

Ayuda para tomar la decisión de recibir alimentación por sonda

Puede haber un momento en su vida que, a causa de una enfermedad grave, una lesión o accidente, no pueda recibir suficientes nutrientes o no pueda comer por la boca. Esta guía le ayudará a descubrir ideales, objetivos y prioridades respecto a la atención en caso necesite decidir si debe recibir alimentación por sonda.

¿En qué situación necesitaría planificar la alimentación por sonda?

A veces, la persona está enferma o lesionada y no puede comer debido a problemas al tragar. O bien, puede comer pero no puede recibir suficiente nutrientes de los alimentos. O los alimentos no pasan bien hacia el estómago o los intestinos. Independientemente de la situación, hacer la elección de usar la alimentación por sonda puede ser difícil. Es importante que se tome tiempo para aprender sobre la alimentación por sonda, piense en cuáles son sus metas y determine si la alimentación por sonda cumple sus metas.

¿Cuáles son algunos ejemplos de cuándo la alimentación por sonda sería necesaria?

- Usted tiene cáncer de cabeza, cuello o garganta, lo que hace que le resulte difícil tragar de forma segura
- Tiene daño o lesión cerebral a causa de una enfermedad
- Los músculos de su garganta son débiles, lo que hace que sea difícil tragar, muy a menudo a causa de la enfermedad de Lou Gehrig (ALS) u otras condiciones médicas que afectan los músculos de su garganta
- Efectos a largo plazo de un accidente cerebrovascular

¿Cuándo debo tomar mi decisión?

- Comience por decidirse ahora. Es mejor decidirse antes de que lo necesite para que pueda expresar lo que desea. No hay un plazo para tomar una decisión, pero es una decisión importante y lleva tiempo. Es conveniente que pueda tomar su decisión mientras aún puede analizarla con las personas más cercanas a usted.

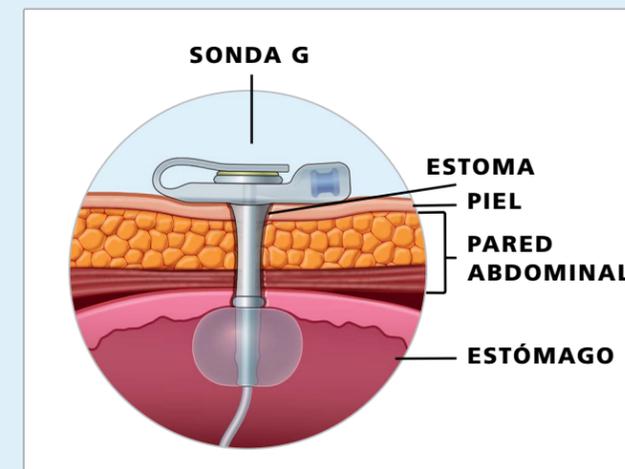
¿Qué es la alimentación por sonda?

- 1 Una sonda de alimentación es un dispositivo médico que se usa para administrar nutrición. La alimentación por sonda se administra cuando usted no puede comer lo suficiente para que el cuerpo reciba suficientes nutrientes. La nutrición es necesaria para ayudar al cuerpo a sanar, mientras que los líquidos son necesarios para mantener el cuerpo hidratado.
- 2 Una sonda de gastrostomía (GT, por sus siglas en inglés) es un tubo pequeño que va directamente hacia estómago a través de una pequeña incisión quirúrgica denominada estoma. La GT es blanda y flexible. Una sonda nasogástrica (NG, por sus siglas en inglés) es un tubo de alimentación corto y delgado que se coloca en su nariz hasta su estómago para administrar las alimentaciones. También es blanda y flexible. Luego, los alimentos líquidos (nutrición) se administran en el cuerpo a través de estas sondas.
- 3 Su médico puede indicar alimentaciones individuales a través de la sonda en diferentes momentos del día (alimentaciones en bolo), o bien, usted puede recibir las alimentaciones a través de una bomba que administra cantidades más pequeñas de forma continua.
- 4 Usted no podrá “saborear” sus alimentos líquidos.



Sonda NG

Un tubo blando y flexible que se inserta en su nariz y pasa por su esófago hasta su estómago.



