



COMUNICACIONES ORALES

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 conllevar alteraciones fisiológicas que limitan la estancia en dichas áreas. Desarrollando a su vez, alteraciones del tipo afasia, disgranía, 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 healthcare 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 cogniti-