

## PROPUESTA DE INDICACIONES PARA EL SOPORTE NUTRICIONAL POR VÍA PERIFÉRICA

1. Soporte perioperatorio en pacientes que se prevea ayuno mínimo de 5 días y máximo de 14 días:
  - Ileo postoperatorio de evolución incierta.
  - Complicaciones postoperatorias que no necesiten más de 10 días de ayuno.
  - Pacientes con nutrición enteral /oral que no puedan aportar > 60% de las necesidades calóricas diarias durante más de 5 días.
  - **Patologías específicas:**
    - Cirugía esofagogástrica:
      - Gastrectomía total/parcial independiente del estado nutricional previo (día 0).
      - Esofaguectomía trashiatal/Ivor Lewis sin yeyunostomía de alimentación (0).
      - Resección intestinal segmentaria que presente ileo postoperatorio de evolución incierta.
    - Cirugía hepatobiliopancreática
      - Duodenopancreatectomía cefálica.
      - Pancreatitis aguda (5-10 primeros días).
    - Cirugía de urgencias
      - Reintervenciones.
      - Politrauma grave.
      - Suboclusión en resolución que requieran ingreso >3 días.
2. Soporte nutricional en pacientes con dudas en el inicio de NPT por presentar complicación leve en los que no se prevea un ayuno >10 días.
3. Soporte nutricional en pacientes a la espera de catéter central para NPT.
4. Criterios de exclusión:
  - Fístula intestinal.
  - Ayuno previsto mayor de 14 días con perfil nutricional previo normal.
  - Ayuno previsto mayor de 10 días con perfil de desnutrición preoperatorio.