Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):812

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-001 - SCREENING DE DISFAGIA OROFARÍNGEA EN UNA LA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA DE PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS

M. Ortiz[1], T. Puig[2], M. Casares[5], P. Martínez[3], S. Fernández[4], E. Montori[1], M. Sánchez[1] y R. Camps[1]

[1]Medicina Interna, [2]Dirección Enfermería, [5]Cardiología, [3]Neumología, [4]Neurología. Hospital Plató, Fundació Privada. Barcelona.

Resumen

Objetivos: La prevalencia de la disfagia orofaríngea aumenta con la edad y es elevada en pacientes hospitalizados. Puede ser silente en el 30% de los pacientes. Es probable que su prevalencia en una unidad de hospitalización de Pacientes Crónicos Complejos (PCC) sea elevada.

Material y métodos: Se realizó un screening de disfagia orofaríngea mediante el test de volumen-viscosidad (MEV-V) a los PCC ingresados en la unidad de hospitalización durante el año 2016 en los que hubo sospecha clínica de disfagia orofaríngea por alguno de los siguientes motivos: a) detección de tos durante la ingesta, b) presencia de infecciones respiratorias de repetición o c) evidencia de una infección respiratoria sin respuesta al tratamiento médico convencional.

Resultados: Un total de 72 pacientes fueron evaluados con una edad media de 84 años (84 ± 9) siendo 41 mujeres y 32 hombres. En 60 pacientes, el 82,2% de pacientes evaluados, el test fue positivo y en 13 pacientes (17,8%) fue negativo.

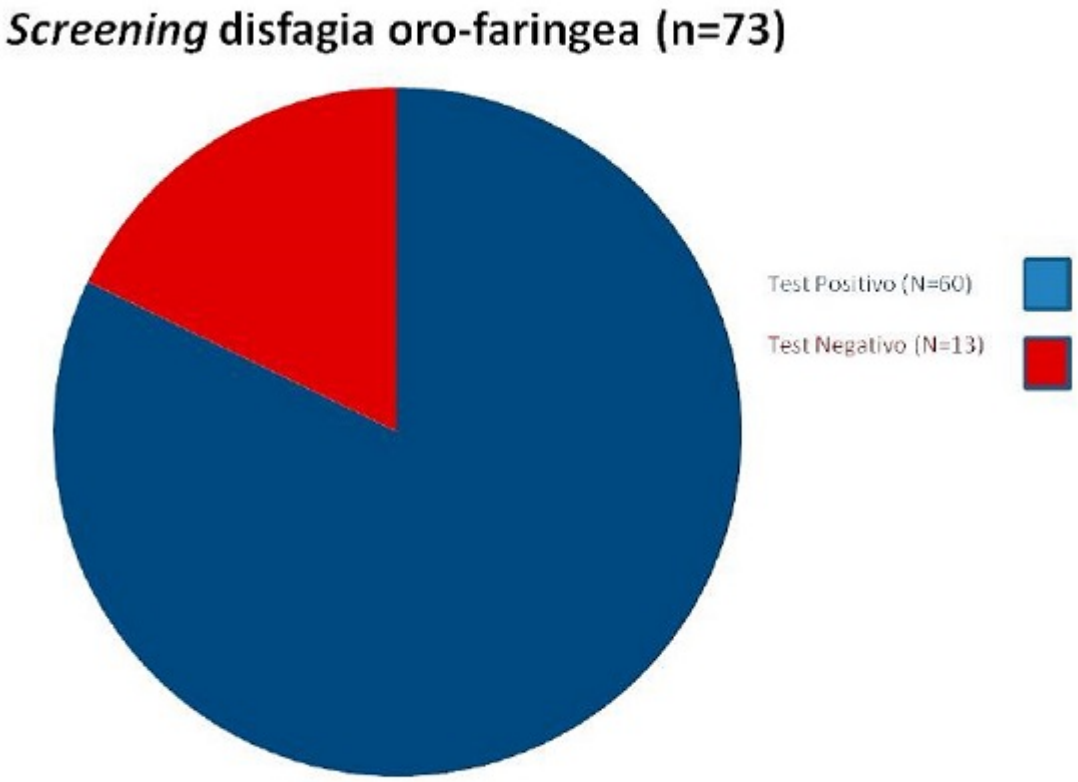

Fig. 1

Discusión: La probabilidad de presentar disfagia en los pacientes PCC ingresados con sospecha clínica de la misma es muy elevada. Dada su alta prevalencia y que a su vez puede ser silente, el despistaje de disfagia en PCC hospitalizados debería realizarse de forma sistemática en todos los pacientes.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.