

## Problemas para comer y tragar en personas con demencia avanzada

Los pacientes con demencia avanzada generalmente tienen problemas para masticar y tragar, lo que puede provocar aspiración de alimentos, pérdida de peso y desnutrición.

Los médicos deben preguntar a los cuidadores si los pacientes con demencia avanzada tienen dificultades para masticar y tragar, y si necesitan ayuda para comer. Los patólogos del habla y del lenguaje pueden observar la función de deglución y recomendar estrategias para alimentar a los pacientes de la manera más segura posible.

### ¿Qué es la alimentación manual?

La alimentación manual (también llamada alimentación oral asistida) implica que los cuidadores proporcionen alimentos y bebidas a los pacientes mediante estrategias que disminuyen la aspiración, incluidos vasos de bajo flujo para limitar grandes volúmenes de líquidos, alimentar a los pacientes cuando están atentos y garantizar la posición vertical. La alimentación manual con pequeñas cantidades de alimentos y líquidos puede ayudar a evitar que sientan hambre y sed. Si bien la alimentación manual lleva tiempo, puede mejorar la calidad de vida a través de la interacción social y permitir a las personas con demencia avanzada el placer continuo de probar alimentos.

### ¿Qué son las sondas de alimentación?

Las sondas de alimentación son tubos de plástico que se pueden insertar en el tracto gastrointestinal para proporcionar nutrición, líquidos y medicamentos a las personas que no pueden comer alimentos por vía oral. Las sondas de alimentación a largo plazo se insertan quirúrgicamente a través de la pared abdominal hacia el estómago o el intestino delgado con un endoscopio para guiar la colocación.

Las sondas de alimentación no mejoran la nutrición, calidad de vida, o sobrevida, ni previenen la neumonía por aspiración ni mejoran la cicatrización de úlceras de decúbito en pacientes con demencia avanzada.<sup>1</sup> En estos pacientes, las sondas de alimentación, que a menudo se insertan durante la hospitalización por una enfermedad aguda, se asocian con un aumento de los ingresos en la unidad de cuidados intensivos, estadías hospitalarias más prolongadas, tasas más altas de rehospitalización, y mayor mortalidad en comparación con pacientes con demencia avanzada que no tienen sondas de alimentación a largo plazo.

### Posibles efectos secundarios de las sondas de alimentación

Algunos pacientes pueden tener dolor, infección y sangrado en el lugar de inserción de la sonda de alimentación. La sonda de alimentación también puede caer o migrar fuera del estómago o del intestino delgado. Si los pacientes con demencia intentan quitarse las sondas de alimentación, a veces se utilizan dispositivos de contención, lo que puede provocar disminución de la movilidad, falta de condición física, incontinencia, úlceras por presión y alteraciones del comportamiento. Las sondas de alimentación también privan a los pacientes del placer de comer.

**Los problemas para comer y tragar** son frecuentes en pacientes con demencia avanzada y pueden provocar desnutrición, pérdida de peso y aspiración de alimentos.

Los patólogos del habla y del lenguaje pueden observar la función de deglución y recomendar estrategias de alimentación a cuidadores y pacientes.

La alimentación manual tiene más beneficios y menos riesgos que las sondas de alimentación que se insertan quirúrgicamente en el estómago o el intestino delgado.

- Le aporta al paciente el
    - placer de probar comida
    - Mejora la calidad de vida a
      - través de la interacción social
      - Ayuda a controlar el hambre y la sed al proporcionar pequeñas cantidades de alimentos y bebidas
- La alimentación manual debe realizarse cuando los pacientes están atentos y en posición vertical.

Las sondas de alimentación no mejoran la nutrición, la calidad de vida ni la supervivencia, ni previenen la neumonía por aspiración ni mejoran la cicatrización de úlceras por presión. Las sondas de alimentación pueden causar dolor e infección en los lugares de inserción y trastornos conductuales.

La planificación anticipada de la atención debe ocurrir mientras los pacientes aún pueden tomar decisiones con los cuidadores sobre las opciones de alimentación.

### Opciones de alimentación recomendadas para pacientes con demencia avanzada

Las pautas para pacientes con demencia avanzada recomiendan una alimentación manual cuidadosa en la mayoría de los casos. Los equipos de atención geriátrica o de cuidados paliativos pueden analizar las opciones de alimentación con los cuidadores y explicar que se espera pérdida de peso y menor ingesta de calorías a medida que avanza la demencia. Los intentos de alimentación manual deben detenerse si los pacientes experimentan asfixia o arcadas con la alimentación oral asistida. El uso de hisopos bucales húmedos puede ayudar a disminuir la sequedad bucal y mejorar la deglución.

### Planificación anticipada de la atención

Antes de que los pacientes desarrollen demencia avanzada y no puedan tomar sus propias decisiones, se debe proporcionar una planificación de atención avanzada y educación sobre las opciones de alimentación. Los pacientes con demencia y sus familias deben recibir capacitación sobre los beneficios de la alimentación manual, y los posibles riesgos y complicaciones asociados con las sondas de alimentación.

#### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

National Institute on Aging (Instituto Nacional sobre el Envejecimiento)

**Autores:** Leah V. Estrada, PhD, RN; Preeti N. Malani, MD, MSJ; Caroline A. Vitale, MD

**Publicado en línea:** 18 de junio de 2025.  
doi:10.1001/jama.2025.7857

**Afiliaciones de los autores:** Departamento de geriatría y medicina paliativa de Brookdale, Escuela de Medicina Icahn en Mount Sinai, Nueva York, Nueva York (Estrada); División de enfermedades infecciosas, University of Michigan Health System, Ann Arbor (Malani); Editor adjunto, JAMA (Malani); División de medicina geriátrica

paliativa/GRECC, VA Ann Arbor Healthcare System, Ann Arbor, Michigan (Vitale).

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses:** El Dr. Vitale informó ser miembro del comité de la American Geriatrics Society. No se informó ninguna otra divulgación.

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su

afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a [reprints@jamanetwork.com](mailto:reprints@jamanetwork.com).

1. Hartford AM, Li W, Qureshi D, et al. Uso de sondas de alimentación entre adultos mayores hospitalizados con demencia. *JAMA Netw Open*. 2025; 8(2):e2460780.  
doi:10.1001/jamanetworkopen.2024.60780