

Nutrición artificial

Planificación anticipada de los cuidados médicos

Es posible que, durante su tratamiento contra el cáncer, haya momentos en que usted no pueda tragar bien o tomar los suficientes alimentos y líquidos para satisfacer las necesidades de su cuerpo. La nutrición artificial puede ayudar a que usted reciba la nutrición que necesita. Si esto ocurre, usted trabajará con su equipo de atención médica para decidir el mejor plan de tratamiento.

La siguiente información explica las diferentes maneras en que los pacientes pueden recibir nutrición artificial. Le aconsejamos que hable con su equipo de atención sobre este tipo de tratamiento antes de que llegue a necesitarlo.

- Obtenga información sobre cada tratamiento.
- Comprenda los beneficios y riesgos, y cómo se aplican a su caso.
- Hable con su equipo de atención y hágales preguntas al respecto.
- Hable con las personas de confianza y que se preocupen por usted.

Tipos de nutrición artificial

La nutrición artificial es una manera de recibir nutrición e hidratación sin ingerir nada por la boca. La nutrición artificial alimenta al cuerpo a través de sondas (tubos), que pueden colocarse en los siguientes sitios:

- En el estómago, a través de la nariz
- En el estómago o intestino delgado, a través de un corte en la piel
- En una vena (intravenosa o IV)

Alimentación por sonda (TF por sus siglas en inglés)

Este tipo de alimentación es un modo de obtener nutrición artificial a través de una sonda que se coloca en el estómago o el intestino. Dependiendo de sus necesidades médicas, la sonda entra por la nariz o por la piel del abdomen.

Una sonda colocada en el estómago a través de la nariz se llama sonda nasogástrica (NG por sus siglas en inglés). Normalmente, este tipo de sondas de alimentación es de corto plazo.

Si la sonda tiene que permanecer por más tiempo, se la podrían colocar a través de la piel en el estómago (sonda G) o en el intestino delgado (sonda J). En el caso de algunos pacientes, este procedimiento puede necesitar cirugía.

Nutrición parenteral total (TPN por sus siglas en inglés)

La alimentación intravenosa también se conoce como nutrición parenteral total (TPN). En el caso de la TPN, la sonda intravenosa se conecta a una bolsa con fórmula líquida que fluye, a través de la sonda hasta el interior de la vena. Este método funciona mejor cuando el cuerpo no puede

absorber la alimentación a través del estómago o de los intestinos.

Para recibir TPN, a los pacientes se les pone un catéter venoso central (CVC). Un CVC es una sonda que normalmente se coloca en una vena grande en el brazo o debajo de la clavícula. El CVC es una forma a largo plazo de colocar una sonda, pero se puede retirar cuando ya no se necesite.

Beneficios de la nutrición artificial

La alimentación adicional puede ser útil en las siguientes situaciones:

- Cuando se está preparando para una cirugía
- Cuando no puede comer después de la cirugía
- Cuando tiene heridas que deben sanar
- Cuando tiene el intestino bloqueado (obstrucción intestinal)
- Cuando no puede tragar debido a un bloqueo del esófago o una cirugía oral
- Cuando no puede tragar debido a dolor muy fuerte en la boca o el esófago causado por radiación, quimioterapia, infección u otras razones

Sus decisiones de tratamiento

Hable con su médico/a, enfermero/a o nutricionista sobre cualquier pregunta o duda que tenga. La nutrición artificial puede no ser apropiada para todos los pacientes. Los beneficios y riesgos de cada tratamiento dependen de su estado de salud y sus objetivos.

A veces el cuerpo de un/a paciente no puede recibir la nutrición correctamente y no tolera la nutrición artificial. Esto suele suceder en las etapas finales de una enfermedad, cuando el cuerpo empieza a dejar de funcionar. En ese momento, el principal objetivo de los cuidados puede ser el cuidado paliativo.

En esa etapa, la mayoría de las personas no tienen hambre. Si usted o sus cuidadores deciden que no reciba la alimentación artificial, usted no pasará hambre. Una buena higiene oral puede ayudar a que se sienta cómodo/a, y unos sorbos de líquido o unos pocos bocados de comida pueden ser suficientes.

Recursos

Obtenga más información en línea en
<https://MDAndersonTLC.LibGuides.com/AdvanceCarePlanning>.

Pídale a su trabajador/a social una copia del cuaderno de trabajo de educación de pacientes titulado **Planificación anticipada de los cuidados médicos**.