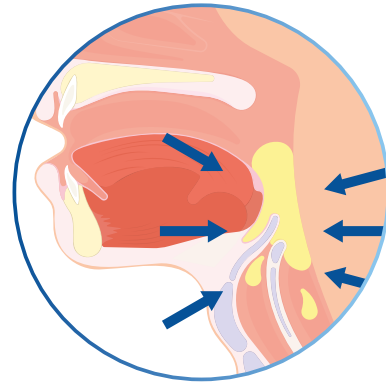


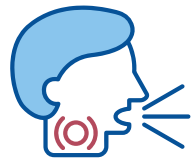
LA DISFAGIA Y SU IMPACTO EN LA SALUD DEL PACIENTE

DISFAGIA OROFARÍNGEA:

- ✓ Es el tipo de disfagia más **prevalente**.
- ✓ Se define como la **dificultad en el transporte de secreciones** endógenas o de los alimentos hacia el tracto digestivo superior.³
- ✓ Puede ser síntoma de muchas patologías, agrupándolas en dos: **alteraciones estructurales** (20% de los casos), y **enfermedades neuromusculares** (80% de los casos).³



CONSECUENCIAS



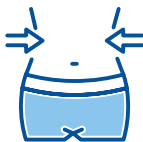
Mayor riesgo de atragantamiento por broncoaspiración.



Disminución de la ingesta de alimentos y bebidas, por miedo e incomodidad.



Mayor riesgo de deshidratación.



Alteración del estado nutricional del paciente.



Inseguridad al tragar/deglutir.



Peor pronóstico.

3. Suárez Nieto C, et al (2007) Tratado de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello Tomo 2. Otolología ISBN:9788498355154

cantabria labs
NUTRICION MEDICA



cantabria labs
NUTRICION MEDICA



ESPESANTE CLARO NM

A base de goma xantana
SABOR NEUTRO

PRESENTACIÓN EN BOTE 400 g			C.I 504891		
NÉCTAR	MIEL	PUDDING	NÉCTAR	MIEL	PUDDING
☞ 200 ml	☞ 200 ml	☞☞ 200 ml	☞ 200 ml	☞ 200 ml	☞☞ 200 ml
Duración caja 6 botes espesando 1,5l/día					
4 meses		2 meses		1 mes y 10 días	

El cazo debe estar lleno, al mismo nivel del borde (enrasado)

PRESENTACIÓN EN SOBRE 6 g			C.I 504906		
NÉCTAR	MIEL	PUDDING	NÉCTAR	MIEL	PUDDING
☞ 300 ml	☞ 200 ml	☞ 100 ml	☞ 300 ml	☞ 200 ml	☞ 100 ml
Duración caja 500 sobres espesando 1,5l/día					
3 meses		2 meses		1 mes	



ESPESANTE NM

A base de almidón de maíz modificado
SABOR NEUTRO

PRESENTACIÓN EN BOTE 300 g			C.I 504047		
NÉCTAR	MIEL	PUDDING	NÉCTAR	MIEL	PUDDING
☞ 150 ml	☞ 125 ml	☞☞ 100 ml	☞ 150 ml	☞ 125 ml	☞☞ 100 ml
Duración caja 6 botes espesando 1,5l/día					
1 mes		25 días		20 días	

El cazo debe estar lleno, al mismo nivel del borde (enrasado)

PRESENTACIÓN EN SOBRE 6,5 g			C.I 502096		
NÉCTAR	MIEL	PUDDING	NÉCTAR	MIEL	PUDDING
☞ 150 ml	☞ 125 ml	☞ 100 ml	☞ 150 ml	☞ 125 ml	☞ 100 ml
Duración caja 75 sobres espesando 1,5l/día					
1 semana		6 días		5 días	

Duración caja 500 sobres espesando 1,5l/día			C.I 504424		
1 mes y medio		1 mes y 10 días		1 mes	



¡Descárgate nuestra nueva APP y descubre nuestro vademécum!



www.nutricionmedica.com

cantabria labs
NUTRICION MEDICA
Calle Arequipa 1, 28043, Madrid



LITDIPES23/3

Material de uso exclusivo para profesionales sanitarios.

