

Valoración del paciente: Importancia del uso del parámetro DISFAGIA en la entrevista inicial

María Inés Alcalde Ciganda

Unidad 4ª-3ª Medicina Interna, Hospital Universitario Donostia, Donostia-San Sebastián, España

Introducción

• Problema:

En nuestra Unidad de Medicina Interna la disfagia es un parámetro muy importante de valoración al ingreso. En nuestra práctica hemos detectado problemas en la deglución que en muchos casos paciente y familiares no perciben.

• Objetivos:

- Deglución segura y eficaz por parte del paciente, evitando el atragantamiento en el ingreso y al alta.
- Pacientes, familiares y cuidadores harán uso de medidas de evitación de disfagia en ingreso y al alta.

Método

- Entrevista de valoración de disfagia al ingreso, con evaluación de los parámetros indicados en la Figura 1.

Resultados

1. Detección de un problema de salud desconocido por pacientes, cuidadores y familiares mediante entrevista en la valoración al ingreso: incapacidad parcial para masticar o deglutir alimentos o líquidos (NANDA N5.020).
2. Cambio de actitud de paciente o cuidador principal ante episodios de tos tras tomas, mediante educación sanitaria a través de documento de recomendaciones (Figura 2).
3. Adhesión positiva de los usuarios al uso de herramientas básicas para evitar la disfagia: espesantes (Figura 3A) y gelatinas (Figura 3B), dieta turmix, y posición correcta (erecta en sentado y Fowler encamado).
4. Mejora de la nutrición e hidratación del paciente al no rechazar el alimento por dificultad en la deglución.
5. Evitación de broncoaspiración y, como consecuencia de ello, de posibles neumonías por aspiración.

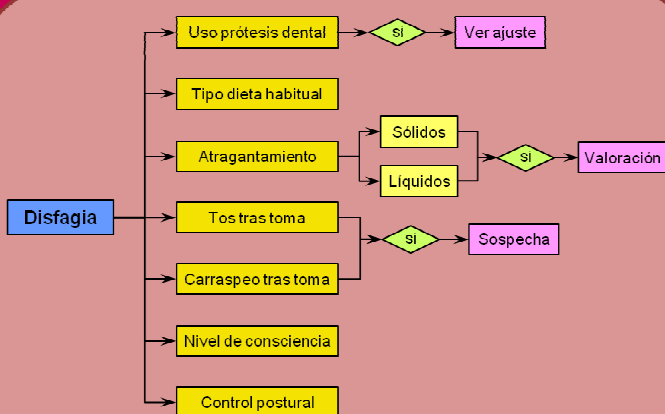


Figura 1. Disfagia: parámetros a evaluar en la entrevista al ingreso.

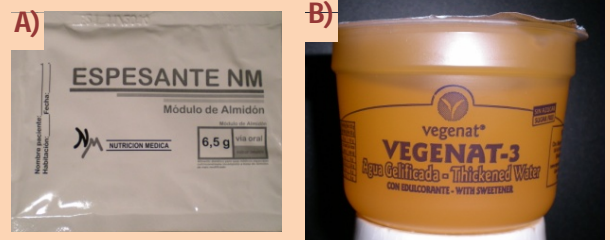


Figura 3. Herramientas de prevención de disfagia empleadas en la Unidad 4ª-3ª Medicina Interna, del Hospital Universitario Donostia. A) Espesante. B) Gelatina (agua gelificada).

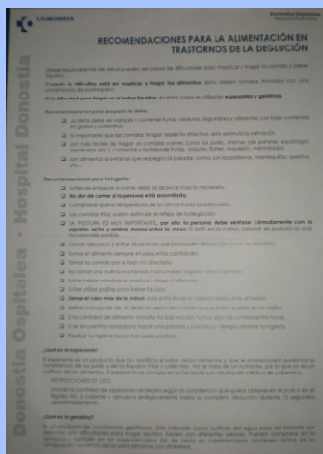


Figura 2. Documento de recomendaciones para usuarios empleado en la Unidad 4ª-3ª Medicina Interna, del Hospital Universitario Donostia.

Barreras

- Resistencia de pacientes y cuidadores a admitir que la toma de líquidos puede causar atragantamiento, frente a la idea establecida de que únicamente los sólidos generan problemas de deglución.

Conclusiones

1. La mayoría de pacientes con problemas de disfagia son mayores de 70 años, con deterioro cognitivo (sobretudo Alzheimer o ACVA).
2. Las características de los pacientes han requerido la colaboración de los cuidadores.
3. El empleo de una adecuada entrevista inicial ha permitido la puesta en marcha de actividades de enfermería de resultados muy positivos.