

## REVISION SISTEMATICA

# ¿ES NECESARIO EL SOPORTE NUTRICIONAL EN PANCREATITIS AGUDA LEVE?

## ¿IS NUTRITIONAL SUPPORT NECESSARY IN MILD ACUTE PANCREATITIS?

Flechas Ordoñez Marcela<sup>1</sup>, Malaver Rojas Lina María<sup>2</sup>, Botello Lázaro-Leidy Tatiana<sup>3</sup>

**Recibido:** 15 de febrero de 2024.

**Aprobado:** 15 de marzo de 2024

### RESUMEN

**Introducción:** La pancreatitis aguda es un proceso fisiopatológico inflamatorio del páncreas, con una elevada incidencia en la población y una carga significativa de enfermedad asociada, numerosos estudios han establecido la importancia del soporte nutricional enteral debido a su capacidad de preservar la mucosa intestinal, prevenir la disrupción del epitelio y la translocación bacteriana responsables de las complicaciones clínicas. **Métodos:** Se realizó revisión bibliográfica en noventa artículos publicados entre 2015 y 2023 en PubMed, National Library of Medicine y Google académico con el propósito de evidenciar de manera sistemática si es necesario el soporte nutricional en pancreatitis aguda leve. **Resultados:** Posterior a la aplicación metodológica los doce artículos estudiados resaltan la relevancia del tipo de soporte, efectividad en la disminución del dolor y relación de la estancia hospitalaria en el soporte nutricional enteral. **Conclusión:** La revisión sistemática respalda la relevancia del soporte nutricional enteral en pacientes con pancreatitis aguda leve, subrayando la importancia de evaluar la tolerancia del paciente y avanzar gradualmente hacia una dieta oral.

**PALABRAS CLAVE:** Soporte nutricional, pancreatitis aguda, nutrición, traslocación bacteriana.

<sup>1</sup> Nutricionista y dietista en formación, <https://orcid.org/0009-0003-4249-2197>, marcela.flechas@gmail.com.

<sup>2</sup> Nutricionista y dietista en formación, <https://orcid.org/0009-0000-2429-0493>, lina.malaver@unipamplona.edu.co

<sup>3</sup> Nutrición y dietética en formación, <https://orcid.org/0009-0003-2592-0356>, leidy.botello@unipamplona.edu.co

**Cómo citar este artículo:** Flechas-Ordoñez Marcela, Malaver-Rojas Lina ; Botello-Lázaro Leidy. ¿Es Necesario el Soporte Nutricional en Pancreatitis Aguda Leve? *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(1): 84-95. marzo 2024, ISSN 2981-5800.

## SUMMARY

**Introduction:** Acute pancreatitis is an inflammatory pathophysiological process of the pancreas, with a high incidence in the population and a significant burden of associated disease. Numerous studies have established the importance of enteral nutritional support due to its ability to preserve the intestinal mucosa, prevent disruption of the epithelium and bacterial translocation responsible for clinical complications. **Methods:** A bibliographic review was carried out on ninety articles published between 2015 and 2023 in PubMed, National Library of Medicine, and Google Scholar with the purpose of systematically demonstrating whether nutritional support is necessary in mild acute pancreatitis. **Results:** After the methodological application, the twelve articles studied highlight the relevance of the type of support, effectiveness in reducing pain and the relationship between hospital stay and enteral nutritional support. **Conclusion:** The systematic review supports the relevance of enteral nutritional support in patients with mild acute pancreatitis, underlining the importance of assessing patient tolerance and gradually advancing towards an oral diet.

**KEYWORDS:** Nutritional support, acute pancreatitis, nutrition, bacterial translocation.

## INTRODUCCIÓN

La pancreatitis aguda, una inflamación del páncreas<sup>4</sup>, destaca por su elevada prevalencia en la población y la carga significativa de enfermedad asociada; Esta patología puede desencadenar desde daño local hasta síndrome de respuesta inflamatoria sistémica, fallo orgánico e incluso resultar fatal,

situándose entre las patologías gastrointestinales más frecuentemente hospitalizadas a nivel mundial, las causas primarias, como los cálculos biliares y el abuso de alcohol<sup>5</sup>, convierten a este trastorno gastrointestinal en uno de los más prevalentes en la práctica clínica.

