

DETECCION PRECOZ DE DISFAGIA COMO PREVENCION DE NEUMONIA POR ASPIRACION EN PACIENTES CON ICTUS AGUDO

Ferrete Ruiz, E.J. Hospital Universitario Virgen Macarena

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Los pacientes con ictus se encuentran en una situación de movilidad y sensibilidad reducidas por lo que tienen un mayor riesgo de sufrir neumonía por aspiración debido a la disfagia. El control de ésta por parte de la enfermería es fundamental para reducir este riesgo.

El objetivo de este estudio es demostrar la eficacia de la detección precoz de la disfagia como medida de prevención de la neumonía por aspiración en pacientes con ictus agudo.

MÉTODO

Estudio observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo con pacientes ingresados en la Unidad de Ictus del Hospital Universitario Virgen Macarena entre Enero y Marzo de 2016, a los cuales se les ha realizado el test de disfagia a su ingreso.

RESULTADOS

50 pacientes entre los 30 y 85 años de edad. 34 (68%) eran Ictus isquémicos, de los cuales 3 (8,83%) eran Infartos Totales de la Circulación Anterior, 13 (38,23%) Infartos Parciales de la Circulación Anterior, 8 (23,52%) Infartos Lacunares y 10 (29,42%) Infartos de la Circulación Posterior. El resto de la muestra, 16 (32%) eran hemorrágicos. El test de disfagia revelaba que 19 pacientes (38%) sólo toleraban néctar (15 isquémicos (78,94%) y 4 hemorrágicos (21,06%)). 15 pacientes de la muestra (30%) toleraban líquido, (4 isquémicos (26,67%) y 11 hemorrágicos (73,33%)). Por otra parte 10 pacientes de la muestra (20%) toleraban el pudding (9 isquémicos (90%) y 1 hemorrágico (10%)). Por último 6 pacientes de la muestra (12%) no toleraban nada, (2 isquémicos (33,34%) y 4 hemorrágicos (66,68%)). Durante este tiempo no se registraron neumonías por aspiración.

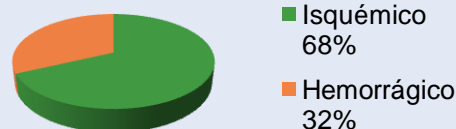
CONCLUSIONES

Gracias a la aplicación del test de disfagia al ingreso de estos pacientes y a su reevaluación durante los días de ingreso en la unidad de ictus, hemos conseguido reducir a cero las neumonías producidas por aspiraciones en pacientes con disfagia secundaria a ictus.

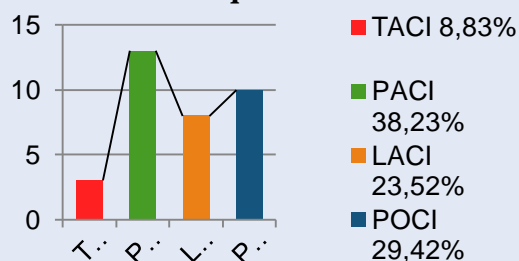
Bibliografía:

- Whisnant J et al. Classification of Cerebrovascular Diseases III. Special Report From The National Institute of Neurological Disorders and Stroke 1990; 21: 637-680.

Pacientes (n=50)



Isquémicos



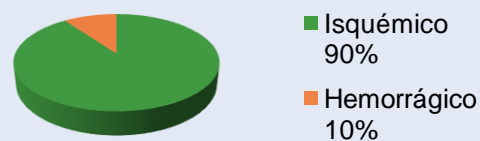
Néctar 38%



Líquido 30%



Pudding 20%



Intolerancia 12%

