



Royal Papworth Hospital
NHS Foundation Trust

Toma de decisión sobre la administración de alimentos por sonda

Guía del paciente

Este folleto está diseñado para ayudarle a sopesar si la alimentación por sonda es adecuada para usted y para ofrecerle apoyo en las conversaciones con su dietista, doctor o personal de enfermería especializado, no para reemplazarlas.

Puede que tenga muchas preguntas, algunas de las cuales no pueden responderse aquí. Consulte a su dietista, doctor o personal de enfermería especializado cuantas veces lo necesite.

¿Qué es la alimentación por sonda?

La alimentación por sonda, a menudo denominada alimentación enteral, es una forma de proporcionarle nutrición adicional para ayudarle a satisfacer sus necesidades de energía. Se trata de un alimento líquido que se administra directamente a su estómago, o a otra parte de su tracto gastrointestinal, a través de un tubo. El tubo se puede colocar de formas diferentes, las cuales se tratarán posteriormente en este folleto.

¿Por qué administrar alimentos por sonda?

La alimentación por sonda puede ayudarle a subir de peso,

o a mantenerlo, cuando no le sea posible ingerir alimentos o suplementos orales suficientes. La alimentación por sonda solo será de ayuda si utiliza el tubo de manera regular.

Es importante que se sienta totalmente informado e involucrado en el proceso de toma de decisiones. A menudo la gente se toma un tiempo sopesando la alimentación por sonda y si es la solución adecuada para ellos. Por eso es importante que, siempre que sea posible, comentemos la alimentación por sonda desde el principio a fin de que pueda tener tiempo para considerar sus opciones.

Igualmente debemos asegurarnos de que está lo suficientemente bien para cualquier procedimiento que pueda llevarse a cabo.

¿Cuáles son las ventajas para mí?

En este folleto se resumen algunas de las ventajas y desventajas de los distintos métodos de alimentación.

Generalmente, al mejorar su nutrición la gente suele tener una sensación de mayor bienestar y puede ayudar a su cuerpo a luchar contra las infecciones. En afecciones como la fibrosis quística hay un fuerte vínculo entre un

peso corporal dentro de un rango normal y una mayor supervivencia.

A veces algunas personas no pueden cubrir sus necesidades energéticas diarias comiendo, a pesar de todos sus esfuerzos. Algunos tendrán que sopesar la alimentación por sonda si tienen dificultad para conseguir suficiente energía oralmente debido a problemas al tragar o si ya no pueden tomar alimentos o bebidas de manera segura a través de la boca.

La alimentación por sonda puede ayudar a recortar la diferencia de energía, lo cual dará lugar a una mejor nutrición y contribuirá a un mejor estado de salud en su totalidad.

Consideraciones generales

Muchos de los que utilizan la alimentación por sonda para "completar" su ingesta comentan que les quita la presión de tener que tratar de comer lo suficiente y puede permitirles volver a disfrutar de la comida una vez más.

Cuando se está intentando subir de peso o cuando comer se complica debido a las náuseas u otros problemas, la comida puede convertirse en una tarea. Si le

han dicho que no puede comer o beber de manera segura, su dietista comentará con usted cómo se puede utilizar la alimentación por sonda para aportarle todas sus necesidades nutritivas y de fluidos.

¿Cómo puedo usar el tubo para obtener calorías adicionales?

Su dietista le recomendará un alimento por sonda líquido de preparación especial. Hay muchos tipos diferentes de tubos disponibles. El alimento suele administrarse mediante una bomba eléctrica que proporciona cierta cantidad de alimento cada hora.

También puede alimentarse por bolo, administrándose usted mismo alimento líquido con una jeringuilla. Deberá comentar con su dietista qué método de alimentación le conviene más.

Hay mucha flexibilidad en lo que respecta a la administración de alimentos y su dietista le facilitará la hora, los intervalos y las cantidades adecuados para su caso concreto y su estilo de vida en la medida de lo posible.