Los criterios de Atlanta para el diagnóstico de pancreatitis aguda

---

<sup>4</sup> Matanó, R., Mazza, O., Guidi, M., Curvale, C., Pasqua, A., Hwang, H. J., ... & Canicoba, M. (2019). Actualización en el manejo inicial de la pancreatitis aguda. *Acta Gastroenterológica Latinoamericana*, 49(4), 307-323.

<sup>5</sup> Mayorga-Garcés, A., Otero-Regino, W., & Parga-Bermúdez, J. (2020). Nutrición en pancreatitis aguda: nuevos conceptos para un viejo problema. *Revista colombiana de Gastroenterología*, 35(4), 465-470.

**Cómo citar este artículo:** Flechas-Ordoñez Marcela, Malaver-Rojas Lina ; Botello-Lázaro Leidy. ¿Es Necesario el Soporte Nutricional en Pancreatitis Aguda Leve? *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(1): 84-95. marzo 2024, ISSN 2981-5800.

establecen la necesidad de cumplir con dos de los tres siguientes criterios: dolor abdominal compatible con pancreatitis aguda, niveles elevados de amilasa o lipasa que excedan tres veces el límite superior normal, y la presencia de imágenes características confirmadas mediante estudios de imagen<sup>6</sup>.

La comprensión actual de la fisiopatología de la pancreatitis aguda (PA) señala que la generación de diversas sustancias proinflamatorias, junto con la restricción alimentaria, conduce a alteraciones en la motilidad intestinal y la microbiota saprobiótica<sup>4</sup>. Este escenario propicia el sobrecrecimiento bacteriano y la alteración de la barrera intestinal, permitiendo la translocación bacteriana a través de los ganglios linfáticos hacia la circulación sistémica<sup>7</sup>. En este contexto, las endotoxinas bacterianas pueden desencadenar sepsis y falla multiorgánica.

Los pacientes con pancreatitis aguda enfrentan un riesgo nutricional moderado a alto debido a la

naturaleza catabólica de la enfermedad y su impacto en el desarrollo de esta, aunque históricamente se consideraba fundamental restringir alimentos o implementar reposo digestivo basándose en la creencia de que la alimentación podría intensificar el daño tisular, estudios recientes, como el de la Asociación Americana de Gastroenterología, destacan la importancia de iniciar prontamente el soporte nutricional<sup>8</sup>. La nutrición enteral en las primeras 24 a 48 horas mejora el balance nitrogenado, reduce la incidencia de infecciones, la mortalidad y la duración hospitalaria<sup>9</sup>.

El diagnóstico de riesgo nutricional en pacientes con pancreatitis aguda leve se realiza mediante métodos de cribado validados, como la Cribado de Riesgo Nutricional-2002 (NRS-2002). Se recomienda la alimentación oral con una dieta blanda y baja en grasa tan pronto como sea clínicamente tolerada, independientemente de las concentraciones séricas de amilasa y lipasa<sup>10</sup>.

---

<sup>6</sup> Banks, P. A., Bollen, T. L., Dervenis, C., Gooszen, H. G., Johnson, C. D., Sarr, M. G., & Vege, S. S. (2013). Classification of acute pancreatitis—2012: revision of the Atlanta classification and definitions by international consensus. *Gut*, 62(1), 102-111.

<sup>7</sup> Ibid, Mayorga (2020)

<sup>8</sup> Navarro, R. G., & Cordero, G. A. S. (2020). Actualización en el diagnóstico y manejo de la

pancreatitis aguda. *Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos*, 4(5), ág-51.

<sup>9</sup> Vega, A. T., Carrasco, M. F., Márquez, F. J., Lima, N. G. S., Urbina, B. V., & Olivera, N. O. (2008). Nutrición enteral, intervención segura en la Unidad de Terapia Intensiva. *Medicina Crítica*, 22(4), 226-235.

<sup>10</sup> Álvarez-Aguilar, P. A., & Dobles-Ramírez, C. T. (2019). Pancreatitis aguda: fisiopatología

**Cómo citar este artículo:** Flechas-Ordoñez Marcela, Malaver-Rojas Lina ; Botello-Lázaro Leidy. ¿Es Necesario el Soporte Nutricional en Pancreatitis Aguda Leve? *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(1): 84-95. marzo 2024, ISSN 2981-5800.

