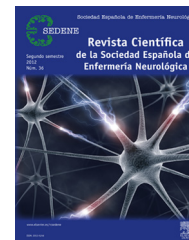




Enfermería Neurológica

www.elsevier.es/rcsedene



ORIGINAL

Disfagia orofaríngea: prevalencia en las unidades de rehabilitación neurológica



Alejandro Lendínez-Mesa, María del Pilar Fraile-Gomez, Esther García-García, María del Carmen Díaz-García, Mónica Casero-Alcázar, Nuria Fernandez-Rodríguez y Ana Sofía Fernandes-Ribeiro*

Departamento de Enfermería, Fundación Instituto San José-Orden Hospitalaria de los Hermanos de San Juan de Dios, Madrid, España

Recibido el 7 de febrero de 2014; aceptado el 29 de marzo de 2014
Disponibile en Internet el 10 de mayo de 2014

PALABRAS CLAVE

Disfagia orofaríngea;
Alteración de la deglución;
Enfermedades neurológicas;
Prevalencia

Resumen

Introducción: La disfagia orofaríngea es muy frecuente en enfermedades neurológicas, siendo un síntoma grave, con complicaciones nutricionales y respiratorias que pueden causar la muerte del paciente.

Objetivos: Determinar la prevalencia de disfagia orofaríngea en las unidades de rehabilitación neurológica de la Fundación Instituto San José (FISJ); conocer el estado funcional y las enfermedades que influyen en la posible aparición de la disfagia orofaríngea de dichos pacientes.

Método: Estudio descriptivo transversal teniendo como población accesible los pacientes ingresados desde el 1 de enero hasta el 30 de septiembre del año 2012, en la Unidad de Trastornos Neurológicos Moderados (UTNM) y en la Unidad de Trastornos Neurológicos Severos (UTNS) de la FISJ.

Resultados: En el periodo de estudio ingresaron 109 pacientes en la UTMN y 31 pacientes en la UTNS. Tenemos una prevalencia de 31,2% en la UTMN y una prevalencia muy alta, 64,5% en la UTNS. En la UTMN se diagnosticaron 14 casos nuevos de disfagia orofaríngea y en la UTNS se diagnosticaron 6 casos nuevos. Los pacientes con disfagia orofaríngea han ingresado con diagnóstico principal de ictus (63%) y un 18,5% con hemorragias/hematomas cerebrales. Asimismo, verificamos que el 85,2% de los pacientes diagnosticados de disfagia presentan un nivel de dependencia total, 11,1% con dependencia severa y 3,7% una dependencia moderada.

Conclusión: La prevalencia de disfagia en nuestras unidades de trastornos neurológicos es muy elevada, en especial en pacientes con enfermedad cerebro vascular y con nivel de dependencia total/severa.

© 2014 Sociedad Española de Enfermería Neurológica. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: asfribeiro@gmail.com (A.S. Fernandes-Ribeiro).

KEYWORDS

Oropharyngeal dysphagia;
 Deglutition disorder;
 Neurological diseases;
 Prevalence

Oropharyngeal dysphagia: Prevalence in neurological rehabilitation units**Abstract**

Introduction: Oropharyngeal dysphagia is very common in neurological diseases. It is a serious symptom with nutritional and respiratory complications that may lead to the death.

Objectives: To determine the prevalence of oropharyngeal dysphagia in Neurological Rehabilitation Units of the *Fundación Instituto San José* (FISJ), Madrid, as well as to determine the functional status and diseases that may lead to the possible occurrence of oropharyngeal dysphagia in these patients.

Method: A descriptive cross-sectional study was conducted on all patients admitted from 1 January to 30 September 2012, in the Moderate Neurological Disorders (UTNM) and Severe Neurological Disorders Units (UTNS) of the FISJ.

