

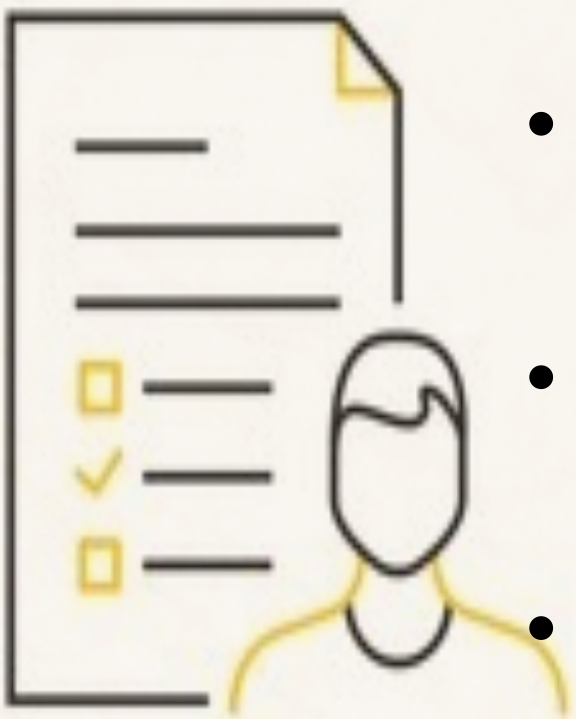
INTRODUCCIÓN/OBJETIVO



El tratamiento de la disfagia aborda principalmente los síntomas físicos dejando como secundario las consecuencias socioemocionales, pudiendo experimentar ansiedad y/o depresión.

El presente estudio pretende describir la **autopercepción de la calidad de vida** de las personas con disfagia.

METODOLOGÍA



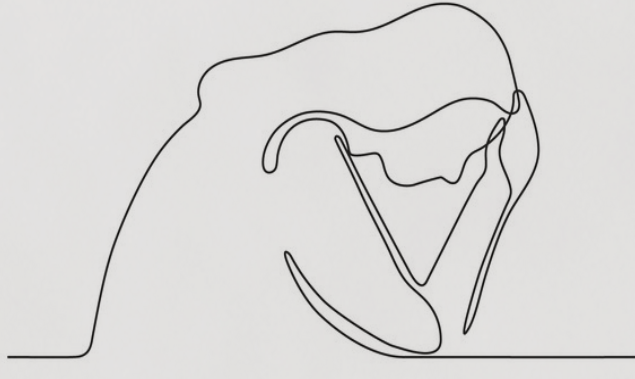
- Estudio observacional, descriptivo, inferencial y transversal.
- 16 pacientes** atendidos de forma ambulatoria en la unidad de logopedia del HCUV.
- SWAL-QOL Questionnaire** en papel. 10 escalas de estilo de vida y una de síntomas sobre la calidad de vida con disfagia.
- Variables independientes: edad, sexo, patología de base, portador de traqueotomía, uso de PEG, tipo de dieta y uso de espesante.

RESULTADOS

Pacientes que participaron en el cuestionario			Resultados escalas SWAL-QOL		Impacto de la disfagia en la calidad de vida
Edad	M=63,62		Sueño	58	
Sexo	H (56,3%) M (43,8%)		Fatiga	52	
Patología de base	Cáncer CC	18,8%	Impacto social	52	
	Ictus	12,5%	Salud mental	62	
	Neurogenerativa	31,3%	Miedos	58	
	Neurológica (muscular)	25%	Comunicación	68	
	E. Ap. Respiratorio	12,5%	Selección alimentos	58	
Traqueotomía	25%		Frecuencia síntomas	72	
PEG	37,5%		Apetito	62	
Dieta disfagia	68,8%		Duración ingesta	45	
Espesante	50%		Sobrecarga	52	
			0 10 20 30 40 50 60 70 80		

	Frecuencia síntomas	Selección alimentos	Salud mental	Impacto Social			Fatiga	Sueño
U de Mann Whitney	12	8,76	7,78	3,5	9,75	10	9	11
Kruskal Wallis								
Valor p	0,05	0,03	0,05	0,05	0,04	0,01	0,02	0,04
Variables independientes	Uso de PEG	Uso de espesante	Uso de espesante	Sexo-mujer	Tipo de dieta	Uso de espesante	Uso de PEG	Uso de PEG

CONCLUSIONES/IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA



Para los pacientes con disfagia los problemas psicosociales son más importantes que los problemas sensoriomotores, por ello es necesario mostrar especial atención a tales parámetros y comprender los trastornos de la deglución de forma multidimensional. Los logopedas debemos incidir en el **rol de la fase anticipatoria de la deglución** como principal reguladora de la problemática psicosocial.

Bibliografía

Bushuven, S., Niebel, I., Huber, J., & Diesener, P. (2022). Emotional and Psychological Effects of Dysphagia: Validation of the Jugendwerk Dysphagia Emotion and Family Assessment (JDEFA). *Dysphagia*, 37(2), 375–391. <https://doi.org/10.1007/s00455-021-10289-1>

Ekberg, O. (2019). *Dysphagia: Diagnosis and Treatment*. Springer International Publishing

Gutiérrez-Achury, A.M., Ruales Suárez, K., Giraldo Cadavid, L.F., & Rengifo Varona, M.L. (2015). Escalas de calidad de vida y valoración de los síntomas en disfagia. *Revista Med*, 23(1), 50-55. <https://doi.org/10.18359/rmed.1329>

Peñalva Arigita, A., Lecha, M., Sansano Alguero, A., Prats Farreras, R., Gomes Vasquez, A., Bascuñana Ambrós, H., & Vila Ballester, L. (2022). Diferencias en la calidad de vida de pacientes con disfagia orofaríngea según el lugar de residencia: impacto en la selección de alimentos y el tipo de dieta. *Nutrición Hospitalaria*, 39(1), 46-52. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03824>

Pizzorni, N. (2019). Social and psychologic impact of dysphagia. *Dysphagia: Diagnosis and Treatment*, 873-886. Springer International Publishing

Toledo-Rodríguez, L., Tobar, R., Tapia-Saavedra, S., Jofré, C., Lizama, V., Luchsinger, B., ... & Yalul, C. (2019). Calidad de vida en pacientes con disfagia neurogénica. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(3), 201-206.