Estudios controlados aleatorizados han demostrado que los pacientes con pancreatitis aguda leve a moderada toleran la alimentación oral temprana, asociada con una estancia hospitalaria más corta en comparación con la alimentación oral convencional<sup>11</sup>, la ingesta de alimentos orales es segura y bien tolerada, independientemente del curso y la normalización de la lipasa sérica<sup>12</sup>; En la reiniciación de la alimentación oral en pacientes con pancreatitis aguda leve, se prefiere una dieta oral baja en grasa<sup>13</sup> y en casos en los que los pacientes no pueden alimentarse por vía oral, se opta por la nutrición enteral sobre la parenteral<sup>14</sup>.

Finalmente, a nivel mundial la pancreatitis aguda (PA) es una condición gastrointestinal común, asociada a una considerable morbilidad, carga de enfermedad y

costo para el sistema de salud, se estima que su incidencia anual está entre 13 a 45 individuos por cada 100.000 habitantes<sup>15</sup>, más de 275,000 pacientes son hospitalizados por PA al año, siendo esta la tercera causa gastrointestinal más común de hospitalización en ese país.

## METODOLOGÍA

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica con el propósito de respaldar la hipótesis planteada en el estudio "¿Es necesario el soporte nutricional en pancreatitis aguda leve?", a continuación, se detalla el proceso que delineó el desarrollo de este artículo: Se recurrió a plataformas especializadas en ciencias de la salud, como PubMed y National Library of Medicine, para llevar a cabo una revisión general. En este proceso, se buscó identificar artículos

---

y manejo inicial. *Acta médica costarricense*, 61(1), 13-21.

<sup>11</sup> Esmer, David, Rivera-Villalobos, Oscar, Hernández-Sierra, Juan F., Valencia-Sánchez, Liliana D., & Sánchez, Martín. (2021). Tolerancia a la alimentación inmediata en los pacientes con pancreatitis biliar leve. *Cirugía y cirujanos*, 89(2), 243-247.

<sup>12</sup> Cúrdia Gonçalves, T., Capela, T. L., & Cotter, J. (2023). Nutrition in Pancreatic Diseases: A Roadmap for the Gastroenterologist. *GE-Portuguese Journal of Gastroenterology*, 31(1), 1-13.

<sup>13</sup> García Almansa, A., & García Peris, P. (2008). Tratamiento nutricional de los enfermos con pancreatitis aguda: cuando el

pasado es presente. *Nutrición Hospitalaria*, 23(Supl. 2), 52-58.

<sup>14</sup> Meng, W. B., Li, X., Li, Y. M., Zhou, W. C., & Zhu, X. L. (2011). Three initial diets for management of mild acute pancreatitis: a meta-analysis. *World journal of gastroenterology: WJG*, 17(37), 4235.

<sup>15</sup> Puerto H, Leidy Juliana, Medina R, Rolando, Núñez R, Luis Ramiro, Jiménez S, Héctor Conrado, Olaya R, Justo Germán, Sanjuán M, Juan Felipe, Puerto H, Sergio Andrés, Martínez M, Carlos Mauricio, & Medina C, María Mónica. (2019). Manejo y desenlaces de la pancreatitis aguda en un hospital de cuarto nivel (Huila, Colombia), 3 años de experiencia. *Revista colombiana de Gastroenterología*, 34(1), 10-16.

**Cómo citar este artículo:** Flechas-Ordoñez Marcela, Malaver-Rojas Lina ; Botello-Lázaro Leidy. ¿Es Necesario el Soporte Nutricional en Pancreatitis Aguda Leve? *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(1): 84-95. marzo 2024, ISSN 2981-5800.

bibliográficos que abarcaran el período desde el año 2015 hasta la actualidad, reforzando la premisa de la implementación del soporte nutricional en casos de pancreatitis aguda leve.

