

En equipo

LA UNIDAD DE DISFAGIA DE ESTE HOSPITAL ES LA ÚNICA QUE EXISTE EN MADRID

La dificultad para tragar tiene solución en la Jiménez Díaz

Hace cerca de un año y medio que la Fundación Jiménez Díaz creó la Unidad de Disfagia, Aspiración y Trastornos de la Deglución, la primera en Madrid que dispone de un equipo multidisciplinar (otorrino, neumólogo, neurólogo, digestivo, logopeda...) para

tratar la disfagia o dificultad para tragar alimentos. Este centro es, en estos momentos, el único hospital público en realizar videofluoroscopias, pruebas radiodiagnósticas de imagen que permiten un rápido y exhaustivo análisis de cómo deglute el paciente.

de Marta Gómez

Varios son los motivos que llevan a un paciente a acudir a una Unidad de Disfagia: "Problemas para tragar algún alimento o dolor al hacerlo, tos a causa de las comidas, haber sufrido una neumonía aspirativa debido a no tragar correctamente y que el alimento se traslade a la zona pulmonar, o padecer reflujo gastrogástrico", explica Rai-

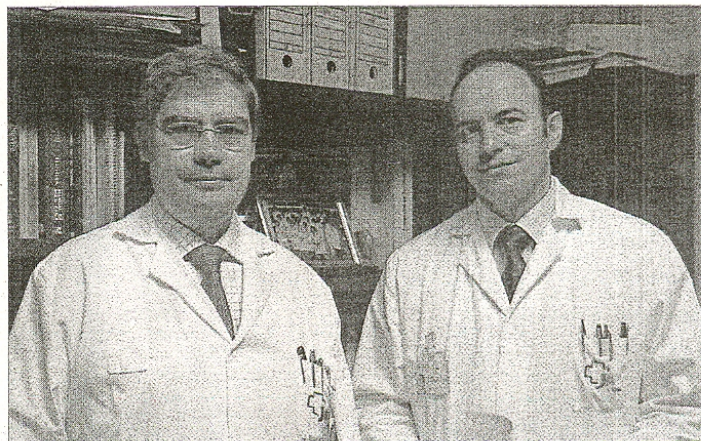
En la Jiménez Díaz, el otorrinolaringólogo Gutiérrez Fonseca es, en la mayoría de los casos, el primero en tratar con el paciente. Realiza una valoración inicial y analiza los síntomas individuales en cada paciente, la existencia de factores desencadenantes de esa disfagia, como pueden ser enfermedades o fármacos que alteren la deglución.

alimentación eficaz (evitando la desnutrición y deshidratación) y segura (evitando el paso de alimento a la vía aérea). "Es fundamental diagnosticar, cuanto antes, al paciente el motivo de la disfagia, ya que, de esta manera, se evita la desnutrición o cualquier otra complicación derivada de una mala deglución", apunta Gutiérrez.

Mayor incidencia en ancianos

"A la consulta llegan una gran diversidad de enfermos, desde el clásico paciente de Otorrino (principalmente enfermos con tumores o alteraciones de la región faringolaríngea, que tienen dificultades por problemas anatómicos), enfermos con problemas neurológicos (personas con daño cerebral, Parkinson, neuropatías degenerativas...), pacientes con neumonías aspirativas, y, por último y en menor medida, los enfermos de cáncer de esófago", afirma el coordinador de la Unidad.

Este especialista asegura que, pese a que la edad del paciente puede variar desde la infancia hasta la vejez, es más frecuente la presencia de disfagia en las personas mayores. "Es habitual el típico anciano que no come, pierde peso y se deshidrata, y se piensa en un principio que sólo es una cuestión de falta de apetito. De hecho, en España, los pacientes con disfagia viven peor, porque no se diagnostica la enfermedad. Para solucionar esto, sería necesario que en cuan-



Raimundo Gutiérrez Fonseca (a la izq.) con uno de los neurólogos que componen la Unidad.

to se produzcan alteraciones como por ejemplo pérdida de peso, dificultad para la alimentación..., realizar una valoración clínica".

Según Gutiérrez, si el paciente no come bien, hay que buscar soluciones, y si no

el alimento y así el paciente esté nutrido).

