



Medicina de Familia  
**SEMERGEN**

[www.elsevier.es/semergen](http://www.elsevier.es/semergen)



ORIGINAL

## Importancia de la detección de la disfagia en pacientes geriátricos

A. Zamora Mur<sup>a,\*</sup>, C. Palacín Ariño<sup>b</sup>, A.I. Guardia Contreras<sup>c</sup>, A. Zamora Catevilla<sup>d</sup>, E. Clemente Roldán<sup>e</sup> y J. Santaliestra Grau<sup>f</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Valoración Sociosanitaria (UVSS), Servicio de Geriátrica, Hospital de Barbastro, Huesca, España

<sup>b</sup> Hospital de Barbastro, Huesca, España

<sup>c</sup> Consultas externas, Hospital de Barbastro, Huesca, España

<sup>d</sup> Servicio de Especialidades, Hospital de Barbastro, Huesca, España

<sup>e</sup> Dirección de Atención Primaria, Hospital de Barbastro, Huesca, España

<sup>f</sup> Emergencias del SAMU 061, Ibiza, Islas Baleares, España

Recibido el 22 de octubre de 2016; aceptado el 10 de marzo de 2017

### PALABRAS CLAVE

Disfagia;  
Geriátrica;  
Mortalidad

### Resumen

**Introducción:** La disfagia orofaríngea es uno de los síndromes geriátricos menos conocidos, a pesar de su enorme impacto sobre la capacidad funcional, la calidad de vida y la salud de los individuos afectados.

**Material y método:** Estudio descriptivo y prospectivo, por parte del Servicio de Geriátrica del hospital de Barbastro (Huesca), desde marzo del 2012 hasta octubre del 2014, con fin de revisiones semestrales y anuales en octubre del 2015. Incluidos todos los paciente a los que se realizó método de exploración clínica de volumen-viscosidad (test MECV-v) por sospecha de disfagia.

**Resultados:** El estudio incluyó a 266 pacientes, con una edad media de  $82,35 \pm 12,3$  años, con una puntuación media en el índice de Barthel de  $20,5 \pm 25,4$  y en el índice de Charlson de  $1,77 \pm 1,6$ . El motivo de realización del test fue en 105 casos accidente cerebrovascular (40%), en 53 demencia (20%), en 24 parkinsonismos (9%) y por otros motivos diferentes en 80 (31%). Fueron diagnosticados de disfagia 228 casos (86%). Se instauró nutrición enteral en 25 casos (10,9%). Se reflejaron los resultados del test en el informe de alta en el 45% de los mismos con resultado positivo. La supervivencia media obtenida en los pacientes fallecidos desde la realización de test fue de  $230,8 \pm 256,5$  días. Encontramos diferencias en la supervivencia a los 12 meses en pacientes con test positivo, sin una clara relación con la situación funcional ni con la comorbilidad.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [alzamur@gmail.com](mailto:alzamur@gmail.com) (A. Zamora Mur).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2017.03.001>

1138-3593/© 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

**Conclusiones:** La disfagia conlleva una importante mortalidad, debiendo reflejarse adecuadamente el uso de espesantes tras su detección.

© 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## KEYWORDS

Dysphagia;  
Geriatrics;  
Mortality

## Importance of the detection of dysphagia in geriatric patients

### Abstract

**Introduction:** Oropharyngeal dysphagia is one of the lesser known geriatric syndromes, despite its enormous impact on functional capacity, quality of life, and health of those affected.

**Material and methods:** A descriptive and prospective study was conducted by the Geriatric Department of Barbastro Hospital (Huesca), from March 2012 to October 2014, as biannual and annual reviews in October 2015. This study included all patients on whom a volume-viscosity clinical examination (MECV-v test) was performed to suspecting dysphagia.