En la revisión bibliográfica correspondiente, se emplearon los descriptores "mild acute pancreatitis", "nutritional support in pancreatitis" y "Supplementation Improves Pancreas Function", los resultados obtenidos condujeron a la selección de aquellos artículos que respaldaron la hipótesis de estudio, los cuales fueron sometidos a una revisión detallada, aplicando los siguientes criterios de inclusión: estudios en humanos, población mayor de 18 años, soporte

nutricional en el inicio de la pancreatitis aguda, tipo de estudio (estudios de casos y control, ensayos clínicos, observacionales y retrospectivos) con datos estadísticos relevantes, así como aquellos centrados en óptimas medidas de soporte nutricional, puntos clave de la pancreatitis aguda y criterio de exclusión estudios en otro idioma diferente a inglés o español y centrados en pancreatitis crónica, como se expresa en el Diagrama de flujo del proceso de selección de cada uno de los artículos incluidos para el respectivo análisis cualitativo. Ver *figura No.1*.

**Cómo citar este artículo:** Flechas-Ordoñez Marcela, Malaver-Rojas Lina ; Botello-Lázaro Leidy. ¿Es Necesario el Soporte Nutricional en Pancreatitis Aguda Leve? *Revista Ciencias Básicas En Salud, 2(1): 84-95. marzo 2024, ISSN 2981-5800.*

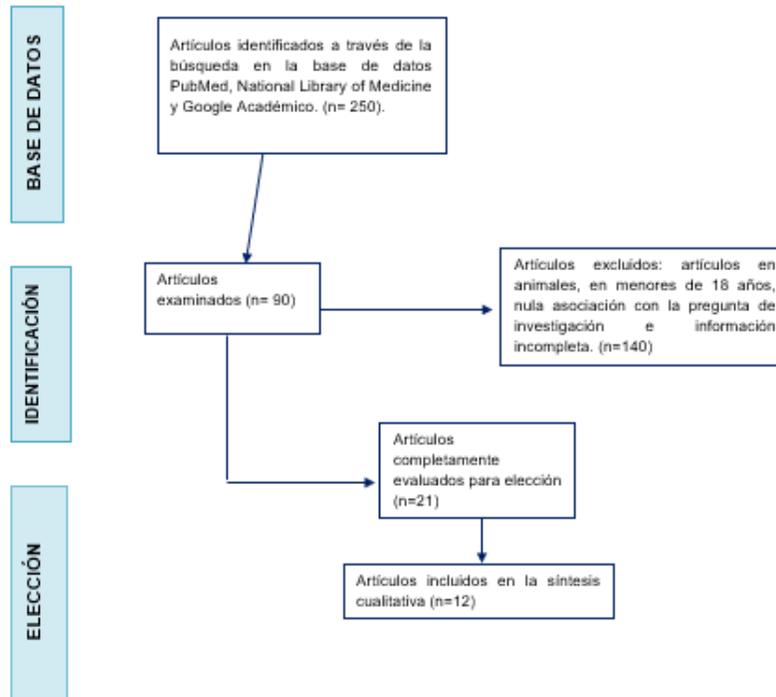


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de cada uno de los artículos incluidos para el respectivo análisis cualitativo.

El presente estudio fue una revisión bibliográfica y todos los estudios inscritos en el análisis se pueden encontrar a través de la lista de referencias encontrada al finalizar el artículo.

## RESULTADOS

En la tabla 1, detalla la cantidad de artículos encontrados en cada una de las bases de datos y la distribución de inclusión, exclusión.

Tabla 1. Descripción de los artículos encontrados en la base de datos.

Base de datos	Identificados	Incluidos	Excluidos
PubMed	35	4	32
National Library of Medicine	10	1	8
Google Académico	45	7	38
Total	90	12	88

En la tabla 2, se observa que todos los artículos describen la necesidad del

soporte nutricional, sin embargo, en algunos se resalta la relevancia del

**Cómo citar este artículo:** Flechas-Ordoñez Marcela, Malaver-Rojas Lina ; Botello-Lázaro Leidy. ¿Es Necesario el Soporte Nutricional en Pancreatitis Aguda Leve? *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(1): 84-95. marzo 2024, ISSN 2981-5800.

tipo de soporte, en el cual se destaca disminución de la estancia el soporte nutricional enteral, hospitalaria. demostrando la efectividad y la

