



## 189 - CONTRIBUCIÓN DE LA EVALUACIÓN FIBROSCÓPICA DE LA DEGLUCIÓN EN EL MANEJO DE LA DISFAGIA OROFARÍNGEA (PÓSTER PRESENTADO)

V. Arosa Carril, C. Fernández López, L. Isasa Rodríguez, L. Pérez García, C. Arrizabalaga Arriazu, L. Garaizabal Azkue, O. Pérez Alonso, M.Á. Vicente Vicente, R. García Sardón y G. Maldonado Castro

Hospital Universitario Araba. Vitoria.

### Resumen

**Introducción:** La evaluación fibroscópica de la deglución (FEES) supone una herramienta diagnóstica de utilidad para el estudio de la disfagia. Su uso se ha ido incorporando como apoyo en la orientación nutricional de los pacientes con disfagia orofaríngea por ser un método portátil, seguro y bien tolerado. Nuestro objetivo es evaluar el impacto de la implantación de esta técnica diagnóstica en el manejo nutricional de los pacientes con disfagia.

**Métodos:** Realizamos un análisis descriptivo de los casos en los que se realizó FEES en nuestro centro en el último año. Se recogieron los datos epidemiológicos, la patología que motivó el estudio, los resultados de las FEES y la actitud terapéutica tomada tras la prueba.

**Resultados:** Los datos corresponden a 42 pacientes con una edad media de 66 años, de los cuales 44% eran mujeres. El motivo de la realización de FEES fue: enfermedades neurodegenerativas 45% (la más frecuente la esclerosis lateral amiotrófica seguida de la enfermedad de Steinert), cánceres orofaríngeos 17%, ictus cortical 7% y otros motivos 31%. El resultado resultó patológico en todos los casos salvo en 5. La medida más frecuente tras la realización de FEES fue la indicación de rehabilitación en un 57%, seguida de la adaptación de la dieta en un 52% y la indicación de medidas posturales en un 37%. En el 24% de los casos motivó la colocación de gastrostomía y sólo en uno su retirada (de 5 portadores de gastrostomía previa). Sólo hubo un caso de broncoaspiración tras la realización de FEES en un paciente portador de gastrostomía.

**Conclusiones:** La FEES nos ayuda en la elección de los candidatos a rehabilitación logopédica y de los que se beneficiarán de indicaciones dietéticas y posturales. Esta técnica nos permite una mejor selección de los pacientes subsidiarios a gastrostomía. Es una prueba que puede ser útil en la prevención de broncoaspiraciones. El manejo multidisciplinar de la disfagia ofrece una perspectiva más completa que beneficia a nuestros pacientes.