

Què és la disfàgia?

El 12 de desembre va ser el Dia Mundial de la Disfàgia, una alteració que afecta un percentatge elevat de la població. La disfàgia orofaríngea (DO) és un trastorn potencialment mortal causat per moltes afeccions mèdiques com trastorns neurològics aguts com són els accidents cerebrovasculars (ictus) o malalties neurodegeneratives (Parkinson, demències, etc.), malalties neuromusculars (miastènia, Guillain-Barré, esclerosi, etc.) tumors, malalties respiratòries totes elles amb una taxa de prevalença molt alta en persones de seixanta-cinc anys o més. (Yang HE, et al. 2018)

L'augment de la incidència d'aquestes malalties és res-

ponsable d'un gran percentatge de DO en les persones grans, però a més, en persones sanes, l'envelliment fisiològic d'una persona ja és causa de DO (Lin, W, et al. 2018).

El procés d'envelliment pot produir canvis en les fases de la deglució normal. (CookIJ, et al. 2009)

Els canvis fisiològics que tenen lloc com a part natural de l'envelliment, afecten la complexa acció de deglutir i predisposen a la presència de signes de disfàgia.

A mesura que una persona envellaix augmenta la probabilitat de l'aparició de dificultats per deglutir. (Schindler JS, et al, 2012)

La disfàgia és un trastorn de

la capacitat per empassar, ja siguin líquids, sòlids o tots dos, en determinats casos pot ser reversible, sent molt important una detecció precoç.

Perquè ens en puguem fer una idea, aquí teniu algunes dades dels percentatges de disfàgia orofaríngea segons patologies:

- El 80% de les persones amb Alzheimer

- Persones que pateixen la malaltia de Parkinson fins a un 60%

- Persones que tenen un ictus entre 51-78%

- Pacients majors fràgils hospitalitzats 47,7%

- Persones grans que viuen en residències, més del 50%

Per aquest motiu i per tal de sensibilitzar a la població d'aquesta patologia, us donem unes pinzellades dels signes d'alerta, perquè davant de qualsevol dubte, consulteu amb el vostre metge de referència. Aquests signes d'alerta són:

- Tos en empassar, durant o després dels àpats

- Necessitat d'escurar-se el coll

- Ennuegaments freqüents

- Haver d'empassar en més d'una vegada

- Dificultat pel control de la saliva

- Restes d'aliment a la cavitat bucal

- Massa temps per menjar

- Canvis de veu després de menjar

- Febre/infeccions respiratòries sense causa aparent

- Retorn dels aliments després d'haver empassat

Una disfàgia no detectada pot donar complicacions com pneumònies aspiratives, malnutrició o deshidratació.

L'objectiu d'una detecció precoç és tenir una deglució segura i eficaç. Això comporta una adaptació de la consistència dels líquids i/o dels aliments sòlids, o restricció de determinats aliments. És imprescindible fer una valoració individualitzada per adequar aquesta consistència en cada cas particular.

En molts casos la disfàgia es pot millorar fent servir estratègies compensatòries, tècniques de deglució, o diferents exercicis orals o faríngeus, sempre dirigit per un professional.

És un consell de:

Ana Calvo (logopeda i terapeuta ocupacional del CSSV)

Mercè Martínez (terapeuta ocupacional del CSSV)



Vila Dental
la seva clínica de confiança

Primera visita gratuïta
amb radiografia panoràmica,
diagnòstic personalitzat,
pla de tractament
i respall ECO de regall



Implant + corona
des de
17,50€
al mes



Ortodòncia Invisible TEEN i JOVE
2.999€



Demana cita!

Rambla Nostra Senyora, 24 Telf. 93 826 00 98 www.viladental.com [vila_dental](https://www.instagram.com/vila_dental)



Dr. RODOLFO ROMERO MONTENEGRO
Col. 28798

OZONOTERAPIA

TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

ARTROSIS	ARTRITIS	HERNIA DISCAL
CIATICA	CERVICALGIA	LUMBALGIA
FASCITIS PLANTAR	TENDINITIS	EPICONDILITIS

C/ del Pou de S'Horta, 21
La Granada

☎ 93 897 49 06
✉ o3.lagranada@gmail.com