

## RESUMEN DEL SEGUNDO MÓDULO DEL CURSO INTERDISCIPLINAR SOBRE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA DISFAGIA OROFARÍNGEA

El sábado siete de mayo se realizó el segundo módulo del curso interdisciplinar sobre Seguridad alimentaria y el diagnóstico y tratamiento de la disfagia orofaríngea en el Campus de Terrassa.

Este módulo se dedicó al diagnóstico foniatrico de la deglución y fue impartido por la Dra. Montserrat Bonet, Doctora en Medicina. Médico especialista en ORL y Foniatria, Logopeda, Profesora de la Universidad de Barcelona.



*La Dra. Bonet durante la presentación del módulo*

La primera parte de la exposición estuvo dedicada a explicar los fundamentos de la evaluación foniatrica de los trastornos de la deglución. Remarcó que la disfagia orofaríngea incluye alteraciones tanto en las fases oral preparatoria y propulsiva como en la fase faríngea de la deglución y que, estas alteraciones, se pueden atribuir bien a una falta de eficacia, bien a una falta de seguridad en el proceso de deglución.

La falta de eficacia en el proceso de deglución comporta el riesgo de desnutrición y deshidratación, en cambio la falta de seguridad se relaciona con el riesgo de penetración y aspiración pulmonar, complicaciones respiratorias recurrentes y situaciones de asfixia y riesgo vital.

Esta introducción teórica se completó con la explicación del método de exploración clínica Volumen - Viscosidad (MECV-V) y la utilización del pulsioxímetro. Con la demostración de cómo se utiliza el pulsioxímetro introdujo la parte práctica de este módulo.

Se prepararon diferentes bolos de distintos volúmenes y viscosidades (líquido fino, néctar, miel y pudín). El control de los distintos grados de consistencia se consiguió mediante espesantes de segunda gamma, es decir, espesantes que su composición química se fundamenta en gomas, especialmente la xantana y la guar, y maltodextrinas.

La preparación de muestras con distintos espesantes demostró el diferente comportamiento de los productos en función de su composición química. Este hecho pone de manifiesto la necesidad de que estos productos estén sometidos a un etiquetaje entendedor para todos los usuarios.

Como complemento al método (MECV-V) se hizo referencia a otras técnicas utilizadas en el diagnóstico de la disfagia orofaríngea, como pueden ser la fibroendoscopia transnasal de la deglución (FEES) y la videofluoroscopia (VFS).



Preparación de las muestras antes de ensayar los distintos grados de consistencia.

De las dos técnicas instrumentales, la Dra. Bonet remarcó, sobretodo, la primera ya que es mucho más asequible. De hecho, la utilización de una fibra óptica permite ver en directo lo que está sucediendo en el interior del paciente. Habitualmente se utiliza para la exploración de la nariz, faringe, laringe, estómago y el resto del sistema digestivo. Mediante la FEES se pueden hacer diagnósticos exactos de las patologías que afectan estas áreas y, además, existe la posibilidad de grabarlas en vídeo.

Por otra parte, la videofluoroscopia es una técnica que utiliza un contraste para visualizar con un vídeo de alta definición las estructuras móviles que participan en la deglución. Si la radiografía se hace en proyección lateral se utilizan muestras de 3, 5, 10,15 y 20 mL de diferentes grados de consistencia. En cambio, si la proyección radiográfica es antero-posterior se utilizan muestras de 10mL de consistencia néctar.

Finalmente, consideró otros procedimientos diagnósticos y dedicó la parte final de su intervención a exponer unas indicaciones de la nutrición enteral, parenteral y gastrostomía.



Detalle de la sesión práctica del módulo