



## EA-003 - NUTRICIÓN ARTIFICIAL EN PACIENTES CON DEMENCIA AVANZADA

M. Cano Hoz, M. Carrascosa, E. Casuso, M. Valiente, I. Abascal, A. Campo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal de Laredo. Laredo (Cantabria).

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la opinión que tienen los profesionales sanitarios sobre un tema complejo como es la toma de decisiones en relación a la nutrición artificial, es decir, a través de la SNG (sonda nasogástrica) o PEG (gastrostomía endoscópica percutánea), en pacientes con demencia avanzada.

**Métodos:** Se realiza un cuestionario de 10 preguntas relativas a la nutrición artificial en pacientes con demencia, dirigido al personal de Medicina Interna y Cirugía, incluyendo Auxiliares de clínica, Enfermería y Facultativos especialistas.

**Resultados:** 1. La nutrición enteral artificial ¿es un cuidado o un tratamiento? Tratamiento: 75%/Cuidado: 25%. 2. En fases de demencia avanzada está de acuerdo en nutrir con SNG o PEG? No: 40%/Sí: 25%. 35% depende. 3. Consideras la SNG una medida adecuada en pacientes con demencia si necesitan contención mecánica? No: 72%/Sí: 28%. 4. En tu entorno, ¿tienes alguna persona con SNG o PEG? Sí: 6%/No: 94%. 5. ¿Has expresado tu deseo en caso de que en un futuro haya que decidir sobre ti? Sí: 67%/No: 33%. 6. ¿Tienes realizadas las voluntades anticipadas? No: 93%. 7. ¿Conoces la postura de tus familiares cercanos? Sí: 62%/No: 28%. 8. A la hora de tomar la decisión ¿Quién crees que la debe tomar? Paciente: 93%/Familiar: 7%. 9. ¿Si el paciente no es capaz? Familia: 93%. Equipo médico: 7%. 10. Carga/beneficio: predominio de las cargas frente a los beneficios en un 60%. Un 40% considera los beneficios superan a las cargas.

**Discusión:** La opinión del personal sanitario en cuanto a la nutrición artificial en pacientes con demencia avanzada es muy variada, lo que demuestra la dificultad de tomar decisiones en esta materia; no sólo por su frecuencia condicionada por un mayor número de pacientes, sino por las implicaciones éticas y sanitarias que conllevan. Aunque la mayor parte del personal opina que la nutrición artificial es un tratamiento (implica indicación médica), un 25% cree que es un cuidado (implica que es universal). La mayoría cree que no se debe alimentar artificialmente y menos si precisa contención mecánica, pero no existe unanimidad. El paciente debe de tomar la decisión o en su defecto el familiar representante legal, muy pocos opinan que es el equipo médico. El personal sanitario no tiene realizadas el documento oficial de voluntades anticipadas, sin embargo, conocen la opinión de sus allegados y expresan la suya explícitamente. La relación carga/beneficio de la colocación de SNG o PEG es desfavorable en un 60% de las opiniones.

**Conclusiones:** 1. Existe una significativa variedad de opinión entre el personal sanitario sobre la nutrición artificial en pacientes con demencia avanzada. 2. La decisión debe ser tomada en función de los valores del paciente y su familia, siempre que exista una indicación. 3. La relación carga/

beneficio debe evaluarse de forma exhaustiva en todos los casos dada la gran variedad de opiniones al respecto, adecuando la evidencia científica de forma individualizada. 4. Las Voluntades anticipadas son documentos de gran ayuda en la toma de decisiones; en su defecto, parece aconsejable conocer la opinión de nuestros familiares cercanos y dar a conocer la nuestra (de forma explícita o implícita) para poder tomar decisiones acordes en un futuro.