Sonda G

Se requiere un procedimiento quirúrgico para crear una abertura en la parte externa de su cuerpo, donde se inserta un tubo hasta su estómago.

¿Cuándo funciona mejor la alimentación por sonda?

La alimentación por sonda puede ayudarle a dejar de perder peso o a mantener su peso. Funciona mejor si usted es lo suficientemente sano (aun con su enfermedad o discapacidad) o su enfermedad o discapacidad hacen que le resulte difícil tragar o mantener una ingesta saludable de calorías y nutrición. Podría no ayudarle si su cuerpo no funciona a pesar del tratamiento, y la muerte probablemente ocurra pronto.

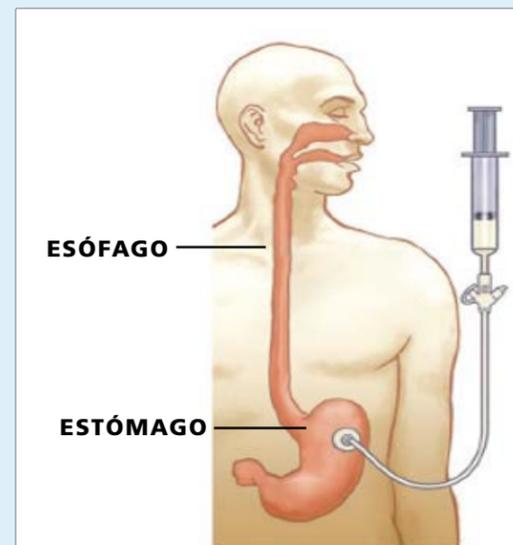
¿Cuál es el proceso para administrar la alimentación a través de la sonda?

Tipos de alimentación (nutrición)

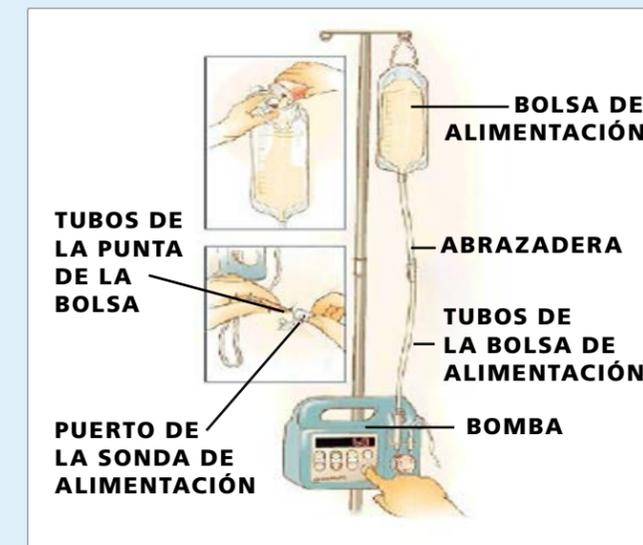
Existen muchos tipos de alimentaciones por sonda según sus necesidades. Existen alimentaciones por sonda que están especialmente diseñadas para las personas con problemas renales y de diabetes, aquellas que necesitan más proteínas y las que necesitan solo más calorías en general.

Cómo se realiza la alimentación

Un dietista seguirá su caso y determinará el mejor método para administrar sus alimentaciones por sonda. Los ejemplos son una infusión continua mediante el uso de una bomba o alimentación en bolo, en la que se conecta una jeringa al extremo de la sonda de alimentación, se suministra la nutrición líquida a través de ella y se utiliza la gravedad para que el líquido pase de la sonda al estómago.



Alimentación por gravedad



Alimentación por sonda

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Problemas mecánicos, por ejemplo, la sonda se bloquea, se desplaza, se anuda o se sale accidentalmente, o bien, se produce obstrucción o sangrado. Problemas de infección en el lugar de inserción de la sonda, los pulmones (neumonía por aspiración), la garganta y las orejas, el área exterior de su estómago e intestinos, y el tracto gastrointestinal. Problemas metabólicos, como desequilibrios de electrolitos, nivel bajo o alto de azúcar en la sangre, deficiencias de vitaminas y minerales.