¿Cómo puedo reconocer la disfagia en la práctica clínica diaria?



En colaboración con:

Patricia Murciego Rubio PhD
Logopeda especializada en disfagia,
CIRON Valladolid.

Paula Giménez Barriga
Logopeda especializada en disfagia,
CIRON Valladolid.

¿CÓMO PUEDO RECONOCERLA?



La disfagia afecta a **1 de cada 4** ancianos **no institucionalizados** y a **4 de cada 5** ancianos **institucionalizados**¹

Para identificar la disfagia de forma sencilla puede utilizarse la escala EAT-10².

Cuestionario para el paciente

1	Mi problema para tragar me ha llevado a perder peso	0	1	2	3	4
2	Mi problema para tragar interfiere con mi capacidad para comer fuera de casa	0	1	2	3	4
3	Tragar líquidos me supone un esfuerzo extra	0	1	2	3	4
4	Tragar sólidos me supone un esfuerzo extra	0	1	2	3	4
5	Tragar pastillas me supone un esfuerzo extra	0	1	2	3	4
6	Tragar es doloroso	0	1	2	3	4
7	El placer de comer se ve afectado por mi problema para tragar	0	1	2	3	4
8	Cuando trago, la comida se pega en mi garganta	0	1	2	3	4
9	Toso cuando como	0	1	2	3	4
10	Tragar es estresante	0	1	2	3	4

En caso de una puntuación igual o superior a 3 se debe derivar al servicio especializado para cada centro (Unidades de disfagia, ORL, logopedia, nutrición...).

Hasta que el paciente sea derivado, conviene poner en marcha distintas pautas compensatorias.

1. Guía de disfagia SEMERGEN, 2020. Manejo de la disfagia en AP. 2. Belafsky et al. Validity and Reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). Annals of Otolaryngology & Laryngology. 2008; 117 (12):919-24. Burgos R, et al. Translation and validation of the Spanish version of the Eating Assessment Tool - 10 (EAT-10) for screening of dysphagia. Clin Nutr 2011; 6:167.

¿CÓMO PUEDO TRATARLA?

01 Derivar para poder rehabilitar. Un porcentaje muy elevado de disfagias pueden recuperarse.

02 Uso de pautas compensatorias:







- Espesantes:** recomendando una **textura segura** para el paciente. Los espesantes claros mejoran la mecánica deglutoria.
- Higiene oral** adecuada.
- Evitar alimentos** que puedan provocar dificultades:
 - Dobles consistencias**, alimentos que contienen sólido y líquido, como sopa o naranja.
 - Fibrosos** como la piña.
 - Secos** como los frutos secos.
 - Pegajosos** como el plátano.
 - Las **gelatinas** no están recomendadas, sí las **aguas gelificadas**.
- Reducir la cantidad de **alimento por cuchara**.
- Técnicas de **incremento sensorial** que pueden facilitar la deglución. Los espesantes saborizados pueden estimular la respuesta sensorial.

03 Realizar un seguimiento nutricional.



PAUTAS COMPENSATORIAS ESPESANTES NM

Los **ESPESANTES NM** ofrecen una sencilla preparación que aseguran la correcta deglución del paciente:

-  **Rápida disolución sin grumos. Textura segura.**
-  **La consistencia se mantiene estable durante 24h.**
-  **Espesan todo tipo de líquidos en frío y caliente.**
-  **El espesante se puede añadir antes o después del líquido.**
-  **Sencilla pauta para la preparación de distintas texturas según el grado de disfagia (miel, néctar y pudding).**
-  **Su presentación en SOBRE permite una fácil dosificación y uso fuera del domicilio.**

ESPESANTE CLARO NM



A base de goma xantana

- No aporta ni sabor ni olor.
- Versatilidad en su uso.
- Resistente a la amilasa salival.
- También disponible Espesante Claro NM Saborizado (Consultar Vademecum).

ESPESANTE NM



A base de almidón de maíz modificado

- Recomendados para pacientes específicos bajo criterio del especialista en disfagia.
- Permite corrección. Una vez espesado se puede añadir más cantidad de espesante.