**Tabla 2.** Descripción de la necesidad del soporte nutricional en PA recomendado por los diferentes artículos.

<b>Autor/año</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Indicación del soporte nutricional en PA</b>
Navas et al. 2023	Estudio de revisión bibliográfica descriptivo retrospectivo	Se debe individualizar el manejo farmacológico nutricional tomando en cuenta los antecedentes y la evolución del paciente realizando estrategias de intervención nutrición enteral temprana.
Real et al. 2022	Estudio transversal y descriptivo	81,8 % de la población con diagnóstico de pancreatitis leve, 71 % empezó a alimentarse de forma tardía. El 14,5 % recibió nutrición enteral y 7,2 % parenteral durante la internación. En caso de recibir TN se registró si esta era a través de NE o nutrición parenteral (NP) y el motivo de la indicación.
Rodríguez et al. 2022	Revisión bibliográfica de tipo documental	Recomiendan la nutrición enteral en pancreatitis aguda leve las primeras 24 horas si el paciente la tolera y de 3 a 5 días en pancreatitis aguda con la utilización de sonda nasogástrica o nasoyeyunal o iniciar nutrición parenteral total.
León et al. 2018	estudio descriptivo, observacional, longitudinal de tipo retrospectivo	European Society for Parenteral and Enteral Nutrition. (ESPEN) proponen reiniciar la dieta cuando el paciente no requiera de opiáceos, ausencia de náuseas o vómitos y a la exploración física tenga peristalsis.
Yanallalli et al. 2019	Revisión sistemática	En comparación con la nutrición parenteral total, la nutrición enteral se asoció con un riesgo significativamente menor de infecciones.
Cencerrano et al. 2018	Estudio clínico aleatorizado, longitudinal y prospectivo.	La alimentación por sonda nasogástrica se considera tan segura y probablemente con similares resultados a la alimentación naso yeyunal. Existen muchos más estudios acerca del papel de la nutrición enteral temprana en pacientes con PA severas, en los cuales, claramente la implementación de la NET presenta beneficios respecto a la NPT.
Gutiérrez et al, 2020	Revisión bibliográfica	Todos los autores sugieren ayuno al inicio de un episodio de PA.
Delgado et al. 2023	Revisión bibliográfica	El inicio de la dieta no se ha determinado, pero mientras más temprano sea, es mejor porque

**Cómo citar este artículo:** Flechas-Ordoñez Marcela, Malaver-Rojas Lina ; Botello-Lázaro Leidy. ¿Es Necesario el Soporte Nutricional en Pancreatitis Aguda Leve? *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(1): 84-95. marzo 2024, ISSN 2981-5800.

		disminuye el riesgo de infección y de falla orgánica. Aproximadamente se debe iniciar entre las 24 - 72 horas desde la admisión del paciente.
Mayorga et al. 2019	Revisión bibliográfica	El inicio temprano de la dieta no causa estimulación ni daño pancreático adicional. El dolor no es una indicación para suspender la dieta.
Lakananurak, et al. 2020	Revisión bibliográfica	La NP debe administrarse sólo en pacientes que no toleran la NE.
Marik, E, 2019	Revisión bibliográfica	Nutrición enteral iniciada dentro de las 24 h posteriores al ingreso al hospital reduce las complicaciones.
Ortega, et al (2023).	Revisión bibliográfica	En el manejo nutricional, en la nutrición oral es más recomendable y factible, utilizar la sonda nasogástrica

Los autores coinciden en que el soporte nutricional en la **PA** es un estrategia terapéutica prescrita de alta importancia en el manejo integral de esta patología, y su inicio durante las primeras 24 horas garantiza una mejoría temprana y disminución la estancia hospitalaria, debido a que han demostrado que el reposo gástrico en **PA** produciría atrofia de la mucosa intestinal, ocasionando translocación bacteriana y aumentando los índices de complicaciones infecciosas<sup>16</sup>.

Se recalca que la evidencia científica da más relevancia a la nutrición enteral que

a la nutrición parenteral en el tratamiento nutricional para la PA, debido a que la NE ayuda en la recuperación de manera más eficaz<sup>17</sup>; sin embargo, dependiendo de las particularidades de cada paciente y las complicaciones de la pancreatitis aguda, se hace la excepción en caso de no tolere la NE se deberá suministrar nutrición parenteral.