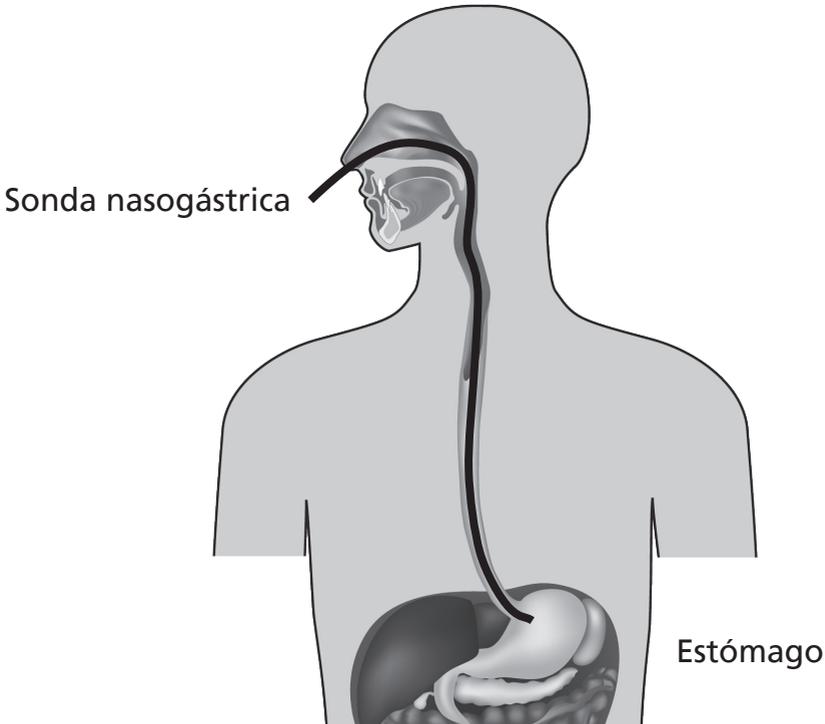
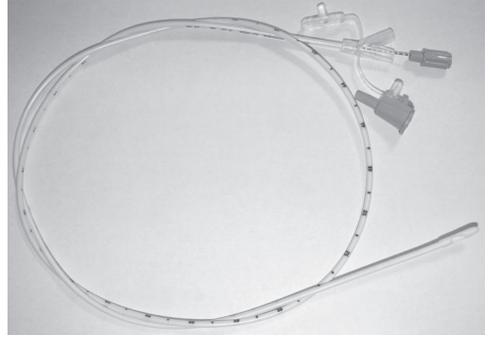
Tipos concretos de alimentación por sonda

Hay varios tipos diferentes de alimentación por sonda. Todos

los métodos que se tratan aquí le permiten enviar el alimento directamente al estómago.

Alimentación nasogástrica (NG)

En este caso se coloca un tubo fino flexible desde su nariz a su estómago. Normalmente lo hace un doctor o el personal de enfermería. En algunas circunstancias hay personas que pueden recibir formación para que puedan colocar los tubos ellos mismos, aunque esto no es siempre posible.



Ventajas

- Puede ser una opción temporal si necesita alimentarse por sonda solamente durante un periodo de tiempo corto.
- El tubo no es permanente.
- Este tubo puede utilizarse a corto plazo en el hospital durante un periodo de enfermedad o para ayudarle a subir de peso.
- No es necesaria una intervención quirúrgica.
- Las sondas nasogástricas pueden utilizarse en casa, pero solamente si le han enseñado a insertar el tubo de manera segura usted mismo, así podrá alimentarse en casa durante la noche y retirar el tubo durante el día. Esta opción no es apta para todas las personas y debe consultarse con el dietista.

Desventajas

- El tubo está a la vista mientras se alimenta.
- Si tiene náuseas o si está vomitando es posible que le resulte difícil insertar el tubo o mantenerlo en su lugar.
- A algunas personas les resulta más difícil comer y beber con el tubo colocado, aunque la mayoría se acostumbran rápidamente y pueden comer y beber con normalidad.
- Debe comprobarse la posición del tubo cada vez antes de utilizarlo para asegurarse de que está en su estómago.
- Existe el riesgo de que el tubo se descoloque al toser, lo que puede provocar que sea necesario remplazarlo con regularidad.

Alimentación por gastrostomía (GEP) (PEG, por sus siglas en inglés)

GEP (Gastrostomía endoscópica percutánea). El nombre se refiere a la colocación de la sonda:

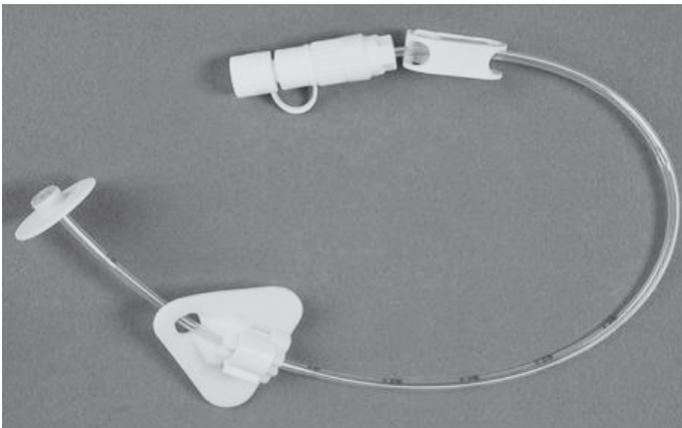
G – Gastrostomía: cirugía mediante la cual se realiza una abertura en el estómago.

