

Flga. Mg. Javiera Fernández Rosati
Coordinadora rehabilitación oncológica
Instituto del Cáncer Red Salud

¿Es posible mantener alimentación por confort en pacientes con disfagia?

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

A medida que se acerca el proceso de fin de vida de una persona, aumenta la probabilidad de presentar disfagia
Las complicaciones asociadas nos enfrentan a cuestionarnos si es recomendable permitir a la persona mantener vía oral cuando sabemos que esta es insegura
¿Es posible alimentar vía oral? ¿Vale la pena el “riesgo”?



Introducción

Conceptos Clave

Alimentación-Deglución-Disfagia

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Alimentación

Proceso general de consumir alimentos

Incluso preparación y contexto

Componente cultural y social-influenciado por preferencias alimentarias, costumbres y rituales



Deglución

Proceso neuromuscular complejo

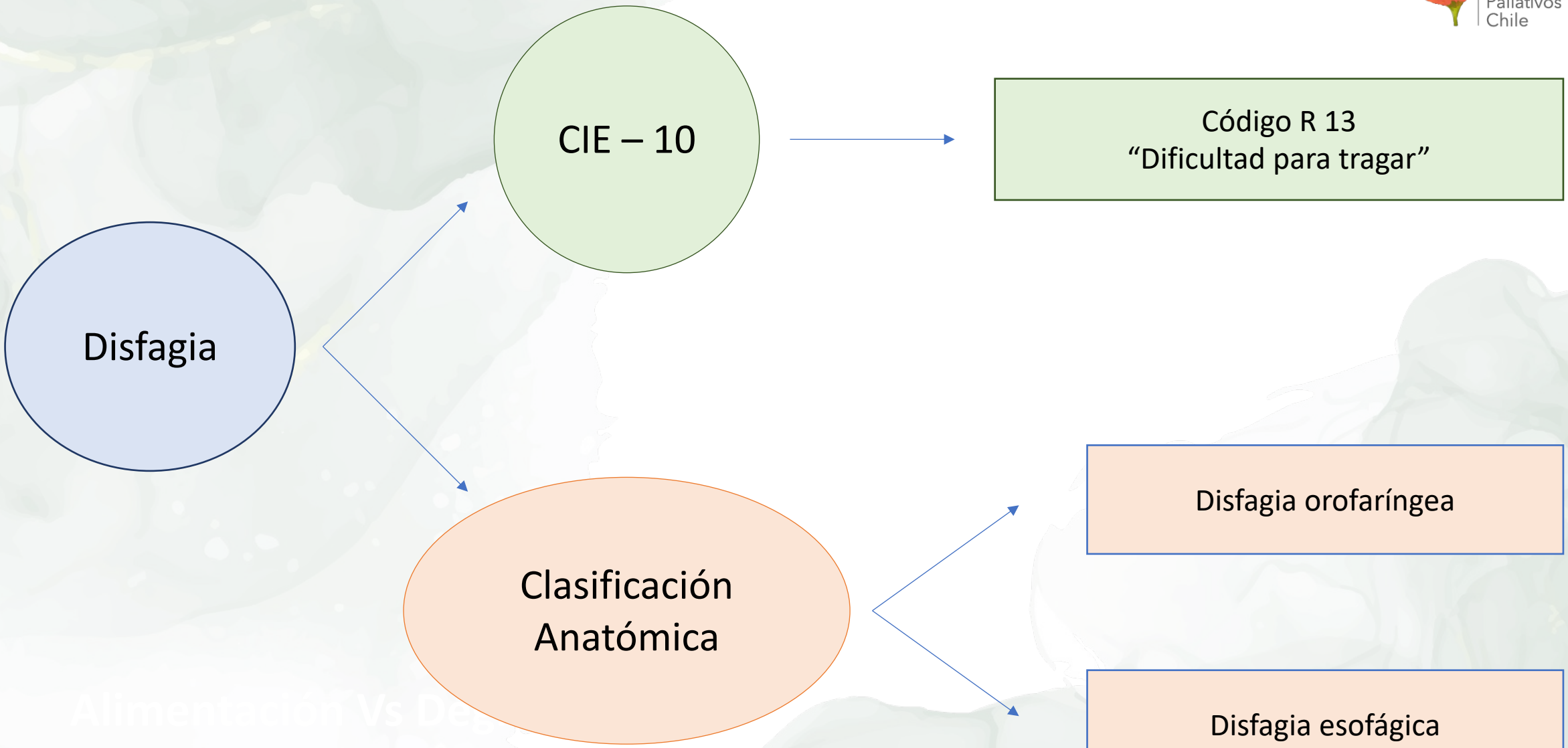
Paso de bolo alimenticio de boca al estómago

