



ELSEVIER

Revista de

www.elsevier.es/logopedia

COMUNICACIONESORALES

Calidad de vida

El logopeda en las Unidades de Cuidados Intensivos. Una mirada a lo largo del ciclo vital

Cristina Andrés Carrillo, Alba Lucas Pedro,

Felipe Pulla Fajardo

*Unidad de Foniatria y Logopedia, Servicio de
Rehabilitación, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona*

Introducción: La evaluación, diagnóstico e intervención de las dificultades de comunicación, lenguaje, habla, voz y deglución son competencias claves del rol del logopeda. Las consecuencias derivadas de las alteraciones iatrogénicas asociadas a la intubación, ventilación mecánica y hospitalización de larga duración, en las Unidades de Cuidados Intensivos, son algunas de las etiologías que pueden llevar alteraciones fisiológicas que limitan la estancia en dichas áreas. Desarrollando a su vez, alteraciones del tipo afasia, disgracia, disfonía y/o disfagia. La intervención logopédica es fundamental, pues tiene un efecto positivo tanto en el proceso de recuperación funcional como en la calidad asistencial.

Objetivos: A través del análisis descriptivo cualitativo y cuantitativo del abordaje logopédico en Unidades de Cuidados Intensivos pediátricos y adultos en el Hospital Universitari Vall d'Hebron se pretende mostrar el papel de la logopedia en dichas áreas. Además de proponer un protocolo de actuación que recoja un procedimiento asistencial desde un enfoque de humanización terapéutica en el conjunto de la práctica clínica interdisciplinar.

Métodos: La intervención logopédica temprana en el manejo de las dificultades comunicativas y de deglución en pacientes pediátricos y adultos ingresados en las Unidades de Cuidados Intensivos minimiza el riesgo de complicaciones clínicas, reduce la estancia hospitalaria, mejora la calidad asistencial y favorece el bienestar emocional tanto para la persona como para su entorno.

Conclusiones: Son necesarias más investigaciones para conocer y validar el rol del logopeda, sensibilizar sobre su

relevancia y divulgar la necesidad de incluir este perfil profesional en las Unidades de Cuidados Intensivos.

Bibliografía

- Bonvento, B., Wallace, S., Lynch, J., Coe, B. y McGrath, B. A. (2017). Role of the multidisciplinary team in the care of the tracheostomy patient. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 10, 391–398. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S118419>

Gareau, S., de Oliveira, É. M. y Gallani, M. C. (2022). Humanization of care for adult ICU patients: a scoping review protocol. *JBIEvidenceSynthesis*, 20(2), 647–657. <https://doi.org/10.11124/JBIES-20-00481>

Luiz, F. F., Caregnato, R. C. A. y Costa, M. R. da. (2017). Humanization in the Intensive Care: perception of family and health-care professionals. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 70(5), 1040–1047. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0281>

McRae, J., Montgomery, E., Garstang, Z. y Cleary, E. (2020). The role of speech and language therapists in the intensive care unit. *Journal of the Intensive Care Society*, 21(4), 344–348. <https://doi.org/10.1177/1751143719875687>

Spronk, P. E., Spronk, L. E. J., Egerod, I., McGaughey, J., McRae, J., Rose, L. y Brodsky, M. B. (2022). Dysphagia in Intensive Care Evaluation (DICE): An International Cross-Sectional Survey. *Dysphagia*, 37(6), 1451–1460. <https://doi.org/10.1007/s00455-021-10389-y>

Wiberg, S., Whitling, S. y Bergström, L. (2022). Tracheostomy management by speech-language pathologists in Sweden. *LogopedicsPhoniatricsVocology*, 47(3), 146–156. <https://doi.org/10.1080/14015439.2020.1847320>

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100348>

La calidad de vida en la Enfermedad de Parkinson: implicaciones de la Reserva Cognitiva

Inmaculada Méndez-Freije, Laudino López Álvarez
Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo

Introducción: En la enfermedad de Parkinson (EP) además de los síntomas motores aparecen alteraciones cognitivas.

vas. Destacan las alteraciones de la memoria, las cuales afectan al desarrollo de las Actividades de la Vida Diaria (AVD), lo que se traduce en una peor calidad de vida (CV). Además, en la EP es complicado establecer una relación directa entre la patología cerebral y el rendimiento cognitivo, lo que puede ser explicado mediante el concepto de reserva cognitiva (RC). En este sentido el objetivo del presente estudio es determinar cómo los niveles de RC influyen en la memoria de personas con EP y, por ende, en su CV.

Métodos: Se analizó la memoria verbal y visuoespacial con el testTAVEC y test Figura compleja de Rey-Osterrieth en 60 pacientes con EP ($M = 69,45$ años, $DT = 7,50$) y 20 pacientes neurológicamente sanos ($M = 69,55$ años, $DT = 8,99$) para

establecer diferencias en función del nivel de RC (alta RC, media RC y baja RC) atendiendo a las puntuaciones obtenidas en la Escala de Reserva Cognitiva.

Resultados: El nivel de RC no afecta al desempeño de las tareas en el grupo control (GC). En cambio, la RC juega un papel importante en la EP, especialmente en la memoria verbal. Un nivel medio/alto de RC permite que los participantes con EP alcancen una ejecución similar al GC.

Conclusiones: Los resultados obtenidos sugieren que la RC mitiga los efectos de la patología cerebral, permitiendo a los pacientes con EP hacer frente a las demandas cognitivas y mantener su CV.

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100349>