E – Endoscópica: el endoscopio es un instrumento que se utiliza para examinar el estómago y ayudar en la colocación del tubo.

P – Percutánea: a través de la piel.

A continuación, se muestra un ejemplo de sonda de GEP.

La sonda de gastrostomía se inserta directamente en el estómago durante una intervención quirúrgica. Hay varios tipos de sondas de gastrostomía y se escogerá una que sea adecuada para usted. Normalmente se le colocará la sonda con un endoscopio bajo sedación. Su doctor analizará con usted si se encuentra lo suficientemente bien para este procedimiento. "Endoscopia" es un término utilizado para describir un examen interno del cuerpo que se realiza mediante el uso de un instrumento flexible con iluminación llamado endoscopio. Todo el proceso suele durar unos 30 minutos y usted estará adormilado mientras se lleva a cabo.



Tomado del folleto de gastrostomía del Cambridge University Hospital NHS Trust con su autorización.

Ventajas

- No tendrá que tener una sonda NG a la vista todo el tiempo.
- Puede ocultarse con la ropa.
- Si siente náuseas no tiene que tratar de insertar una sonda nasogástrica antes de poder alimentarse.
- Si no ha sido capaz de tolerar una sonda nasogástrica o necesita alimentarse por sonda todos los días, esta es una opción más adecuada.
- Estos tubos se colocan en su lugar con una defensa o un disco y es poco probable que se desplacen.
- Pueden pasar meses o años antes de que sea necesario cambiar los tubos de GEP (o PEG).

Desventajas

- Se trata de un método de alimentación a más largo plazo. Su tubo será visible en su estómago, pero normalmente se puede ocultar con la ropa.
- Generalmente los tubos duran meses o años sin que sea necesario reemplazarlos. No obstante, para cambiarlo o extraerlo será necesario volver a realizar una endoscopia.

Gastrostomía con balón de retención

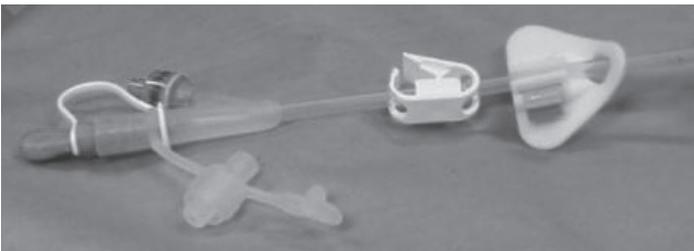
Este es un tipo de gastrostomía que se retiene en el estómago mediante un pequeño balón relleno de agua en vez de mediante una defensa o disco como en el caso de la GEP (o PEG). Normalmente se coloca con un endoscopio.

Ventajas

- El cambio del tubo no precisa otra endoscopia. El balón se desinfla permitiendo extraer y reemplazar el tubo.
- Para reemplazar los tubos deberá acordarlo con el personal de enfermería de la comunidad o con hospitales concretos.

Desventajas

- El tubo suele ser significativamente más grande que un GEP (o PEG) por lo que habrá más tubo visible en el exterior.
- La mayoría de los tubos tienen una duración concreta, que puede ser de semanas o meses, antes de que sea necesario reemplazarlos.
- Existe la posibilidad de que los tubos con balón de retención se desplacen con más facilidad que una GEP (o PEG) con una defensa o un disco. Es poco probable que se produzca un desplazamiento si se comprueba el agua del balón semanalmente. La comprobación del agua es un proceso sencillo que usted mismo, un familiar o un cuidador puede normalmente realizar en casa.