Acto físico de tragar



Alimentación Vs Deglución

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile



World Health Oganization (2016). ICD 10. International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th Revision

Dysphagia (2023) 38:76–121
https://doi.org/10.1007/s00455-022-10465-x

REVIEW

Prevalence of Oropharyngeal Dysphagia in Adults in Different Healthcare Settings: A Systematic Review and Meta-analyses

Maribeth Caya Rivelsrud[1] · Lena Hartelius[1,2,3] · Liza Bergström[2,4,5] · Marianne Løvstad[1,6] · Renée Speyer[7,8,9]

Received: 9 July 2021 / Accepted: 29 April 2022 / Published online: 31 May 2022
© The Author(s) 2022

Hospitalizados: 36,5%
Rehabilitación: 42,5%
Residencia personas mayores: 50,2%
CCPP no informa prevalencia de disfagia orofagíngea

Rivelsrud, M. C., Hartelius, L., Bergström, L., Løvstad, M., & Speyer, R. (2023). Prevalence of Oropharyngeal Dysphagia in Adults in Different Healthcare Settings: A Systematic Review and Meta-analyses. *Dysphagia*, *38*(1), 76–121.

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

- Desnutrición
- Malnutrición
- Neumonía
- Aislamiento social
- Depresión
- Muerte



Cheney D.M., Siddiqui M.T., Litts J. K., Kuhn M. A., Belafsky P.C. (2015). The Ability of the 10-item Eating Assessment Tool (EAT-10) to Predict aspiration risk in persons with dysphagia. Annals of Otology, Rhinology & Laryngology, 124(5), 351-354.

Complicaciones Disfagia

Dysphagia (2021) 36:54–66
https://doi.org/10.1007/s00455-020-10107-0

ORIGINAL ARTICLE

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Approaches to Eating and Drinking with Acknowledged Risk: A Systematic Review

Naomi Soar[1,4] · Jonathan Birns[2,4] · Peter Sommerville[2,4] · Alex Lang[3,4] · Sally Archer[1,4]

Received: 15 July 2019 / Accepted: 10 March 2020 / Published online: 1 April 2020
© Springer Science+Business Media, LLC, part of Springer Nature 2020

Pacientes con disfagia que desean mantener VO en vez de alimentación enteral conociendo los riesgos (EDAR)
Objetivo estableces si uso de protocolo para guiar decisión de EDAR mejora la atención

Protocolo propuesto incluye:

- Reversibilidad de la disfagia
- Discutir Riesgos/Beneficios
- Desos del paciente
- Capacidad que tienen
- Discusión de mejores intereses
- Planificación anticipada de cuidados

Soar, N., Birns, J., Sommerville, P., Lang, A., & Archer, S. (2021). Approaches to Eating and Drinking with Acknowledged Risk: A Systematic Review. *Dysphagia*, *36*(1), 54–66.

Dysphagia (2021) 36:54–66
https://doi.org/10.1007/s00455-020-10107-0

ORIGINAL ARTICLE

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Approaches to Eating and Drinking with Acknowledged Risk: A Systematic Review

Naomi Soar[1,4] · Jonathan Birns[2,4] · Peter Sommerville[2,4] · Alex Lang[3,4] · Sally Archer[1,4]

Received: 15 July 2019 / Accepted: 10 March 2020 / Published online: 1 April 2020
© Springer Science+Business Media, LLC, part of Springer Nature 2020

