



PROPUESTA DE PROTOCOLO TELEMÁTICO DE MANEJO DE LA PERSONA CON DISFAGIA

Autor: Jaime Paniagua Monreal. Logopeda Col 28/0314

A continuación, se proponen una serie de ítems basados en diferentes cuestionarios de cribado de la disfagia y en factores predicciones de aspiración (indicado en cada ítem). Algunos de los ítems seleccionados está correlacionados con evaluación instrumental.

La propuesta es generar una guía que oriente el razonamiento clínico del profesional a la hora de poder detectar una situación de urgencia o prioridad en la persona con sospecha de disfagia.

Se recomienda que el protocolo sea utilizado por un especialista en disfagia para poder analizar mejor la información resultante de la conversación. Sería aconsejable obtener información tanto de la persona con sospecha de disfagia como de su cuidador o acompañante principal.

Esta propuesta nace para facilitar el trabajo de los especialistas en disfagia ante el reto que puede suponer el manejo de la disfagia en situación de confinamiento.

Protocolo basado en Daniels, 1997; Belafsky, 2008; Burgos, 2012; Arrese et al, 2017

	SI/NO
<i>Mi problema para tragar interfiere para salir a comer fuera de casa</i>	
<i>Tragar líquidos supone un esfuerzo extra</i>	
<i>Tragar sólidos me supone un esfuerzo extra</i>	
<i>Tragar mi medicación me supone un esfuerzo extra</i>	
<i>El placer de comer se ve alterado por mi problema para tragar</i>	
<i>Tragar es estresante para mi</i>	
<i>Mi reflejo de tos se ha visto disminuido en los últimos días</i>	
<i>Mi voz ha cambiado en los últimos días</i>	
<i>Toso mientras como o bebo, incluso pasados unos minutos</i>	
<i>Noto cambios en mi voz después de comer o beber</i>	
<i>He perdido peso en las últimas semanas</i>	
<i>Noto excesivas flemas en la garganta</i>	
<i>Tengo episodios de atragantamiento mientras como o bebo</i>	
<i>Necesito más tiempo para comer que el habitual</i>	
<i>En las últimas semanas he padecido infección respiratoria o neumonía</i>	

Referencias bibliográficas:

Arrese LC, Carrau L, Plowman EK. Relationship Between the Eating Assessment Tool-10 and Objective Clinical Ratings of Swallowing Function in Individuals with Head and Neck Cancer. *Dysphagia*. 2017 Feb;32(1):83-89

Belafsky PC, Mouadeb DA, Rees CJ, Pryor JC, Postma GN, Allen J, Leonard RJ. Validity and reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). *Ann Otol Rhinol Laryngol*. 2008 Dec;117(12):919-24

Belafsky et al. Validity and Reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). *Annals of Otolaryngology and Laryngology*. 2008;117(12):919-24

Burgos R, Sarto B, Seguro H, Romagosa A, Puiggròs C, et al. Traducción y validación de la versión en español de la escala EAT-10 (Eating Assessment Tool-10) para el despistaje de la disfagia

Daniels S, McAdam C, Brailey K, Foundas, A. Clinical Assessment of Swallowing and Prediction of Dysphagia Severity. *American Journal of Speech-Language Pathology*. 1997. 6(4):17