismo craneoencefálico grave durante las primeras 12 horas después de la interrupción de la sedación, experimentan un gran aumento en el consumo de oxígeno y por tanto en el gasto de energía.

El gasto energético en el paciente neurocrítico es altamente variable debido a la utilización de sedoanalgesia, relajantes musculares y barbitúricos, ocasionando una reducción del 12 al 32%, observando menores descensos con el uso de propanolol o morfina, siendo el hipermetabolismo atenuado por la sedación continua. Este aspecto debe ser tenido en cuenta al momento de estimar los requerimientos energéticos, por lo cual resulta necesaria la valoración del gasto energético en más de una oportunidad ya sea por calorimetría indirecta o con ecuaciones de predicción a fin de optimizar la ingesta y evitar las consecuencias adversas derivadas de la sobrealimentación, como la dificultad en el retiro de la asistencia respiratoria mecánica, hipercapnia, hiperglucemia y esteatosis hepática.