Pacientes con disfagia que desean mantener VO en vez de alimentación enteral conociendo los riesgos (EDAR)
Objetivo estableces si uso de protocolo para guiar decisión de EDAR mejora la atención

Protocolo propuesto incluye:

- Reversibilidad de la disfagia
- Discutir Riesgos/Beneficios
- Desos del paciente
- Capacidad que tienen
- Discusión de mejores intereses
- Planificación anticipada de cuidados

Pocos estudios incluidos (8 papers)
Evidencia es pobre y limitada a demencia, ACV y personas mayores en hospitalización aguda

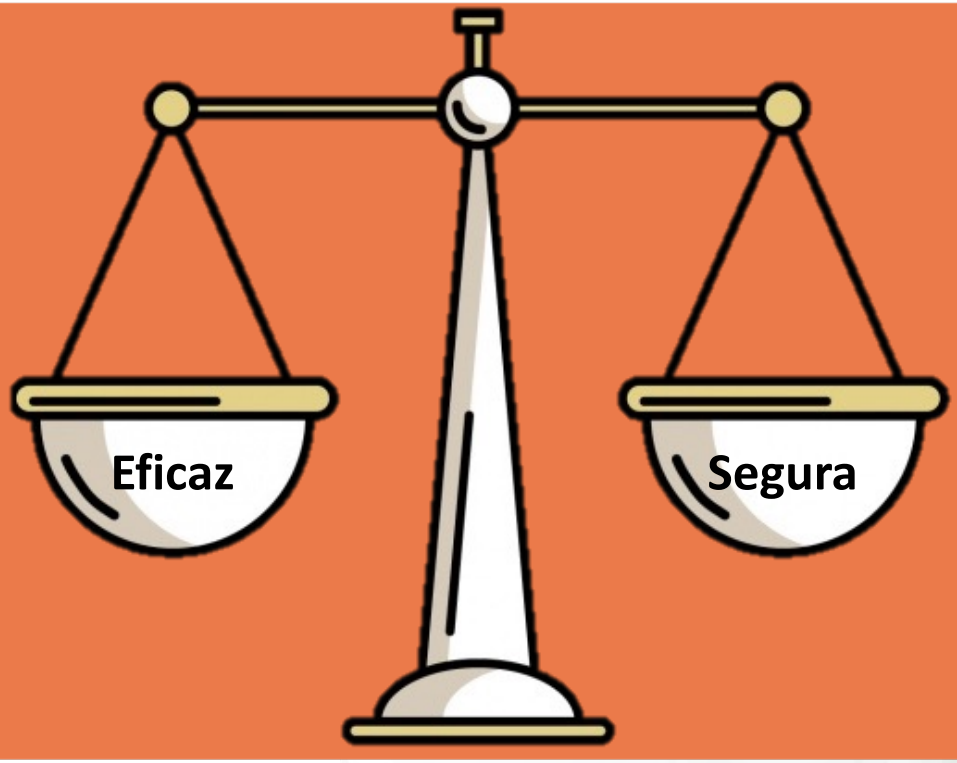
Hallazgos señalan que un protocolo no es suficiente
→ equipo entrenado y educado es esencial

Soar, N., Birns, J., Sommerville, P., Lang, A., & Archer, S. (2021). Approaches to Eating and Drinking with Acknowledged Risk: A Systematic Review. *Dysphagia*, *36*(1), 54–66.

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Diferenciar conceptos de deglución eficaz y eficiente son clave en abordaje de pacientes con riesgo de disfagia

Nos facilita la guía a familia/paciente y toma de decisiones clínicas complejas



Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Asegurarme que los deseos son del paciente