**Results:** The study included 266 patients with a mean age of  $82.35 \pm 12.3$  years, and with a mean Barthel index score of  $20.5 \pm 25.4$ , and mean Charlson index of  $1.77 \pm 1.6$ . The test was performed in 105 cases after stroke (40%), 53 in dementia (20%), 24 in Parkinsonism (9%), and for other different reasons in 80 (31%). Dysphagia was diagnosed in 228 (86%) cases. Enteral nutrition was given in 25 (10.9%) cases. The test results were shown in the discharge report in 45% of the tests with positive result. The mean survival obtained after test in the patients who died was  $230.8 \pm 256.5$  days. Differences in survival at 12 months were found in patients with positive test, without finding a clear relationship with functional status and comorbidity.

**Conclusions:** Dysphagia has a significant mortality, and the use of thickeners after its detection should be properly reported.

© 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La disfagia orofaríngea es uno de los síndromes geriátricos menos conocidos, a pesar de su enorme impacto sobre la capacidad funcional, la calidad de vida y la salud de los individuos afectados<sup>1</sup>. Se da con una prevalencia del 56-78% en ancianos institucionalizados y hasta del 44% en los ancianos ingresados en un hospital general, afectando a más del 30% de los pacientes que han sufrido un accidente cerebrovascular (ACV), al 52-82% con parkinsonismos, al 60% con esclerosis lateral amiotrófica, al 40% con miastenia gravis, al 44% con esclerosis múltiple y hasta al 84% de los pacientes con enfermedad de Alzheimer<sup>2</sup>. Además, aparece hasta en el 80% de los pacientes tras tratamiento quirúrgico o radioterápico por tumores, debiéndose contemplar el efecto añadido de los cambios producidos en la deglución por el proceso normal de envejecimiento<sup>3</sup>. Puede dar lugar a graves complicaciones clínicas, como desnutrición y deshidratación (25-75%) y aspiración traqueobronquial (30-50%), conllevando en el 50% de casos una neumonía, con una mortalidad asociada de hasta el 50%<sup>4</sup>.

Se estima que el riesgo de neumonía broncoaspirativa en el contexto de ictus es 3 veces superior en pacientes con disfagia y 11 veces superior en pacientes con alteración severa de la deglución<sup>5</sup>, aunque ningún método de cribado utilizado en la cabecera del paciente proporciona un adecuado valor predictivo para evaluar el riesgo de aspiración<sup>6</sup>. La modificación de la textura se ha convertido en una de las

formas más comunes de intervención para la disfagia, y se considera importante para promover la deglución segura y eficiente<sup>7</sup>. La valoración de la disfagia en la cabecera del paciente (clinical bedside assessment)<sup>8</sup> es coste-efectiva, no invasiva y ofrece la posibilidad de instaurar un tratamiento para la disfagia mientras se valora si es preciso completar el diagnóstico con una valoración instrumentalizada. El uso de determinados métodos diagnósticos resulta controvertido por exponer a la broncoaspiración a un paciente lábil y de riesgo. Clavé<sup>9</sup> asocia la pulsioximetría<sup>10</sup> al test clínico con distintos volúmenes y viscosidades, definiendo el método de exploración clínica de volumen-viscosidad (MECV-v).

Por otra parte, la disfagia se considera un criterio de terminalidad en pacientes con demencia<sup>11</sup>, siendo una de las complicaciones médicas que con mayor frecuencia agravan el deterioro de estos pacientes<sup>12</sup> algo que pudiera extrapolarse a otras enfermedades neurológicas degenerativas.

En este contexto y tras implantación de una unidad de disfagia en nuestro Servicio, nos planteamos como objetivo determinar la frecuencia de test MECV-v realizado con resultado positivo, especificando los resultados específicos del mismo. Además pretendemos analizar la frecuencia de emisión de las indicaciones derivadas del test en los informes de alta hospitalaria, la frecuencia de instauración de medidas de nutrición enteral tras el mismo, la mortalidad en el ingreso y tras el seguimiento de los pacientes, así como la presencia de broncoaspiraciones tras las indicaciones llevadas a cabo por la unidad.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8768355>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8768355>

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