

RECOMENDACIONES PARA LA ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL EN PACIENTES CON COVID-19

Recomendaciones de la Sociedad Británica de Nutrición Enteral y Parenteral (BAPEN) para la administración segura de Nutrición Enteral en pacientes enfermos de la COVID-19

1.

APOYO NUTRICIONAL

Se debe **ofrecer apoyo nutricional** siguiendo las indicaciones de NICE 32, 2017

2.

ALIMENTACIÓN SNG

La **alimentación por sonda enteral se limitará casi exclusivamente a la nasogástrica o nasoyeyunal**. La colocación de sondas PEG/PEJ genera aerosoles poniendo en riesgo la seguridad de los profesionales sanitarios

3.

GUÍA DE SEGURIDAD

La colocación de SNG/SNY debe seguir la presente **guía de seguridad** (Alertas NPSA/NHSE 2005 -2016)

4.

ASPIRADO GÁSTRICO

La aspiración y prueba del aspirado gástrico para $\text{pH} \leq 5.5$ o el umbral local acordado sigue siendo el pilar en los servicios para **comprobar la posición y evitar un desplazamiento** en hacia los pulmones

5.

POSICIÓN SONDA

En UCI situar a los pacientes en posición prona o supina antes de la inserción de la sonda les expone a un riesgo de aspiración del contenido gástrico hacia los pulmones y pH erróneo en los aspirados si la sonda se sitúa en los pulmones. Se deben **usar rayos X para confirmar la posición del tubo** en estas condiciones y en todos los pacientes gravemente enfermos de Covid-19

6.

“ERRORES EVITABLES”

Asegurar la adecuada penetración debido a las opacidades de vidrio esmerilado que se aprecian en las radiografías de tórax de pacientes con neumonía por Covid-19. La interpretación de los informes sobre rayos X los llevarán a cabo quienes **profesionales competentes y expertos para prevenir “errores evitables”**

7.

RECUPERACIÓN COVID-19

En los servicios de rehabilitación para la recuperación de pacientes de Covid-19 se puede **usar la prueba de pH para comprobar la posición** en lugar de hacerlo mediante rayos X

8.

CORTRAK o IRIS

Si hay personal especializado disponible para colocar las sondas de alimentación **nasal mediante visualización por inducción magnética (Cortrak) o técnica "IRIS"**, pueden ser utilizadas. Si se utilizan estas modalidades, la posición de la sonda en la inserción debe evaluarse mediante rayos X o aspirar el pH

9.

SONDAS NASOYUYENALES

Se debe **considerar la posibilidad de utilizar sondas nasoyeyunales** para reducir el riesgo adicional de aspiración en aquellos pacientes con volúmenes residuales gástricos altos

10.

NUTRICIÓN PARENTERAL

Los altos contenidos residuales gástricos de los pacientes Covid-19 gravemente enfermos predisponen a la aspiración, y la **nutrición parenteral puede ser necesaria en algunos de los que tienen un pronóstico que indica probabilidad de recuperación**

11.

RETENCIÓN NASAL

Considerar la **utilización de dispositivos de retención nasal** para **reducir la tasa de desplazamientos inadvertidos en el hospital** y para aquellos pacientes que son dados de alta con alimentación por sonda y que no tienen la posibilidad de reemplazar los tubos

12.

PERSONAL FORMADO

La colocación de la SNG o SNY en planta **requiere habilidades concretas por lo que solo personal formado específicamente debe hacerlo**

13.

ALIMENTACIÓN CONTINUA

Es **preferible la alimentación continua controlada por bomba**, pero se puede utilizar la alimentación por gravedad o en bolo

14.

EPI

Todos los contactos con los pacientes de Covid-19 deben seguir la orientación actual sobre el **uso EPI**. LA colocación de sondas nasogástricas ahora considera un procedimiento generador de aerosoles en la mayoría de las circunstancias encontradas durante esta crisis