

¿¿Alimentación artificial en demencia avanzada??

Quintas Jiménez, Yolanda; Quintas Jiménez, Beatriz.

Introducción

La demencia es una enfermedad que en sus últimas fases incluye la disfagia, problema que ocasiona gran sufrimiento a los familiares, no tanto así para el paciente y que conlleva en muchas ocasiones complicaciones graves como la broncoaspiración y/o neumonía aspirativa. Es en esta situación cuando los familiares deben plantearse la nutrición artificial.

Objetivos

Analizar los efectos y posibles complicaciones del uso de la nutrición enteral (mediante SNG¹ y PEG², específicamente) en pacientes con demencia avanzada.

Método

Se realiza una revisión bibliográfica de diferentes estudios científicos en las principales bases de datos (Scielo, Pubmed, Cochrane, Cuiden plus y BVS) y la revista de Elsevier Doyma comprendidos entre los años 2000 y 2014 con las palabras clave: sondaje nasogástrico, sonda de gastrostomía, demencia.

Resultados

Tras analizar varios artículos, autores como Finucane, Sampson, Gómez-Bustos o la ESPEN (Sociedad Europea de Nutrición Parenteral y Enteral) cuestionan la efectividad de la SNG y la sonda PEG en pacientes con demencia avanzada que presentan disfagia, concluyendo que:

- No evitan la broncoaspiración, ni la neumonía aspirativa, al alterar la función normal de los esfínteres esofágicos.
- No mejoran la desnutrición del paciente.
- No aumentan la supervivencia.
- No previenen ni mejoran las UPP.
- No mejoran el estado funcional del paciente.
- No promueven el bienestar del paciente, lo que conlleva en muchas ocasiones el uso de contenciones físicas y/o químicas para evitar la autoextubación de la sonda.
- Además, la sonda PEG al requerir una intervención quirúrgica para su inserción, suma los posibles riesgos y complicaciones intra y postoperatorios, dando como resultado un aumento de la mortalidad, que se cifra según algunos estudios desde un 28% a un 54% en los primeros 30 días hasta un 70%-90% dentro del primer año.
- Por todo esto, la ESPEN en su guía clínica no indica este tipo de sondas en pacientes con riesgo de broncoaspiración, proponiendo la sonda nasoyeyunal y la sonda PEG en yeyuno, aunque tampoco éstas están exentas de complicaciones (diarreas, migraciones a estómago, obstrucciones de la sonda,... y según Sampson también aspiraciones).
- Existen profesionales e instituciones que debido al gran trabajo que supone en ocasiones dar el alimento por vía oral a estos pacientes, defienden la instauración de métodos artificiales por cuestiones de tiempo y económicas.
- Su instauración requiere el consentimiento del paciente que no se encuentra en situación de decidir, vulnerando así el principio bioético de autonomía del paciente. En referencia a esto, hemos encontrado algunas encuestas realizadas a personas institucionalizadas que conviven con este tipo de pacientes portadores de estas sondas y la mayoría refiere su deseo de no recibir este tipo de intervenciones en similares condiciones.
- Estos autores recomiendan la alimentación oral en pequeñas cantidades, con espesantes y buena incorporación del paciente y cuidados paliativos orales si ésta fuera imposible.

Conclusión

A pesar de la falta de evidencia sobre los beneficios de estas intervenciones, son muchos los pacientes con demencia avanzada portadores de este tipo de sondas y que no pueden beneficiarse de unos cuidados paliativos.

Debemos proporcionar mayor información a la familia para que puedan tomar una decisión mesurada, sin que el sentimiento de culpa se haga tan evidente, valorando los diferentes modelos de vida, ya que la alimentación tiene un gran valor social y se considera primordial en la recuperación del paciente. Además, hay que reforzar la educación a los cuidadores para disminuir el número de complicaciones.

Hay que dar mayor formación a los profesionales para que hagamos valoraciones más individualizadas y valoremos tanto aspectos técnicos como éticos, siempre teniendo en el frente de mira la calidad del paciente y su deseo, expresado o no en voluntades anticipadas, con la ayuda de la familia.

Bibliografía

- DE LA RICA ESCUÍN, Ma Luisa, et al. Uso de las sondas de alimentación en el paciente con demencia avanzada. Revisión sistemática. 2000.
- MARCO J, et al. Complicaciones broncopulmonares asociadas a dispositivos de nutrición enteral en los pacientes ingresados en Servicios de Medicina Interna. Rev Clin Esp. 2013

¹ SNG: Sonda nasogástrica.

² PEG: Gastrostomía endoscópica percutánea.