

INCIDENCIA DE DISFAGIA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRÓNICA QUE ASISTEN A UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN PULMONAR DEL NORORIENTE COLOMBIANO

Leslie Vargas-Ramírez¹, Diana Cano¹, Fabio Bolívar¹, Lizeth Rodríguez¹, Katherine Rincón¹, Juliana Suarez¹, Laura García², Ana Jiménez²

1. Instituto Neumológico del Oriente, 2. Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga, Colombia.

INTRODUCCIÓN: La presencia de disfagia puede traer consecuencias graves incluyendo aspiraciones o episodios de asfixia. En los pacientes con enfermedad respiratoria crónica ERC constituye una de las causas de mal control de la enfermedad.

OBJETIVO: Describir la incidencia de disfagia en pacientes con ERC que asisten a un programa de rehabilitación pulmonar-RP del nororienté colombiano

MÉTODOS: Estudio analítico de cohorte retrospectiva en pacientes mayores de 18 años que ingresaron a un programa de RP y finalizaron las 48 sesiones, con datos iniciales y finales de la escala EAT-10 (Eating Assessment Tool-10), útil en el cribado de disfagia. Se muestran datos de frecuencias relativas y absolutas. La incidencia se calculó con la población a riesgo al inicio del programa (n: 32).

RESULTADOS: Se analizaron datos de 38 pacientes. La mediana de edad 70 años, 55,3% mujeres, diagnóstico principal fue EPOC (52,6%). El 84,2% presentó al inicio un EAT-10, negativo. El 33,3% de pacientes con EAT10-ES positivos (puntaje >3) tenían como diagnóstico asma (tabla 1). La incidencia de disfagia fue del 12,5% (tabla 2), el diagnóstico con mayor casos incidentes fue EPOC (75%) (tabla 3).

Tabla 1. Test EAT-10 de acuerdo al diagnóstico en la población de estudio

Diagnóstico	Test EAT-10		Total
	Negativo n (%)	Positivo n (%)	
EPOC	19 (59,4)	1 (16,7)	20 (52,6)
Asma	3 (9,4)	2 (33,3)	5 (13,2)
Fibrosis pulmonar	2 (6,3)	1 (16,8)	3 (7,9)
Disnea	2 (6,3)	1 (16,7)	3 (7,9)
EPID	3 (9,4)	0 (0,0)	3 (7,9)
Otros	3 (9,4)	1 (16,7)	4 (10,5)
Total	32 (100,0)	6 (100,0)	38 (100,0)

Tabla 2. Cambio en la clasificación del EAT-10 posterior a las cuatro fases del programa de rehabilitación pulmonar.

EAT-10 Inicial	EAT-10 final		Total n (%)
	Negativo n (%)	Positivo n (%)	
Negativo	28 (87,5)	4 (12,5)	32 (100,0)
Positivo	5 (83,3)	1 (16,7)	6 (100,0)
Total	33 (86,8)	5 (13,2)	38 (100,0)

Tabla 3. Incidencia de disfagia en la población de estudio, general y por diagnóstico

Variables	No incidente n (%)	Incidente* n (%)
Disfagia	28 (87,5)	4 (12,5)
Diagnóstico		
EPOC	16 (57,1)	3 (75,0)
Asma	3 (10,7)	0 (0,0)
Fibrosis pulmonar	2 (7,1)	0 (0,0)
Disnea	1 (3,6)	1 (25,0)
EPID	3 (10,7)	0 (0,0)
Otros	3 (10,7)	0 (0,0)

CONCLUSIÓN: La disfagia es un trastorno frecuentemente no diagnosticado a pesar de su alta prevalencia y de su impacto clínico. Conocer los datos de incidencia de la disfagia nos permitirá establecer intervenciones en los pacientes del programa de RP a fin de disminuir las consecuencias en el control de la enfermedad respiratoria.