Determinar tipo de disfagia y nivel de severidad

Evaluar manejo y si es reversible/manejable

Posibilidades de paciente-red de apoyo

\+ Claridad paciente y red de apoyo de riesgos posibles

→ Análisis con médico tratante y equipo rehabilitador

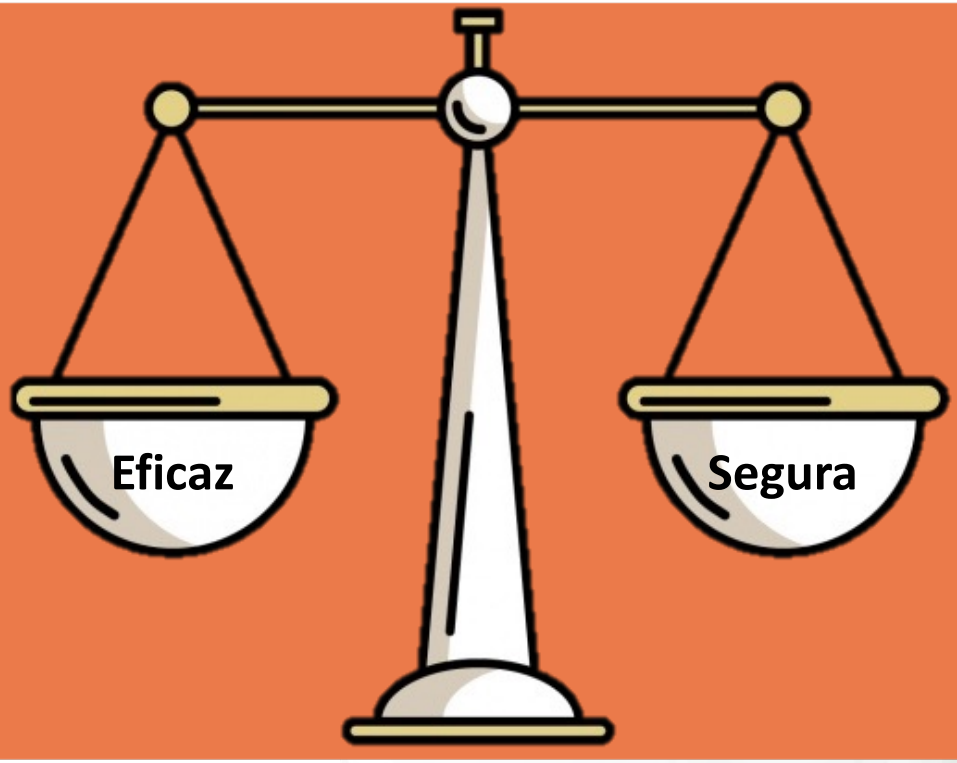


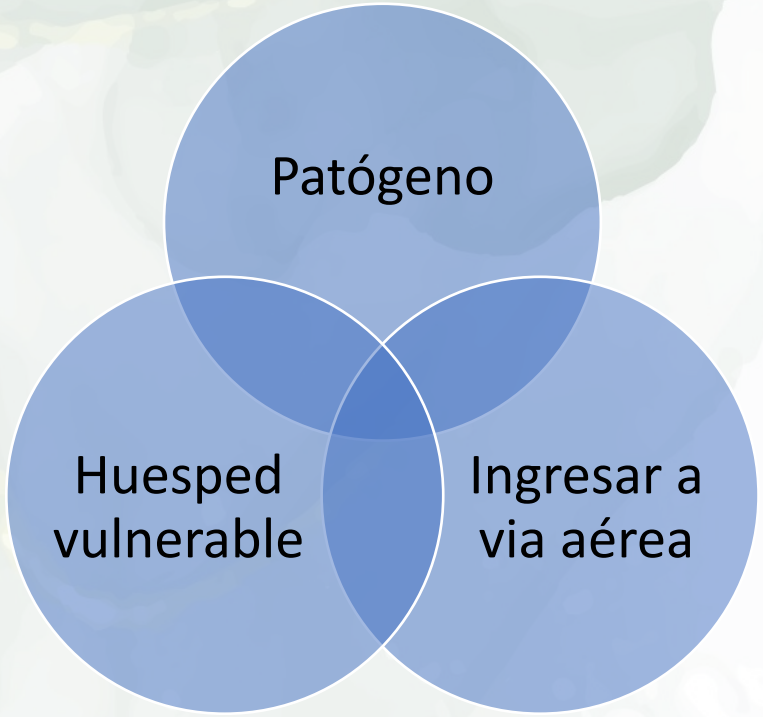
Pasos que suelo seguir

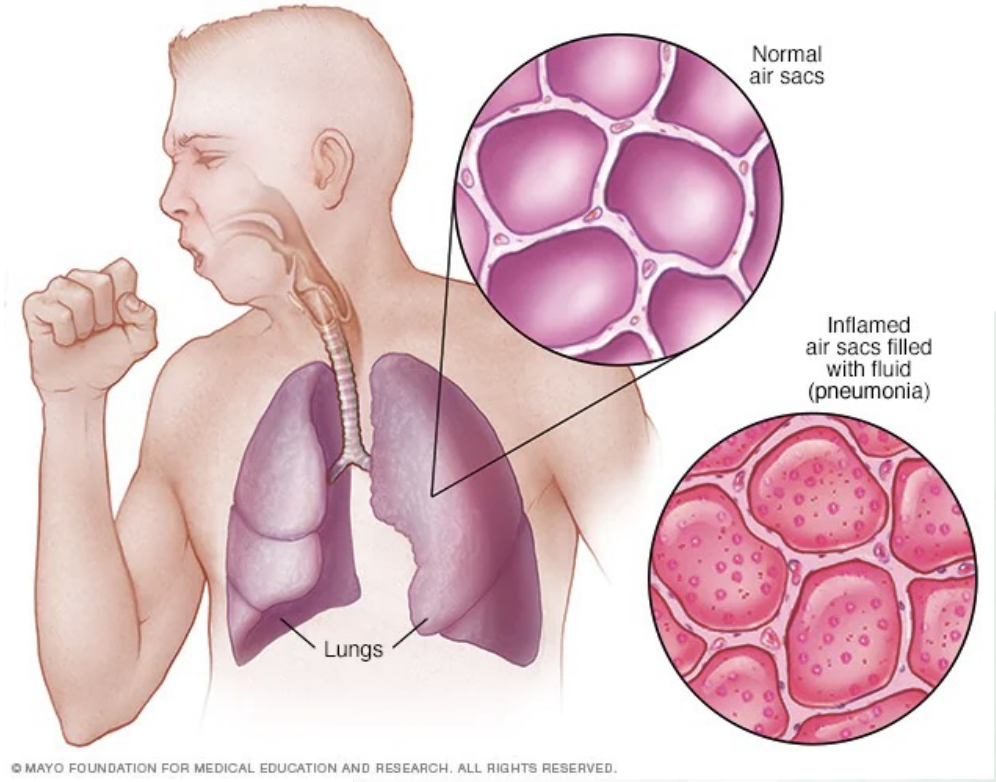
Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Comprendiendo:

- Patología base
- Fin de vida no requiere eficacia
- Seguridad no siempre es posible 100% → aprender mejor manejo y entender qué complicaciones se pueden presentar







Neumonia Aspirativa

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Higiene oral que incluya base lengua y paladar

Disminuye riego de patógeno que ingrese a via respiratoria



Higiene oral es fundamental

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

La toma de decisiones debe ser oportuna

- Para evitar que pacientes queden 0 x boca innecesariamente o periodo de tiempo perjudicial
- Promover alternativa centrada en el paciente a la hidratación o nutrición artificial → métodos de nutrición mínimamente invasivos y satisfactorios.



Soar, N., Birns, J., Sommerville, P., Lang, A., & Archer, S. (2021). Approaches to Eating and Drinking with Acknowledged Risk: A Systematic Review. *Dysphagia*, *36*(1), 54–66.

No esperar al último momento situación de alimentación

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Mantener alimentación por confort del paciente es posible
Pero es fundamental educación y entrenamiento
Entrenamiento en maniobras que aumenten seguridad
Entrenamiento en manejo en caso de complicaciones asociadas a disfagia



Concluyendo

Mantener alimentación por confort en paciente con disfagia

- Es un análisis caso a caso
- No esperar fin de vida o disfagia severa para conversar y analizar
- Importante educar y entrenar a red de apoyo desde el inicio
- Adecuar apoyos en transcurso enfermedad
- Explicar manejo durante complicación por disfagia





Sociedad
Médica
Cuidados
Paliativos
Chile

javiera.fernandez@gmail.com