Tratamientos individualizados

Los tipos de tratamientos varían según el enfermo y se caracterizan por ser indi-

de maniobras y ejercicios que se enseñan al paciente, se logra que éste pueda comer". Otra opción son los tratamientos nutricionales, en los que se cambia la consistencia del alimento; "hay pacientes que con líquidos hacen aspiraciones, pero no con alimentación sólida, por lo que siempre es preferible que el enfermo se alimente con comida sólida".

En enfermedades como el Parkinson, el Alzheimer u otro tipo de patologías degenerativas, el propio neurólogo le indica la medicación o terapia necesaria. No obstante, hay pacientes que es imposible que lleguen a tragar nunca, pero de los que hay que cuidar que no se desnutran". ■

➤ Dificultad o dolor para tragar algún alimento y tos como consecuencia del acto de comer son síntomas de disfagia.

mundo Gutiérrez Fonseca, coordinador de la Unidad de Disfagia, Aspiración y Trastornos de la Deglución de la Fundación Jiménez Díaz.

Esta Unidad es la primera en Madrid en crear un equipo multidisciplinar que evalúe y trate la dificultad para tragar desde diferentes especialidades.

Posteriormente, efectúa una exploración inicial, encaminada a valorar con detalle la anatomía y función de la cavidad oral. Una vez hecha esta exploración, se indicarán una serie de estudios complementarios.

Finalmente, se plantean una serie de tratamientos que tienen como finalidad una

UN EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

- **Otorrinolaringólogo:** Se encarga de valorar las fases de la deglución y de la coordinación del equipo, así como de interpretar los estudios clínicos.
- **Neumólogo:** Valora el estado pulmonar del paciente y trata las complicaciones respiratorias que surjan y posibles patologías traqueoesofágicas, en asociación con el Servicio de Digestivo.
- **Neurólogo:** Diagnostica y trata las patologías neurológicas capaces de causar problemas de deglución.
- **Digestivo:** Trata las disfasias secundarias a los trastornos de motilidad esofágica (movimiento del esófago durante la deglución) y contribuye a la realización de ciertos estudios digestivos necesarios para la evaluación de los pacientes.
- **Radiólogo:** Realiza los estudios complementarios necesarios para el diagnóstico.
- **Especialistas en Nutrición y Endocrinología:** Aportan las pautas nutricionales que el paciente precise según las características deglutorias de los estudios.
- **Especialistas en Rehabilitación y Logopedia:** Introducen las medidas rehabilitadoras que ayuden al paciente a tragar mejor.

➤ Es habitual el caso de ancianos que no comen, pierden peso y se deshidratan, al pensar que es sólo una cuestión de falta de apetito.

existe un tratamiento eficaz para el enfermo, "al menos tomar cartas en el asunto" y realizar una gastrostomía (inserción de una sonda en el estómago para que pase

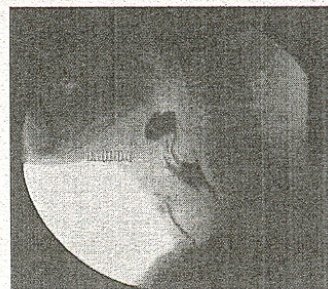
visualizados. "Hay pacientes con una misma patología que son tratados de distinta manera". "También indicamos tratamientos rehabilitadores, y mediante una serie

LOS PRIMEROS EN MADRID QUE REALIZAN VIDEOFLUOROSCOPIA

La Fundación Jiménez Díaz es el único y primer centro público en Madrid que realiza videofluoroscopia, según el doctor Gutiérrez Fonseca. Esta prueba diagnóstica es un sistema de radioscopia conectado a un ordenador que digitaliza en tiempo real la imagen. "Se trata de una imagen de vídeo a tiempo real mediante la cual se analiza y calcula en el ordenador los tiempos de deglución, desde que se abre y cierra el esfínter de la laringe; podemos ver

en centésimas de segundo el tiempo que tarda en abrirse o cerrarse", afirma Gutiérrez Fonseca.

Para realizar al paciente esta prueba, es necesario que el enfermo se tome una serie de papillas de contraste, de diferente volumen y consistencia (unas más líquidas y otras más sólidas), para ver cómo responde el área esofágica del paciente, dependiendo del tipo de papilla, durante la deglución.



El paciente ingiere papillas de contraste.