Results: A total of 109 patients were admitted to the UTMN and 31 patients to the UTNS during the study period. There was a 31.2% prevalence of oropharyngeal dysphagia in the UTMN, with a very high prevalence of 64.5% in UTNS. A total of 14 new cases were diagnosed in the UTMN, and 6 new cases in the UTNS. Patients with oropharyngeal dysphagia have been admitted with a primary diagnosis of stroke (63%) and 18.5% with cerebral hemorrhage/hematoma. It was also determined that of the 85.2% of patients diagnosed with dysphagia, 11.1% presented levels of total dependence, whilst 3.7% presented severe/moderate dependence.

Conclusions: The prevalence of dysphagia in Neurological Disorders Units in Madrid is very high, especially in patients with cerebrovascular disease and total/severe dependency level.

© 2014 Sociedad Española de Enfermería Neurológica. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La disfagia se define como la dificultad para deglutir los alimentos o bebidas y puede tener origen orgánico, cuando se relaciona con aspectos estructurales de causa congénita o tumores, o funcional cuando altera la sinergia del proceso de deglución. La forma más común de disfagia es la orofaríngea provocada por alteraciones neuromusculares causantes de debilidad o incoordinación, siendo su presencia habitual en determinadas enfermedades del sistema nervioso central¹. La disfagia es un factor de riesgo para la aspiración del alimento por la tráquea y los pulmones, y se ha relacionado con un mayor número de infecciones respiratorias y altos costes en instituciones de salud, debido a estancias hospitalarias más prolongadas y mayores gastos en suministros de nutrición enteral o parenteral^{2,3}. Se estima que la disfagia orofaríngea presenta una prevalencia muy alta en personas de edad avanzada, pudiendo afectar al 30-40% en personas de más de 65 años, aunque hay datos que la cifran en el 60%, sobre todo en pacientes institucionalizados⁴⁻⁸. Por esta misma razón, y a las consecuencias que emanan de esta, en la práctica de enfermería se incluye el método de exploración clínica volumen-viscosidad (MECV-V), que consiste en administrar al paciente distintos volúmenes a distintas viscosidades, vigilando signos de eficacia y seguridad durante la deglución, permitiendo elaborar recomendaciones terapéuticas sobre la dieta más segura y eficaz para el paciente con disfagia. Dicho método resulta asequible a cualquier entorno, al tener bajo coste, necesitar escasa especialización, ser bastante seguro y poder aplicarse a la mayoría de enfermos sospechosos de presentar disfagia, precisando tan solo un grado mínimo de colaboración, y según sus autores cuenta con una sensibilidad diagnóstica por encima del 85% y una especificidad en torno al 69%⁹.

En los últimos años se ha observado un incremento en el número de pacientes diagnosticados de disfagia en las unidades de media-larga estancia, muchos de ellos infradiagnosticados desde los hospitales de referencia, provocando diversas complicaciones, y por lo tanto aumentando, posiblemente, la tasa de morbimortalidad. La disfagia es un trastorno con elevada prevalencia en diversas enfermedades, procesos patológicos estos muy frecuentes en nuestras unidades de rehabilitación, y dificulta o imposibilita la alimentación, siendo la segunda necesidad básica del modelo de Virginia Henderson¹⁰, y una de sus complicaciones es la broncoaspiración, que compromete la respiración, la primera necesidad básica de salud. Por ello la disfagia debe ser diagnosticada y valorada lo antes posible para poner en marcha técnicas de deglución seguras y estrategias dietéticas adecuadas¹¹⁻¹⁴. De ahí la importancia de estudiar la prevalencia de disfagia en nuestro centro, de manera que conozcamos la dimensión del problema y encontremos intervenciones efectivas para emplear en su tratamiento. El objetivo principal de este estudio es conocer la situación en cuanto a prevalencia de disfagia orofaríngea en las unidades de rehabilitación neurológica de la Fundación Instituto San José (FISJ) de Madrid. Como objetivos secundarios se plantea: conocer el nivel de independencia del paciente y las enfermedades que influyen en la posible aparición de la disfagia orofaríngea de los pacientes ingresados en dichas unidades.

Método

Para la realización del presente trabajo se utilizó un estudio descriptivo transversal en el que se analizó como población accesible todos los pacientes ingresados desde el 1 de enero hasta el 30 de septiembre del año 2012 en las unidades de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2688394>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2688394>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)