

## **El uso de emulsiones lipídicas parenterales en UCI neonatales francesas.**

*[Alexandre Lapillonne y cols. Nutrition in Clinical Practice 2011;Vol 26\(6\):672 680](#)*

**Objetivo:** Determinar los tipos de emulsiones de lípidos parenterales que actualmente se utilizan para recién nacidos prematuros, su modo de entrega y las condiciones de las enfermedades principales que son considerados por los neonatólogos como contraindicaciones.

**Diseño:** Estudio Nacional mediante un cuestionario. Marco: 155 departamentos de recién nacidos en Francia.

Resultados: 100 (65%) los departamentos neonatal participaron en la encuesta. La emulsión lipídica más utilizado fue aceite de soja / aceite de coco basada al 20% en emulsión (68% de las unidades), seguido por la soja a base de aceite de emulsión (28,5%) y el aceite de soja / aceite de oliva basado en emulsión (3,5 %). El acceso venoso periférico fue considerado como una posible vía para la infusión de emulsiones de lípidos en sólo 58 (63,7%) de las unidades. En el 80% -90% de las unidades, sepsis, fallo hemodinámico, trombocitopenia, coagulación intravascular diseminada, y la hiperbilirrubinemia fueron consideradas contraindicaciones relativas o absolutas, mientras que, sólo en menor medida, el fracaso hemodinámico, coagulación intravascular diseminada, y algunas sepsis, fueron percibidos como contraindicación absoluta.

**Conclusiones:** Los neonatólogos son algo reacios a utilizar los lípidos parenterales, cuando sólo el acceso venoso periférico está disponible, a pesar de la baja osmolaridad de las emulsiones. Esto puede afectar, al menos temporalmente, el suministro adecuado de energía y / o ácidos grasos esenciales en los niños que no tienen acceso venoso central. Este estudio también muestra una gran heterogeneidad de las respuestas con respecto a las contraindicaciones de los lípidos por vía parenteral.

**Full text:** [seccion Carpetas/Publicaciones recientes completas de BNN.](#)