

# ABORDAJE NUTRICIONAL en pacientes hospitalizados con COVID-19



**Alto riesgo de desnutrición** por hiporexia, diarrea, enfermedad aguda.

**Requerimientos nutricionales: 25-30 kcal/kg peso/día.**

**Proteínas: 1,5 g/kg/día** (en ausencia de enfermedad renal).

**Dieta de alta densidad  
nutricional  
(hipercalórica hiperproteica)**

- La **diarrea** es frecuente: en ese caso, **valorar dieta astringente.**

**Suplemento nutricional  
hipercalórico hiperproteico**

- **Añadir si con dieta no se cubren requerimientos o desnutrición al ingreso.**
- 2-3 tomas al día.
- **Deben aportar  $\geq 400$  kcal/día y  $\geq 30$  g proteínas/día.**
- **Considerar suplemento específico:** disfagia/enfermedad renal/diabetes mellitus/diarrea/inmunonutrición.

**Módulo proteico en polvo**

- Si no tolerancia a suplemento nutricional.
- Añadido al suplemento si no cubre requerimientos.

**Valorar cada 48-72 horas si se alcanzan requerimientos con las medidas previas.  
Si no tolera vía oral o no alcanza requerimientos (ingesta <60%), valorar NE/NP (pág. 2)**

# ABORDAJE NUTRICIONAL en pacientes hospitalizados con COVID-19



Si no tolera vía oral o no alcanza requerimientos con medidas previas (ingesta <60%)

## Nutrición Enteral (NE)

- **Priorizarla siempre que sea posible.**
- Fórmula de nutrición enteral **hipercalórica hiperproteica** ajustada a requerimientos.
- Considerar **formulas específicas**: diabetes mellitus, enfermedad renal, diarrea, distrés respiratorio, inmunonutrición.

### Modo administración NE

- Administrar **NE** de **forma continua**: iniciar a **33 ml/h** de 7 a 23 h o **21 ml/h** las 24 h, aumentando 10 ml/h cada 12 h si ok tolerancia hasta la dosis objetivo.
- Administrar 50-150 ml de **agua** cada 6 horas y al retirar la NE en caso de descanso nocturno (ajustar según necesidades y estado volemia).

## Nutrición Parenteral (NP)

- **Si la NE no es posible o no se alcanzan requerimientos nutricionales con la NE.**
- Ajustar aportes según necesidades del paciente y vía disponible (central o periférica).
- Valorar NP complementaria cuando no se alcancen los requerimientos con NE.

### Fármacos por NE

- **Lopinavir/Ritonavir solución (Kaletra®)**: puede endurecer la SNG de poliuretano. Si es posible usar SNG de otros materiales (silicona o PVC).
- **Lopinavir/Ritonavir comprimidos (Kaletra®)**: no administrar.
- **Hidroxiclороquina comprimidos (Dolquine®)**: pulverizar y dispersar en 10 ml de agua.
- **Azitromicina comprimidos recubiertos (Zitromax®)**: pulverizar y dispensar en 10 ml de agua.
- **Azitromicina sobres o suspensión (Vinzam/Zitromax®)**: disolver en 20 ml de agua y administrar inmediatamente.

# ABORDAJE NUTRICIONAL de pacientes en UCI con COVID-19

**Requerimientos nutricionales:** 20-25 kcal/kg/día y **proteínas** 1,3 g/kg/día.

Fase aguda enfermedad: administrar **hasta 70%** de necesidades, y aumentar hasta **80-100%** necesidades después del día 7.

Consideraciones NE:

- **Evitar NE precoz (<48 h):** shock no controlado, hipoxemia o acidosis no controladas.
- Administración **NE continua con bomba.**

## Paciente no intubado

- Si no alcanza requerimientos con vía oral, añadir SNO.
- Si no alcanza requerimientos con SNO, considerar NE.
- Si hay limitaciones para NE considerar NP periférica.

## Paciente intubado

- NE por SNG.
- Considerar **acceso postpilórico** si intolerancia digestiva tras procinético o si alto riesgo de aspiración.
- **Posición prono** no es contraindicación de NE.
- Si tras 1 semana no alcanza requerimientos por NE a pesar de estrategias para favorecer su tolerancia, plantear **NP**.

## Disfagia tras intubación

- Dieta oral con **textura adaptada.**
- Si la deglución no es segura, administrar NE.
- Si alto riesgo aspiración, plantear NE postpilórica.

# Recomendaciones dietético-nutricionales para paciente ingresado con COVID-19



- Usted se encuentra en una situación clínica con **riesgo elevado de desnutrición** debido a unos mayores requerimientos energéticos y/o proteicos por la situación inflamatoria aguda grave que sufre y la dificultad para cubrirlos por disminución del apetito y dificultades en la alimentación.
- Es preciso que cumpla con las siguientes **recomendaciones:**

1. ES DE GRAN IMPORTANCIA QUE CONSIGA COMER TODO LO QUE VIENE EN LA BANDEJA DE COMIDA, PERO NO SE OBLIGUE A COMER.

2. NO DEBE OMITIR NINGUNA COMIDA.

3. ANTE LA FALTA DE APETITO, EMPIECE POR EL PLATO CON LOS ALIMENTOS QUE APORTAN MÁS PROTEÍNAS (CARNE, PESCADO, HUEVO, ETC.). SI USTED TIENE UNA DIETA CON ALIMENTOS TRITURADOS EMPIECE POR EL RECIPIENTE QUE CONTenga ALIMENTOS PROTEICOS.

4. TRATE DE MASTICAR BIEN Y COMER DESPACIO.

5. BEBA LÍQUIDOS ENTRE COMIDAS EN LUGAR DE HACERLO DURANTE LA COMIDA, PARA EVITAR SACIEDAD PRECOZ.

6. TOME EL SUPLEMENTO NUTRICIONAL QUE SE LE APORTARÁ A SORBOS PEQUEÑOS DESPUÉS DE LA CENA O EN AQUEL MOMENTO DEL DÍA QUE NO SE LE quite EL APETITO.

7. SIEMPRE QUE PUEDA, HA DE MANTENER LA HIGIENE BUCAL CEPILLÁNDOSE AL MENOS DOS VECES AL DÍA.