

Título: PROGRAMA PARA LA DETECCIÓN PRECOZ Y TRATAMIENTO NUTRICIONAL DE LA DISFAGIA OROFARINGEA EN EL ANCIANO FRAGIL. VISITA BASAL.

Autores: A. LLÁCER FURIÓ, M. GIL TORREGROSA, I. CHAPÍ ALBERO, A. TORTOSA SORIANO, D. PERALES GAYA, M. HERNANDEZ PERIS.

Introducción:

La DISFAGIA OROFARINGEA es un síndrome geriátrico que afecta al 56-78% de los ancianos institucionalizados, hasta el 44% de los ancianos ingresados en un hospital general y alrededor del 25% de los ancianos que viven de forma independiente en la comunidad . La prevalencia de desnutrición en ancianos con disfagia es del 33%. Hasta un 50% de los pacientes que aspiran desarrollan una neumonía aspirativa, con una mortalidad asociada del 50% . Existe una desproporción entre la alta prevalencia, morbilidad, mortalidad y los elevados costes sanitarios ocasionados por las complicaciones de la disfagia orofaríngea funcional por una parte y, por la otra, el bajo nivel de recursos dedicados a esta patología. La disfagia orofaríngea funcional y sus complicaciones pueden –y deben- diagnosticarse y tratarse. Los objetivos del programa son: Detectar precozmente la disfagia orofaríngea en la población diana. Establecer de forma prospectiva y objetiva el diagnóstico de disfagia orofaríngea. Evaluar el riesgo y la presencia de complicaciones nutricionales y respiratorias asociadas. Evaluar el estado nutricional y de hidratación del paciente. Proponer pautas terapéuticas adecuadas en función del estado nutricional y la capacidad deglutoria.

Material y métodos:

Estudio descriptivo-retrospectivo.

Población diana: Pacientes con criterios de Anciano Frágil y EAT-10>3 derivados de los CS de Canals, Xàtiva y Ontinyent II a través de enfermería de Gestión Comunitaria. Variables: Sexo, MNA (Mini Nutricional Assessment), MECV-V (Metodo exploratorio clínico volumen-viscosidad), Intervención nutricional, Destino al Alta y Necesidad de sonda.

Resultados:

Se han incluido 21 pacientes durante 1 trimestre. El 20% de pacientes presentan Riesgo de Malnutrición. El 61% presentan Malnutrición. Todos los pacientes presentan hipoalbuminemia. El 76% han precisado recomendaciones para pacientes con disfagia orofaríngea. Se han aconsejado dietas hiperproteicas en 3 pacientes. Precisan espesante para líquidos ¼ parte de los pacientes. Se ha instaurado modulo de proteínas a 1 paciente. 2 pacientes han precisado Nutrición Enteral por sonda. Todos los pacientes se han incluido en SP (Seguimiento Programado).

Conclusiones:

Se confirma la validez del EAT-10 como método de despistaje de pacientes con disfagia. La hipoalbuminemia, aunque asociada a la edad, confirma la correspondencia entre disfagia-desnutrición. La intervención realizada en los pacientes incluidos queda pendiente de posteriores visitas para valorar la repercusión en el estado nutricional.

Contacto: ANGEL LLACER FURIÓ
HOSPITAL LLUIS ALCANYIS
XÀTIVA
TFNO: 962249471
e-mail: llacer_ang@gva.es