## CONCLUSIÓN

La revisión sistemática, al abordar la pregunta sobre la necesidad de soporte nutricional en pancreatitis aguda leve, confirma de manera

<sup>16</sup> Cecenarro, R. R., Bonci, L., & Kasparian, A. (2018). Nutrición enteral temprana en pacientes con pancreatitis agudas leves: estudio clínico randomizado. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 75(4), 240-247.

<sup>17</sup> Real, C., Navarro, P., Gómez, E., & Canicoba, M. (2022). Evaluación y tratamiento nutricional en pacientes con pancreatitis aguda: estudio observacional en el Hospital Nacional Alejandro Posadas. *Revista De Nutrición Clínica Y Metabolismo*, 5(4).

**Cómo citar este artículo:** Flechas-Ordoñez Marcela, Malaver-Rojas Lina ; Botello-Lázaro Leidy. ¿Es Necesario el Soporte Nutricional en Pancreatitis Aguda Leve? *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(1): 84-95. marzo 2024, ISSN 2981-5800.

concluyente que es imperativo iniciar el soporte nutricional enteral en estos pacientes, se destaca la importancia crucial de evaluar la tolerancia del paciente a la nutrición enteral por parte de profesionales de nutrición y dietética, con el objetivo de realizar un análisis clínico de la efectividad de la transición gradual hacia una dieta oral líquida a medida que la tolerancia mejora.

La implementación temprana de la alimentación demuestra eficacia en la reducción de episodios dolorosos, y el soporte nutricional enteral aporta beneficios significativos al preservar la mucosa intestinal, prevenir la disrupción del epitelio y evitar la translocación bacteriana que podría resultar en complicaciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez-Aguilar, P. A., & Dobles-Ramírez, C. T. (2019). Pancreatitis aguda: fisiopatología y manejo inicial. *Acta médica costarricense*, 61(1), 13-21.

Banks, P. A., Bollen, T. L., Dervenis, C., Gooszen, H. G., Johnson, C. D., Sarr, M. G., & Vege, S. S. (2013). Classification of acute pancreatitis—2012: revision of the Atlanta classification and definitions by international consensus. *Gut*, 62(1), 102-111.

Canicoba, M. (2019). Actualización en el manejo inicial de la pancreatitis aguda. *Acta Gastroenterológica Latinoamericana*, 49(4), 307-323.

Cecenarro, R. R., Bonci, L., & Kasparian, A. (2018). Nutrición enteral temprana en pacientes con pancreatitis agudas leves: estudio clínico randomizado. *Revista de la*

*Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 75(4), 240-247.

Cúrdia Gonçalves, T., Capela, T. L., & Cotter, J. (2023). Nutrition in Pancreatic Diseases: A Roadmap for the Gastroenterologist. *GE-Portuguese Journal of Gastroenterology*, 31(1), 1-13.

García Almansa, A., & García Peris, P. (2008). Tratamiento nutricional de los enfermos con pancreatitis aguda: cuando el pasado es presente. *Nutrición Hospitalaria*, 23(Supl. 2), 52-58.

Delgado, J. E., Rodríguez, D., & Villalobos, M. S. (2023). La Pancreatitis Aguda: diagnóstico y manejo. *Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad de Iberoamérica*, 2(2), 45-56.

Esmer, David, Rivera-Villalobos, Oscar, Hernández-Sierra, Juan F., Valencia-Sánchez, Liliana D., & Sánchez, Martín. (2021). Tolerancia a la alimentación inmediata en los

**Cómo citar este artículo:** Flechas-Ordoñez Marcela, Malaver-Rojas Lina ; Botello-Lázaro Leidy. ¿Es Necesario el Soporte Nutricional en Pancreatitis Aguda Leve? *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(1): 84-95. marzo 2024, ISSN 2981-5800.

pacientes con pancreatitis biliar leve. *Cirugía y cirujanos*, 89(2), 243-247.

González Zamudio, L. Actualizaciones en el tratamiento nutricional de los pacientes con pancreatitis aguda, revisión bibliográfica.

