



176 - DISFAGIA OROFARÍNGEA EN DAÑO CEREBRAL. NUESTRA EXPERIENCIA

Álvarez Bandrés, N.¹; Gómez Tomé, E.²; Julián Villaverde, F.³; Bayo Nevado, C.¹; López Álava, S.³

¹Servicio de Rehabilitación. Complejo Hospital San Pedro; ²Servicio de Otorrinolaringología. Complejo Hospital San Pedro; ³Servicio de Neurología. Complejo Hospital San Pedro.

Resumen

Objetivos: Analizar los resultados de la estandarización en la realización del test clínico de disfagia.

Material y métodos: Presentamos un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes ingresados con DCA y un test clínico de disfagia positivo durante los meses de febrero y marzo de 2024. En todos ellos se realizó *screening* de disfagia con test volumen de viscosidad realizado a pie de cama por el personal de enfermería de la planta de neurología. Se analizarán distintas variables.

Resultados: Durante los meses de febrero y marzo de 2024, 66 pacientes sufrieron un DCA. El 31,8% presentaba disfagia. La edad media era de 71,3 años. 62,9% de mujeres y 37,1% hombres. 33,4% sufrieron un ictus hemorrágico y 66,6% isquémico. El 28,6% sufrieron neumonía broncoaspirativa y el 23,8% fallecieron antes de un mes. A todos se les realizó test de *screening* de disfagia al ingreso en la planta, salvo uno (videoendoscopia). Al 28,6% se realizó además prueba instrumental. Todos los pacientes menos dos realizaron logopedia. La disfagia no fue un síntoma aislado y se resolvió en el 52,4% de los pacientes, persistiendo después de 5 meses en el 23,8%.

Conclusión: Es fundamental detectar la disfagia en los pacientes con DCA con el objetivo de disminuir las complicaciones, para ello debe realizarse un cribado. Quedan por definir otras muchas variables, como la necesidad de complementar el test clínico con una evaluación de la estructura y función orofacial para determinar la tolerancia a una dieta distinta a la pastosa o cuando debe realizarse una prueba instrumental.