

LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE ORAL EN EL PACIENTE CON DISFAGIA

COMISION PACIENTES CON NECESIDADES ESPECIALES CPHDM

La disfagia es la dificultad para tragar sólidos y/o líquidos, producida por la alteración anatómica o funcional de las diversas estructuras que intervienen en la deglución. Es un síntoma presente en diferentes patologías pero también se produce como secuela de tratamientos de enfermedades que afectan a las áreas implicadas en el mecanismo de la deglución.

Afecta especialmente a pacientes ancianos y sus complicaciones son comunes y graves aumentando la morbilidad y mortalidad de los pacientes que la padecen. La neumonía por aspiración es la complicación más grave. Requiere el paso a las vías respiratorias de material orofaríngeo colonizado por microorganismos patógenos, en suficiente cantidad como para desarrollar infección pulmonar.

La existencia de infección oral como caries, gingivitis o periodontitis y la deficiente higiene de la boca, son factores que favorecen la colonización de las secreciones orofaríngeas por gérmenes patógenos que, si se produce aspiración, pueden colonizar el árbol traqueo-bronquial y los pulmones.

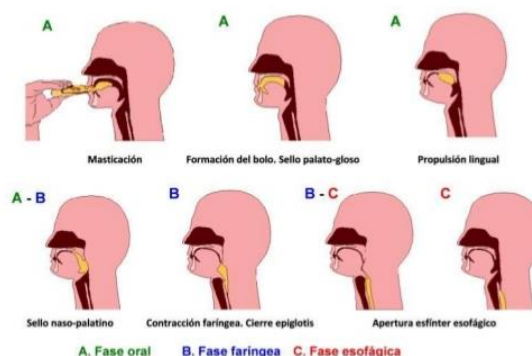
Es fundamental instaurar un programa de pautas de higiene oral individualizadas que atienda de forma especial a la persona que padece disfagia, para disminuir las consecuencias producidas por este problema.

Para los *pacientes colaboradores* es necesario:

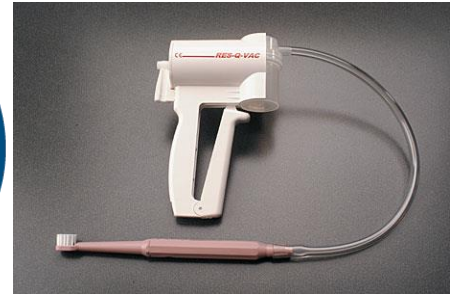
- Adecuar la técnica de cepillado a su destreza. Insistir en el tiempo mínimo de cepillado, cuidado del cepillo y calidades más recomendables.
- Facilitar su higiene interdental con el uso del elemento más adecuado.
- Explicarles la importancia de la higiene de la lengua, paladar y mucosas.
- Enseñar las pautas para mantener higiénicas sus prótesis.
- Asesorarles en todos aquellos apoyos técnicos que les ayuden a que su higiene sea más eficaz.
- Pautar la indicación de productos químicos como colutorios y pastas para la prevención de patología y mejora de situaciones como la xerostomía, halitosis, sensibilidad, etc..

Para los *pacientes no colaboradores* es imprescindible el trabajo de concienciación y formación del entorno asistencial y familiar del paciente, ya que, son los responsables de asumir estas tareas.

Fisiología



- Deben conocer las posiciones de seguridad tanto del paciente como del operador, para el abordaje seguro y realización de la higiene de forma eficaz.
- Adiestrarles en el manejo de todos los aspectos indicados para el paciente colaborador adaptados a la situación del paciente.
- Información de los dispositivos actuales, como pueden ser los cepillos eléctricos, cepillos con diseños especiales o con sistema de aspiración, que dan solución a diferentes situaciones.



Esta labor educativa y de divulgación, es la línea principal de trabajo de la comisión, abierta a cualquier institución, organismo y sector profesional que los precise. Mas información: dipe@colegiohigienistasmadrid.org.

Bibliografía

Camarero González, E.

Consecuencias y tratamiento de la disfagia

Nutrición Hospitalaria, vol. 2, núm. 2, mayo, 2009, pp. 66-78

Grupo Aula Médica Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309226754007>

Velasco, M.; García-Peris, P.

Causas y diagnóstico de la disfagia

Nutrición Hospitalaria, vol. 2, núm. 2, mayo, 2009, pp. 56-65

Grupo Aula Médica Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309226754006>

García-Peris, P.; Velasco, C.; Frías Soriano, L.

Manejo de los pacientes con disfagia

Nutrición Hospitalaria, vol. 5, núm. 1, mayo, 2012, pp. 33-40

Grupo Aula Médica Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309226797004>

Manejo de la disfagia en el anciano institucionalizado: situación actual

J. J. Botella Trelis* y, M. I. Ferrero López**

Nutr. Hosp. (2002) 17 (3) 168-174

<http://www.trademarkmedical.com/docs/TM-Plak-Vac-System-M1019.pdf>

<http://www.trademarkmedical.com/docs/TM-Plak-Vac.pdf>