



InnovaHONCO





RECOMENDACIONES PARA PACIENTES CON DISFAGIA

La **disfagia** es la dificultad para tragar, es decir, el obstáculo al paso del bolo alimenticio desde la boca hasta el estómago durante la deglución. Se puede presentar disfagia a alimentos sólidos y/o líquidos. En general, la clasificación más utilizada de disfagia es la que se basa en su localización y distingue dos tipos: la **disfagia orofaríngea** que es aquella que se produce por una alteración desde los labios hasta el inicio del esófago, y la **disfagia esofágica** por una alteración desde el inicio del esófago hasta el estómago.

Se describe que la disfagia orofaríngea está presente hasta en el 50% de los casos de las pacientes con tumores de cabeza y cuello que reciben radioterapia (+/-quimioterapia concomitante), y que hasta el 80% de los pacientes pueden presentar odinofagia (que es dolor al tragar) y/o disfagia en algún momento de la evolución de su enfermedad.

El interés fundamental del abordaje de la disfagia viene dado por sus graves consecuencias. La deglución normal tiene dos características: la eficacia y la seguridad. La eficacia de la deglución es la capacidad para ingerir la totalidad de calorías/nutrientes y agua que se necesita para estar bien nutrido e hidratado; y la seguridad de la deglución es la capacidad de que la ingesta se realice sin peligro de complicaciones respiratorias. Si está alterada la eficacia de la deglución se podrá producir deshidratación y/o desnutrición, y si está alterada la seguridad de la deglución podrán aparecer aspiraciones orofaríngeas que condicionan frecuentes infecciones respiratorias. Así, hasta un 50% de los pacientes que aspiran desarrollan una neumonía aspirativa con una mortalidad asociada del 50%. Lo que se llama la regla del 50% (el 50% de las aspiraciones producen una neumonía y en el 50% de los casos el paciente con neumonía fallece por ello).

Lo más importante es **detectarla a tiempo**, puesto que es una enfermedad silente en la mayoría de los casos, y adaptar la dieta a la textura segura y eficaz en caso de padecer disfagia. No solo debemos alarmarnos cuando el alimento duele al pasar (odinofagia) o no pasa, también ante





InnovaHONCO

Hospital Universitario de Fuenlabrada

síntomas de alarma como tos o carraspeo durante la ingesta, o el rechazo de ciertos alimentos por su textura o el miedo a atragantamientos. Tener en cuenta los signos de alarma y **consultar en el momento adecuado** es clave para un diagnóstico y abordaje precoz de esta enfermedad.

Si usted tiene dudas sobre si padece disfagia o no responda a este breve cuestionario. Si su puntuación es de 3 puntos o más, consulte con su médico o especialista.

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