



Síndrome de realimentación
en la edad pediátrica,
una enfermedad desconocida:
una revisión narrativa

► El síndrome de realimentación (SR) es una condición grave que puede afectar a personas desnutridas al reiniciar la alimentación, llevando a cambios rápidos en el equilibrio de electrolitos y líquidos. Este desequilibrio, causado por la repentina ingesta de nutrientes, puede resultar en complicaciones como arritmia cardíaca, dificultad respiratoria y convulsiones.

La fisiopatología involucra agotamiento de reservas de carbohidratos, seguido por cambios rápidos en los niveles de insulina y absorción celular de potasio, magnesio y fosfato.

Aunque el SR suele asociarse con desnutrición severa, se ha observado en diversas condiciones clínicas, incluyendo enfermedades gastrointestinales. En neonatos, la incidencia de SR ha aumentado, especialmente en aquellos con bajo peso al nacer. La nutrición parenteral temprana con altos niveles de aminoácidos se ha convertido en estándar, pero conlleva riesgos de desequilibrios electrolíticos, destacando la importancia de un monitoreo cuidadoso.

Los síntomas del SR son variables e impredecibles y reflejan la naturaleza y gravedad de la anomalía bioquímica subyacente. El espectro de síntomas puede variar desde náuseas y vómitos hasta insuficiencia respiratoria, insuficiencia cardíaca, hipotensión, arritmias cardíacas, coma y muerte. Por lo tanto, la prevención y la detección temprana de pacientes en riesgo, el seguimiento durante la realimentación y un régimen dietético adecuado son claves para un tratamiento exitoso.

En la pediatría, se ha detectado el SR en niños desnutridos hospitalizados. Las estrategias de tratamiento son multidisciplinarias, incluyendo monitoreo y cuidados de apoyo para prevenir o tratar complicaciones. La reposición nutricional debe realizarse con precaución, y aunque la evidencia aún es limitada, algunas pautas sugieren enfoques con mayor ingesta calórica. La suplementación profiláctica con fosfato oral también se ha propuesto, aunque la investigación es escasa.

En resumen, el SR es una condición grave que afecta a personas desnutridas al reiniciar la alimentación, con una fisiopatología compleja. Su incidencia se ha observado en neonatos y niños, destacando la importancia de estrategias de manejo y tratamiento específicas en estas poblaciones.

Alejandro Flores Velasco

Bibliografía

Corsello, A., Trovato, C. M., Dipasquale, V., Bolasco, G., Labriola, F., Gottrand, F., Verduci, E., Diamanti, A., & Romano, C. (2023). Refeeding Syndrome in Pediatric Age, An Unknown Disease: A Narrative Review. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*, 77(6), e75-e83. doi: 10.1097/MPG.0000000000003945

Alzam

TRAS LA TEMPESTAD...

regresa la calma



Tabletas birranuradas

Nuevamente disponible en todas sus presentaciones:
0.25 y 0.50 mg con 30, 60 y 90 tabletas; 1 y 2mg con 30 tabletas birranuradas.

Talpramin[®]

Imipramina

EFICACIA QUE TRASCIENDE

Efectivo en pacientes con depresión severa
y depresión resistente.^{1,2}



Birranurada



SSA 2309082002C00178

Referencias: 1. Stahl, S. (2020). Imipramine. In *Prescriber's Guide: Stahl's Essential Psychopharmacology* (pp. 367-374). Cambridge: Cambridge University Press. doi:10.1017/9781108921275.003; 2. Brujni JA, Mileman P, Mulder PG, van den Broek WW. Depressed in-patients respond differently to imipramine and mirtazapine. *Pharmacopsychiatry*. 1999 May;32(3):87-92. doi: 10.1055/s-2007-979200. PMID: 10483374.



Contigo
en Mente

www.contigoenmente.com[®]