Gutiérrez-Grijalva, E. P., Zamudio-Sosa, V. E., Contreras-Angulo, L. A., Leyva-López, N., & Heredia, J. B. (2022). Bioaccessibility of phenolic compounds from mistletoe infusions and effect of in vitro digestion on its antioxidant and pancreatic lipase inhibitory activity. *Foods*, 11(21), 3319.

Lakananurak, N., & Gramlich, L. (2020). Nutrition management in acute pancreatitis: Clinical practice consideration. *World journal of clinical cases*, 8(9), 1561.

López, D. A. L. (2021). Características bioquímicas y clínicas de los pacientes con pancreatitis aguda que iniciaron nutrición temprana contra los que iniciaron nutrición tardía en el Hospital General De Cuernavaca.

Mayorga-Garcés, A., Otero-Regino, W., & Parga-Bermúdez, J. (2020). Nutrición en pancreatitis aguda: nuevos conceptos para un viejo problema. *Revista colombiana de Gastroenterología*, 35(4), 465-470.

Matanó, R., Mazza, O., Guidi, M., Curvale, C., Pasqua, A., Hwang, H. J.

Meng, W. B., Li, X., Li, Y. M., Zhou, W. C., & Zhu, X. L. (2011). Three initial diets for management of mild acute pancreatitis: a meta-analysis. *World journal of gastroenterology*: WJG, 17(37), 4235.

Marik, P. E. (2009). What is the best way to feed patients with pancreatitis? *Current opinion in critical care*, 15(2), 131-138.

Navarro, R. G., & Cordero, G. A. S. (2020). Actualización en el diagnóstico y manejo de la pancreatitis aguda. *Revista Ciencia y Salud Integrando Conocimientos*, 4(5), ág-51.

Ortega, M. A. N., Cedeño, G. K. C., Veliz, J. E. P., Cedeño, D. A. B., Ullauri, A. C. P., & Loor, C. J. M. (2023). Pancreatitis aguda y óptimas medidas del soporte nutricional.

Puerto H, Leidy Juliana, Medina R, Rolando, Núñez R, Luis Ramiro, Jiménez S, Héctor Conrado, Olaya R, Justo Germán, Sanjuán M, Juan Felipe, Puerto H, Sergio Andrés, Martínez M, Carlos Mauricio, & Medina C, María Mónica. (2019). Manejo y desenlaces de la pancreatitis aguda en un hospital de cuarto nivel (Huila, Colombia), 3 años de experiencia. *Revista Colombiana de Gastroenterología*, 34(1), 10-16.

Real, C., Navarro, P., Gómez, E., & Canicoba, M. (2022). Evaluación y tratamiento nutricional en pacientes con pancreatitis aguda: estudio

**Cómo citar este artículo:** Flechas-Ordoñez Marcela, Malaver-Rojas Lina ; Botello-Lázaro Leidy. ¿Es Necesario el Soporte Nutricional en Pancreatitis Aguda Leve? *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(1): 84-95. marzo 2024, ISSN 2981-5800.

observacional en el Hospital Nacional Alejandro Posadas. *Revista De Nutrición Clínica Y Metabolismo*, 5(4).

Rodríguez, R. D. R., Cevallos, K. M. Z., Delgado, M. S. L., & Sanchez, Y. V. R. (2022). Manejo del paciente con pancreatitis aguda. *RECIAMUC*, 6(4), 136-143.

Vega, A. T., Carrasco, M. F., Márquez, F. J., Lima, N. G. S., Urbina, B. V., &

Olivera, N. O. (2008). Nutrición enteral, intervención segura en la Unidad de Terapia Intensiva. *Medicina Crítica*, 22(4), 226-235.

Yanallalli Pillaca, L. N. (2023). Efectividad de la nutrición enteral comparado con la nutrición parenteral en pacientes con pancreatitis en el área de emergencias.

**Cómo citar este artículo:** Flechas-Ordoñez Marcela, Malaver-Rojas Lina ; Botello-Lázaro Leidy. ¿Es Necesario el Soporte Nutricional en Pancreatitis Aguda Leve? *Revista Ciencias Básicas En Salud*, 2(1): 84-95. marzo 2024, ISSN 2981-5800.