

# Asuntos Éticos de Alimentación por Gastrostomía al Final de la Vida



*Dra. Faridy Helo Guzmán*  
Especialista en Geriatria y Gerontología  
Costa Rica

# Ética Médica

- Parte de la filosofía que estudia las reglas que deben seguirse para hacer el bien y evitar el mal
- Obligaciones morales que gobiernan la práctica médica

# Antecedentes

- Hipócrates definió la función del médico
- Disminuir la violencia de la enfermedad
- Eliminar el sufrimiento
- Rehusar tratar fútilmente

# Principios Básicos de la Bioética

- Autonomía
- Beneficencia / Maleficencia
- Justicia

# Factores relacionados con la ética

- Aspectos culturales y religiosos
- Marcos legales
- Dinámica familiar
- Aspectos psicológicos
- Capacidad de decisión del paciente

# Factores relacionados con la Nutrición

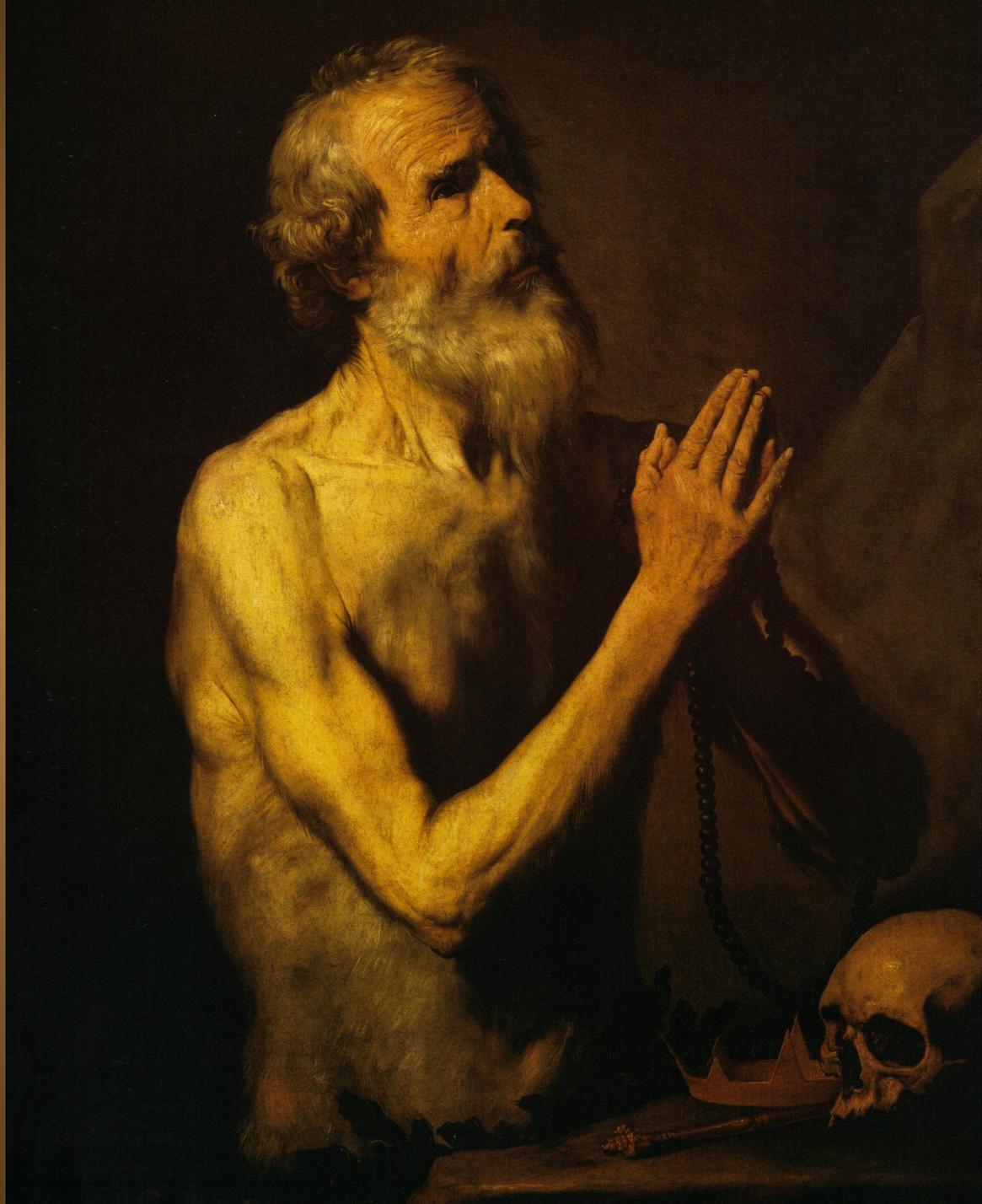
- Concepto de tratamiento médico
- Cuidado básico o medida extraordinaria
- Visión cultural de inanición



