



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Que conseguimos con **Fresubin® 2 Kcal HP/Fibre**

Estamos delante de una **dieta completa hipercalórica (2kcal/ml) e hiperproteica (20% AET)** adecuada para la administración oral y/o por sonda enteral. Dispone además, de opciones con y sin fibra y con o sin saborización.

Este tipo de dietas presentan **claras ventajas**, tanto para el que la administra como para el que las consume, sin comprometer ni la hidratación ni la tolerabilidad de la dieta¹.

- **La cantidad total de volumen a administrar es inferior → favorece el cumplimiento.**

Para el aporte de 1.000 kcal, usando una formula normocalórica normoproteica, necesitamos 1 L de volumen. En cambio, con una formula 2kcal/mL, conseguimos el mismo aporte con tan solo 0,5 L.

- **Reducción del número de tomas → resulta en ahorro de tiempo.**

La misma explicación anterior es válida para este punto. Si en cada toma administramos el mismo volumen, tendremos la mitad de las tomas al utilizar una formula 2kcal/ml en lugar que una 1kcal/ml. Esto supone una comodidad para el paciente al favorecer mayor tiempo de autonomía o para el cuidador/a al ahorrar tiempo dedicado al cuidado del paciente.

PARA EL PACIENTE:

- **La cantidad total percibida a ingerir es menor.**

Esto tiene implicaciones importantes a nivel psicológico para el paciente. Es frecuente que el paciente perciba (erróneamente) que el volumen que recibe es mayor de lo que solía comer. Es muy distinto para él tener que consumir dos botellas de medio litro a consumir solo una, por ejemplo.

PARA EL MÉDICO:

- **Alcanzar los requerimientos es más sencillo.**

Aunque en la teoría parece lo mismo tener que alcanzar, por ejemplo, 1.500 kcal con una fórmula que con otra, en la práctica sabemos que no es así. Los problemas de cumplimentación son frecuentes en muchos pacientes. Y aquí reside una de las grandes ventajas de esta dieta. Con una fórmula más concentrada aseguramos una mejor cumplimentación, al no tener que tomar tanto volumen para conseguir llegar a los requerimientos. Eso, a la vez, se traduce en una recuperación más rápida de los pacientes.



¹⁾ Ballesteros Pomar MD, et al. Endocrinol Diabetes Nutr. 2020.

Para tener en cuenta al pautar la hidratación

Prescribir el agua que los pacientes deben tomar resulta igual de importante como el pautar la nutrición enteral. Ambos factores son cruciales para su pronta y correcta recuperación y deben hacerse conjuntamente.

En algunos casos además, hay que tener un cuidado especial y sería recomendable que el hospital tuviera un protocolo de actuación al respecto:

- Pacientes procedentes de una nutrición parenteral que inician nutrición enteral en bajo volumen.
- Pacientes procedentes de una nutrición normocalórica y normoproteica a dosis plenas.

En ambos casos, es muy probable que el paciente pase a tomar un volumen total de nutrición enteral menor, al cambiar a una fórmula de más densidad calórica.

Un paciente que tomaba 1 L de una fórmula 1kcal/ml y pasa a tomar 0,5 L de una 2kcal/ml estará tomando medio litro de líquido menos que antes, y eso tiene que ser compensado con una pauta de hidratación correcta.

CÁLCULO DEL AGUA NECESARIA:

En primer lugar debemos tener en cuenta los requerimientos hídricos del paciente. Habitualmente estarán entre los 2 y los 2,5 litros diarios de agua. Dependiendo sobre todo del factor movilidad. Un paciente encamado estará más próximo a necesitar unos 2 L, mientras que uno que tenga movilidad y haga cierta actividad lo estará más de los 2,5 L, al día.

Al requerimiento total de agua se le restará el volumen que se está administrando de suplemento, para saber cuánta agua debe ingerir el paciente. Ejemplos:

Grosso modo, dado que el volumen de líquido libre que aporta un fórmula es inferior al volumen total.

Requerimiento = 2,5L // Suplementación = 1L
Necesidades hídricas = 1,5L

Requerimiento = 2L // Suplementación = 0,75L
Necesidades hídricas = 1,25L

Consejo: sobre todo para el ámbito domiciliario, puede ser una buena idea dar una botella de 1,5L de agua al paciente. De esta manera, él y/o sus cuidadores, tienen presente que a lo largo del día debe tomarse esa botella al completo.

(evidentemente se puede ajustar el volumen en función de los requerimientos).



¹⁾ Ballesteros Pomar MD, et al. *Endocrinol Diabetes Nutr.* 2020.