Dispositivo o “botón” discreto

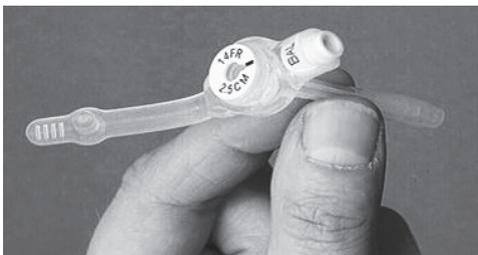
Es posible que aquellas personas que tengan una GEP (o PEG) o una gastrostomía con balón puedan contar con un “botón” (que se muestra a continuación), aunque esta opción no es siempre adecuada para todos.

Ventajas

- Se trata de un dispositivo discreto que está más cercano a la piel y es menos visible que una GEP (o PEG) o una gastrostomía con balón.
- Podrá cambiárselo el personal de enfermería o en un hospital o incluso usted mismo, un familiar o cuidador después de la formación correspondiente.

Desventajas

- Es posible que primero deba tener una GEP (o PEG) o una gastrostomía con balón, ya que esto asegurará que el tracto (el orificio al estómago) esté bien formado. Esto ayuda a reducir el riesgo de problemas con el tubo, tales como infecciones.
- Los botones deben cambiarse al menos cada seis meses para asegurarse de que el balón se mantiene efectivo.



¿Cuáles son los riesgos?

Antes de proceder a una intervención su doctor le comentará en detalle los riesgos que conlleva.

Se le evaluará la idoneidad del procedimiento para reducir cualquier riesgo potencial.

Deberá consultar con su doctor todas las inquietudes que tenga sobre los riesgos y las ventajas de un procedimiento de GEP (o PEG).

¿Cómo consigo el equipo que necesito?

Si va a alimentarse mientras está en el hospital se le proporcionará todo el equipo. Si va a alimentarse en casa, su dietista le registrará con una empresa de alimentación en casa y entrega a domicilio por lo que normalmente recibirá todo su equipo en su hogar. Tendrá que tener en cuenta el espacio de almacenamiento.

Todo esto se tratará con más detalle si es necesario que se alimente en casa. Se le instruirá a usted o al cuidador designado sobre cómo utilizar su tubo y cualquier equipo que necesite.

Hay varios tipos diferentes de empresas de administración de alimentos en el Reino Unido y necesariamente no contará con el mismo alimento y equipo en casa que en el hospital. Si este fuera el caso se le avisaría, aunque todos los sistemas de administración de alimentos son similares.

¿Durante cuánto tiempo necesitaré el tubo?

La respuesta varía dependiendo de la persona. Es posible que solo necesite el tubo durante un periodo corto de tiempo (semanas) o puede ser una opción a más largo plazo (meses, años o de manera indefinida). Tendrá que comentarlo con su dietista.

¿Cómo debo cuidar el tubo?

Independientemente del tipo de tubo que tenga, tendrá que enjuagarlo con agua a diario para asegurarse de que no se bloquee. Si tiene un tubo de gastrostomía tendrá que limpiar alrededor de la zona para evitar molestias e infecciones.

Si sigue las indicaciones de cuidado del tubo y de la zona, es poco probable que se produzca una infección. Esto se tratará específicamente con usted, según el tipo de tubo que tenga.

¿Es probable que tenga algún problema?

Puede tener problemas de bloqueos del tubo, infección, fugas o desplazamiento. Algunas personas podrán tener problemas a la hora de tolerar un volumen de alimento suficiente. Se le enseñará cómo comprobar que su tubo está en la posición correcta midiendo el pH (acidez) si es usted mismo el que cambia los tubos.

Si se respetan las instrucciones de cuidado del tubo y comenta con su dietista cualquier cuestión, se reducirán al mínimo estos problemas.

Este folleto está diseñado para proporcionarle una introducción a algunos de los métodos de alimentación y los tipos de tubos de alimentación disponibles.

No todos los tubos son adecuados para todas las personas y si tiene alguna duda o inquietud deberá consultarla con su doctor, dietista o con el personal de enfermería especializado además de leer este folleto.

Royal Papworth Hospital NHS Foundation Trust
Papworth Road, Cambridge Biomedical Campus, Cambridge CB2 0AY

Tel: 01223 638000

www.royalpapworth.nhs.uk

Miembro de Cambridge University Health Partners



SMOKEFREE

Royal Papworth
Hospital es una
zona libre de
humo de tabaco



Id. del autor: Specialist CF Dietician
Departamento: Dietitians
Impreso: July 2022
Revisión prevista: May 2024
Versión: 2.1
Folleto número: PI 132

Hay ejemplares de este folleto en caracteres grandes y versiones en otros idiomas disponibles bajo solicitud.