

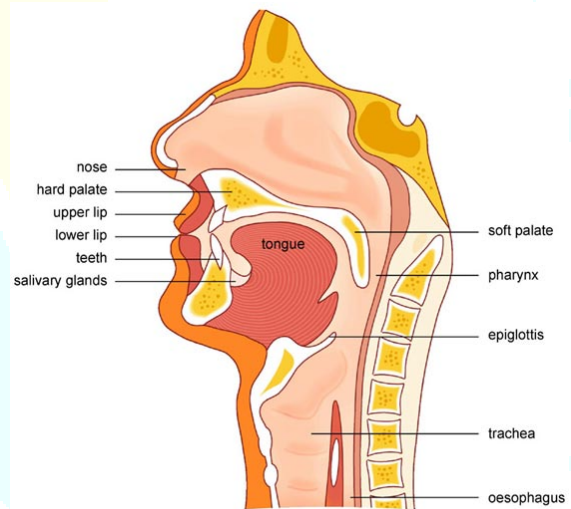
DISFAGIA, PROBLEMAS DE DEGLUCIÓN:

Definición:

La **disfagia** es una sensación subjetiva de dificultad para que el alimento pase desde la boca al estómago. Puede deberse a una alteración orgánica o a una dificultad funcional, y afectar a pacientes de todas las edades, desde bebés a ancianos.

Desde el punto de vista espacial se clasifica en orofaríngea y esofágica. La **disfagia orofaríngea** engloba las alteraciones de la deglución de origen oral, faríngeo, laríngeo y del esfínter esofágico superior y supone casi el 80% de las disfagias diagnosticadas. La **disfagia esofágica** se refiere a las alteraciones en el esófago superior, el cuerpo esofágico, el esfínter inferior y el cardias, generalmente es producida por causas mecánicas, y supone el 20% de las disfagias que se diagnostican.

Las **alteraciones estructurales** condicionan una dificultad para la progresión del bolo, e incluyen alteraciones congénitas, tumores orales, faríngeos, laríngeos y esofágicos, osteofitos cervicales y estenosis postquirúrgicas o radioterápicas. La **disfagia neurógena** es la producida por una alteración en las estructuras neurales que controlan los complejos mecanismos de la deglución, y supone una alteración en la secuencia coordinada de eventos que permiten una deglución segura y eficaz.



La disfagia orofaríngea es un síntoma que engloba dos conceptos importantes: la **penetración** laríngea, que supone la entrada del alimento hasta el vestíbulo laríngeo, por encima del nivel de las cuerdas vocales, y la **aspiración**, que se define como la entrada del alimento en la laringe, por debajo del nivel de las cuerdas vocales. La aspiración puede ser clínica o silente, es decir, asintomática, en función de la indemnidad o no de la sensibilidad laríngea, del reflejo tusígeno y de los mecanismos de limpieza traqueal.

Algunos signos que pueden alertarnos de una posible disfagia pueden ser:

- Conservación del alimento debajo de la lengua, en las mejillas o contra el paladar.
- Expulsión de los alimentos de la boca o rechazo con la lengua.
- Movimientos exagerados de la lengua.
- Tiempo de tránsito oral exagerado, masticación prolongada.
- Ningún aumento del cartílago tiroideo, o movimiento lento durante la deglución.
- Sofocación.
- Tos antes, durante o después de la deglución.
- Hipersialia.
- Modificación de la voz después de comer o beber.
- Problemas al hablar y articulación difícil.
- Regurgitación por la nariz o la boca.
- Duración excesiva de las comidas.
- Rechazo de la comida: dientes apretados, rechazo al alimento o crispación de la garganta.

Cómo podemos mejorar con Logopedia:

El Logopeda, será el profesional encargado del tratamiento de la disfagia, quien tras los datos obtenidos de la exploración clínica y de la Videofluroscopia en los casos necesarios, diseñará un plan de intervención individual para cada paciente.

Los objetivos a perseguir en dicho tratamiento pueden agruparse en:

- Prolongar la alimentación oral de forma eficaz y segura.
- Minimizar las complicaciones nutricionales y respiratorias.
- Indicar de forma objetiva una forma alternativa a la alimentación oral.

Gracias a esta evaluación y posterior tratamiento individualizado, el paciente va a poder seguir disfrutando del placer de la comida evitando que ésta no se convierta en una verdadera tortura.

El tratamiento de la disfagia puede abordarse de dos formas, eligiendo la más adecuada para el paciente según los datos obtenidos en las pruebas diagnósticas. Estas estrategias son:

a) Estrategias compensatorias

- No requieren la participación activa del paciente.
- Debe contar, en los casos necesarios, con la colaboración del cuidador.
- No modifican la fisiología de la deglución, es decir, la forma de tragar.

b) Estrategias terapéuticas

- Cambia la fisiología de la deglución.
- Requiere la participación del paciente y cierto aprendizaje y capacidad para practicar por su cuenta.

Esta terapia consta de dos partes:

1. Maniobras deglutorias.
2. Ejercicios neuromusculares.

Todos sabemos la importancia que tiene la función fisiológica de la deglución para las relaciones sociales, ya que en nuestra sociedad todos los acontecimientos se suelen celebrar alrededor de una mesa.

Partiendo de esto, no es difícil imaginar, lo limitante que puede llegar a ser la vida de una persona con problemas de deglución, por ello la rehabilitación logopédica permite conseguir resultados muy positivos en dicho tratamiento, en Davida disponemos de un equipo de Logopedas con formación específica y experiencia en el tratamiento de la Disfagia.

*Artículo realizado por Clara de Torres Garcia
(Logopeda de Davida Rehabilitación Center SL) a 11 de mayo de 2012*