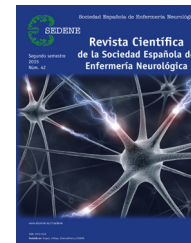




Enfermería Neurológica

www.elsevier.es/rcsedene



ORIGINAL

Prevalencia de disfagia orofaríngea en pacientes con patología cerebrovascular en una unidad de neurorrehabilitación

Alejandro Lendinez-Mesa^{a,b}, María del Carmen Díaz-García^a,
Mónica Casero-Alcázar^a, Sarah Jayne Grantham^a, Julio Cesar de la Torre-Montero^c
y Ana Sofia Fernandes-Ribeiro^{a,c,*}

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

^b Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Alfonso X el Sabio, Madrid, España

^c Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia de San Juan de Dios, Universidad Pontificia de Comillas, Madrid, España

Recibido el 28 de octubre de 2015; aceptado el 3 de junio de 2016

PALABRAS CLAVE

Disfagia;
Trastorno de la
deglución;
Ictus;
Prevalencia

Resumen

Introducción: La disfagia orofaríngea es una secuela que está presente de forma muy frecuente en la patología cerebrovascular, y es importante dadas las complicaciones que puede presentar a nivel respiratorio y/o nutricional.

Objetivo: Conocer la prevalencia de disfagia orofaríngea en pacientes con ictus hospitalizados en una unidad de neurorrehabilitación.

Método: Estudio descriptivo transversal, teniendo como población accesible a los pacientes diagnosticados de patología cerebrovascular ingresados en la unidad de neurorrehabilitación de un hospital de media-larga estancia de Madrid en el periodo comprendido entre el 1 de abril de 2012 al 31 de enero de 2015. Se han recogido variables tanto sociodemográficas como clínicas a través de la consulta de historias clínicas de los pacientes incluidos en el estudio.

Resultados: En el periodo de estudio ingresaron 124 pacientes en la unidad, de los cuales 88 eran varones. Se presenta una prevalencia de disfagia orofaríngea del 46,8% (n=58). Gran parte de los pacientes con disfagia orofaríngea han ingresado con diagnóstico principal de accidente cerebrovascular de origen isquémico focal (43,1%; n=52) y un 39,7% (n=49) con diagnóstico de ictus hemorrágico intraparenquimatoso. Asimismo, verificamos que el 79,3% (n=46) de los pacientes diagnosticados de disfagia presentan un nivel de dependencia total, el 17,3% (n=10) dependencia severa y el 3,4% (n=2) dependencia moderada para las actividades básicas de la vida diaria.

* Autor para correspondencia.

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

KEYWORDS

Dysphagia;
Deglutition disorders;
Stroke;
Prevalence

Conclusión: La prevalencia de disfagia en nuestra unidad es alta, objetivando también una posible relación con el grado de dependencia para las actividades básicas de la vida diaria de los pacientes, siendo recomendable la realización del Método de Exploración Clínica Volumen-Viscosidad a los pacientes con ictus con el propósito de realizar un diagnóstico precoz de este trastorno.

© 2016 Sociedad Española de Enfermería Neurológica. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Prevalence of oropharyngeal dysphagia inpatients related with cerebrovascular disease at a neurorehabilitation unit

Abstract

Introduction: The oropharyngeal dysphagia is a frequently present side effect amongst cerebrovascular pathology, being quite relevant due to the possible respiratory and/or nutritional side effects.

Objective: To know the prevalence of oropharyngeal dysphagia in hospitalized-stroke patients within a neurorehabilitation unit.

Method: A cross-sectional study was designed whose target population was patients diagnosed of cerebrovascular pathology hospitalized in the neurorehabilitation unit within a mid/long term stay hospital in Madrid, Spain, from April 1st 2012 until January 31st 2015. Social-demographical and clinical variables have been chosen by checking the clinical records from the patients included.

Results: During the period time of the study 124 patients were admitted in the unit, amongst those 88 were male. A big part of the patients with oropharyngeal dysphagia were admitted with a diagnosis of focal-ischemic stroke, 43.1% (n = 58), and 39.7% (n = 49) with intracerebral hemorrhagic stroke. It was also verified that 79.3% (n = 46) of the patients diagnosed with dysphagia presented a total dependency, 17.3% (n = 10) severe helplessness and 3.4% (n = 2) moderate dependence in daily activities.

Conclusion: Dysphagia has a high prevalence within our unit and it is related to the degree of patient dependence related to life actions and, being recommended the use of the Volume-Viscosity Swallow Test when dealing with patients with stroke in order to identify early diagnosis.

© 2016 Sociedad Española de Enfermería Neurológica. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las patologías cerebrovasculares son todas aquellas alteraciones encefálicas secundarias a un trastorno vascular, que en su manifestación aguda se conoce con el término *ictus* (latín). El ictus se define como un trastorno brusco del flujo sanguíneo cerebral que altera de forma transitoria o permanente la función de una determinada región del encéfalo. Después del tratamiento agudo del ictus los pacientes pueden presentar distintas secuelas de origen sensorial, cognitivas, funcionales o deglutorias^{1,2}.

La disfagia es la dificultad o incapacidad para deglutir alimentos o bebidas. 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 central, como en el caso de ictus³. Las complicaciones más severas que derivan de este síndrome son la desnutrición y la deshidratación, cuando se produce una alteración de la eficacia de la deglución, y la broncoaspiración, cuando se produce una alteración en la seguridad de la deglución.

La aspiración de alimentos tanto sólidos como líquidos por la tráquea y los pulmones se relaciona directamente con infecciones respiratorias^{4,5}, siendo esta una de las complicaciones más frecuentes y que conlleva altos costes para los centros hospitalarios, causados por un aumento de la estancia hospitalaria, incrementando el gasto en recursos materiales y humanos³.

Se ha demostrado que la prevalencia de disfagia orofaríngea en el medio hospitalario es alta, encontrándose en pacientes con ictus en fase aguda en torno al 40%, y una cifra muy similar (38,6%) en los pacientes en fase subaguda. En la fase crónica de dichos pacientes la prevalencia de disfagia disminuye hasta el 6%^{3,6,7}.

La disfagia sigue siendo un problema de salud infravalorado e infradiagnosticado y que precisa tratamiento rehabilitador, y sería conveniente incluir en la valoración de enfermería, como práctica clínica habitual, la realización del Método de Exploración Clínica Volumen-Viscosidad (MEC.V-V). Esta valoración permite individualizar la dieta y adecuar el plan de cuidados a cada paciente^{8,9}.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8586157>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8586157>

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