



Revista de LOGOPEDIA, FONIATRÍA y AUDIOLOGÍA

www.elsevier.es/logopedia



COMUNICACIONES ORALES

Disfagia

Intervención logopédica en una persona con la enfermedad de Huntington con terapia miofuncional: estudio de caso

Jorge Villacorta Medina
Fundación San Cebrián, Palencia

Introducción: Dentro de la clasificación de patologías neurológicas con sintomatología progresiva, encontramos la enfermedad de Huntington como una de las más incapacitantes, debido a las alteraciones físicas y cognitivas que genera, entre muchas otras. A nivel cerebral se suceden daños que degeneran numerosas funciones del organismo. La presencia de movimientos incoordinados y totalmente involuntarios es el síntoma clínico más característico, afectando a todo el conjunto corporal. La logopedia se centra en las alteraciones que comprometan el sistema estomatognático, principalmente relacionadas con fonación y deglución. Y dentro de la misma, la terapia miofuncional tiene como base la actuación a nivel muscular, con el fin de restaurar patrones alterados o construir unos nuevos. Este trabajo recoge la aplicación de un tratamiento, sobre un caso real, centrado especialmente en síntomas disfágicos. Todo ello en un contexto de institucionalización.

Objetivos: Demostrar la necesidad y paralelamente los beneficios de la logopedia y más concretamente, de la terapia miofuncional en patologías neurológicas crónicas. Además de reducir las manifestaciones disfágicas en una persona, para que como fin último, se vea incrementada su calidad de vida.

Métodos: Tras una evaluación para identificar necesidades, se diseñó un programa de intervención centrado principalmente en recuperar la capacidad de alimentación segura. Posteriormente se repitió la evaluación con los mismos materiales para poder comprobar la efectividad del tratamiento y mejora de la calidad de vida del paciente.

Resultados: Antes del inicio del tratamiento había un gran compromiso en la seguridad de la deglución en textura líquida en 20 cc, como nos indica el MECV-V. A los 8 meses de trabajo, con el mismo método de evaluación, encontramos una reducción en la alteración de la seguridad en todas las

texturas y volúmenes, aunque la eficacia deglutoria continuaba afectada en líquidos.

Conclusiones: Tras los beneficios de la intervención, podemos establecer que la terapia miofuncional desempeña un papel imprescindible en el objetivo de retrasar los síntomas de las patologías neurodegenerativas y preservar la calidad de vida de los afectados.

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100357>

Prevalencia de la disfagia orofaríngea en pacientes con COVID-19: Una revisión sistemática

Viridiana Arreola¹, Weslania Nascimento^{2,3},
Víctor Najas Sales⁴, Flávio Magno Gonçalves^{3,5},
Rayane Dêlcia da Silva^{3,5},
Ana Clara Gonçalves de Figueiredo^{3,5},
Cristiano Miranda de Araújo^{3,5},
Rosane Sampaio dos Santos^{3,5}

¹ Departamento de Rehabilitación, Hospital de Mataró, Universitat Autònoma de Barcelona, Mataró

² InReab, São Paulo, Brasil

³ Center for advanced studies in systematic review and meta-analysis-NARSM, Curitiba, Brasil

⁴ Universitat Autònoma de Barcelona

⁵ Tuiuti University of Paraná, Curitiba, Brasil

Introducción: La COVID-19 se asocia con alteraciones en el sistema nervioso central y periférico. La disfagia orofaríngea (DO) puede presentarse tanto en la fase aguda como en la fase crónica de la enfermedad afectando el estado nutricional, la calidad de vida y aumentando la mortalidad.

Objetivos: Sintetizar datos sobre la prevalencia de la disfagia orofaríngea en pacientes diagnosticados con COVID-19 durante la fase aguda o crónica de la enfermedad.

Métodos: Se realizó una búsqueda exhaustiva de siete bases de datos electrónicas y la literatura gris desde enero de 2020 hasta diciembre de 2021, haciendo una actualización de la búsqueda en mayo de 2022. Dos revisores independientes realizaron la selección y extracción de datos, y el análisis del riesgo de sesgo. Para todos los estudios se realizaron análisis

cualitativos y cuantitativos. Se realizó el metaanálisis de proporciones con un modelo de efectos aleatorios. El riesgo de sesgo se determinó utilizando la lista de verificación de evaluación crítica del Instituto Joanna Briggs.

Resultados: De 1753 referencias recuperadas por la estrategia de búsqueda, trece estudios fueron incluidos. Para los estudios que utilizaron cuestionarios de cribado, la prevalencia de disfagia osciló entre el 0 y el 55%. Sin embargo, varió del 90 al 100% cuando el diagnóstico fue realizado

mediante una evaluación instrumental. En la mayoría de estudios el riesgo de sesgo fue moderado.

Conclusiones: La revisión concluyó que la prevalencia de disfagia varió del 0 al 100%. Se observó una mayor prevalencia de DO cuando se realizó una evaluación instrumental.

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100358>