PROBLEMAS CON LA SONDA DE ALIMENTACIÓN A LARGO PLAZO ¹	% FRECUENCIA	NOTA
Diarrea	30 % - 80 %	Nueve (9) veces más probabilidades de tener bacterias que causan diarrea (<i>C. difficile</i>)
Tubo obstruido	23 % - 35 %	
Fuga de alimentos líquidos	13 % - 40 %	
Náuseas/vómitos	10 % - 20 %	
Riesgo de muerte (hasta 30 días después de la colocación)	7 % - 26 %	Hasta un 54 % en pacientes con demencia; 63 % al cabo de 1 año ²
Infecciones en el lugar de la sonda	4 % - 30 %	
Reflujo	0.4 % - 6 %	Depende del reemplazo de la punta de la sonda
Fuga importante	0.4 % - 4.4 %	Fuga hacia las áreas fuera del estómago o los intestinos, sangrado estomacal, lesión en los órganos internos
Estreñimiento	Menos común que la diarrea	
Complicaciones en los pulmones	La deglución abdominal o el reflujo aumentan significativamente el riesgo de neumonía por aspiración (respirar líquido hacia sus pulmones) al cabo de 1 mes de la colocación de la sonda.	

<p>¿Pueden otras personas ayudarme con la sonda de alimentación?</p>	<p>Sí. Usted y sus cuidadores recibirán instrucción, capacitación práctica y apoyo para manejar de forma segura su sonda de alimentación y su nutrición.^a</p>
<p>¿Se siente dolor cuando la sonda se inserta por el abdomen (vientre)?</p>	<p>La sonda es delgada y flexible. Generalmente, la colocación de una sonda a largo plazo requiere de una cirugía menor. Sin embargo, le darán medicamentos para aliviar el dolor durante y después de la colocación. La sonda a corto plazo generalmente se coloca en su nariz.</p>
<p>¿La sonda estará visible para los demás?</p>	<p>La ropa cubrirá la sonda a largo plazo cuando no la esté usando. Es posible que se sienta incómodo con ropa ajustada, así que puede que le resulte más fácil y más cómodo usar ropa suelta. Debido a que la sonda a corto plazo se inserta por la nariz, esta estará visible.</p>
<p>¿Puedo cambiar de opinión si decido recibir alimentación por sonda y no me gusta?</p>	<p>Siempre puede cambiar de opinión. Puede decidir recibir alimentación a través de una sonda; sin embargo, puede cambiar de parecer durante el tratamiento. Es importante que exprese sus deseos acerca de cuándo quisiera recibir alimentación por sonda y cuándo no quisiera hacerlo o desearía que se interrumpa. Indique estas decisiones por escrito en una Directiva anticipada y comparta sus deseos con su médico y su representante de atención médica.</p>
<p>¿Qué podría suceder si interrumpo o rechazo la sonda de alimentación?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Podría sentir sed, hambre o náuseas. • Podría sentirse débil, somnoliento o confundido. • Podría sentir dolor o sequedad en su boca y sus labios. Sin embargo, se encuentran disponibles pomadas e hisopos para ayudar a mantener la boca y los labios húmedos. <p>En cualquier situación, se hará todo lo posible por mantenerle lo más cómodo posible.</p>
<p>¿Qué debo hacer después?</p>	<p>La alimentación por sonda es una de las tantas elecciones que puede hacer para vivir bien si esa es una meta para su atención médica. Debería:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Leer esta guía para aprender sobre la alimentación por sonda. <input type="checkbox"/> Reflexionar sobre lo que es importante para usted y cuáles son sus metas de atención. <input type="checkbox"/> Informar su decisión a su representante de atención médica, su familia y su médico. <input type="checkbox"/> Completar una Directiva anticipada y entregar una copia a su médico, su hospital, su representante de atención médica y cualquier otra persona que pueda necesitar conocer esta información. <input type="checkbox"/> Revisar su Directiva anticipada cada año, para asegurarse de que su documento refleje sus deseos actuales.

1. Blumenstein, I., Shastri, Y., & Stein, J. (2014). Gastroenteric tube feeding: Techniques, problems and solutions. *World Journal of Gastroenterology*, 20(26), 8505-8524. doi.org/10-3748/wjg.v20.i26.8505

2. Potack, J. & Chokhavatia, S. (2008). Complications of and controversies associated with percutaneous endoscopic gastrostomy: Report of a case literature review. *The Medscape Journal of Medicine*, 10(6), 142