ANDRIAS

IV DAS SCARIOTH





# Tratamientos Médicos

- No ofrecer tratamiento
- Ofrecerlo, pero no recomendarlo
- Ofrecerlo y recomendarlo

# Evidencia del P.E.G.

- Inicio alrededor 1980, con progreso en la técnica del procedimiento
- Incremento de demanda:
  - 1980                    15000
  - 1992                    75000
  - 1995                    120000
- Mortalidad a los 30 días 23.9 %

# Evidencia sobre P.E.G.

- Clinical Nutrition 2002 Vol 21: 389
- Estudio realizado 1988 - 1992
- Mortalidad 30 días 8%
- Estudio realizado 1998 - 1999
- Muestra 74 pacientes
- Edad promedio 69 años
- Mortalidad 30 días 19%

# Evidencia sobre P.E.G.

- JAGS 2000 Vol. 48: 1048
- Muestra de 150 pacientes de la comunidad con una edad promedio de 78.9%
- Mortalidad a los 30 días 22%



# Evidencia en Demencia Avanzada

Ref.	Año	No.	30 Días	1 Año
Ciocon	1988	70	11.0%	41.0%
Wolfsen	1990	191	21.0%	60.0%*
Stuart	1993	48	31.0%	--
Kaw/Sekas	1994	46	20.0%	50.0%
Light	1995	416	23.3%	--
Finochiaro	1997	136	9.5%	58.0%
Rabeneck	1997	7,369	23.5%	59.0%

# Evidencia en Demencia Avanzada

Ref.	Año	No.	30 Días	1 Año
Loser	1998	210	27.0%	66.0%
Grant	1998	81,150	23.9%	63.0%
Nair	1999	56	--	44.0%*
Fisman	1999	175	18.3%	61.1%
Sanders	2000	361	28.0%	63.0%
Callahan	2000	150	22.0%	50.0%
Verhoef	2001	71	27.0%	39.0%

# P.E.G. En Demencia Avanzada

- Archives of Internal Medicine 1997
- Muestra de 1386 residentes de Hogares de Ancianos
- P.E.G. 135 pacientes
- Conclusión: No diferencia significativa en mortalidad

# Evidencia sobre P.E.G.

- No disminución de neumonía por aspiración
- No beneficio en condición funcional
- No prevención de úlceras por presión
- Leve mejoría de parámetros bioquímicos sin impacto en el estado nutricional
- No otorga calidad de vida o comodidad al paciente

# Conclusiones

- Derecho inalienable al final de la vida a calidad de muerte
- Decisiones dirigidas a los mejores intereses del paciente
- P.E.G. No reporta beneficios al final de la vida

“Para mí, la función del médico no solo es restablecer la salud, sino también mitigar los dolores y las penas, y no únicamente cuando esto puede conducir a la recuperación, sino también cuando servir para que la muerte sea más fácil y más bella.”

Francis Bacon