

La influencia del trabajo interdisciplinario en disfagia en pacientes con afección fúngica cerebral masiva.

Fga. Daniela Molina, Lic. Brenda Gatica. Clínica Los Aromos. San Juan.2020

Introducción: El abordaje inmediato e interdisciplinario, en la deglución de una paciente joven que presenta afección fúngica cerebral masiva, traqueostomizada, con asistencia respiratoria, alimentación enteral y cuadriplejía; llevó a este equipo a reformular técnicas de evaluación y tratamiento, realizando una amplia revisión del tema y efectuando interconsultas con otros profesionales. Debido a la escasa sobrevida de pacientes con este grado de afectación y a la poca información de estudios científicos de la incidencia a nivel mundial.

Según Figueras Nadal C., et al "La infección fúngica masiva se considera una infección de tipo oportunista que acontece casi exclusivamente en el paciente inmunodeprimido". El hongo bipolaris, cuyo nombre científico es heterostrophu maydis bipolaris sorokiniana, generalmente la diseminación se da de manera secundaria, lo más común es que se manifieste como absceso cerebral único, también se ha descrito meningitis, encefalitis, mielietis o aracnoiditis. La mortalidad puede ser tan alta como 70 %.

Objetivo: demostrar los beneficios del abordaje interdisciplinario de la deglución, en una paciente con afectación fúngica cerebral masiva.

Metodología de investigación: cualitativa.

Resultado: Durante la atención de la paciente se realizó un abordaje en conjunto mediante control del nivel de saturación de oxígeno y pruebas de Blue Test. En relación a la musculatura, se abordó de manera coordinada con apoyo de kinesiólogos, posturas altas, en sedestación y control orofacial, para favorecer reflejo deglutorio y el control de saliva en cavidad oral.

Se aplicaron diversas estrategias como la aplicación de presión subglótica y la administración de pequeños bolos de consistencia puding con sabores familiares, promoviendo el desencadenamiento del reflejo deglutorio.

La joven comienza a deglutir su saliva, hay respuesta muscular a la estimulación sensorial, aparece elevación y tensión de velo, movimientos de lengua de protrusión y elevación, apertura y cierre labial voluntario. Se observa rechazo a estímulos olfativos.

El abordaje interdisciplinario permite que se pueda trabajar con la paciente en diferentes posiciones, observando en la joven conductas de aceptación y rechazo de estímulos.

Conclusión: se puede afirmar que el trabajo interdisciplinario sistemático, continuo y en equipo, fue vital para conseguir que una paciente con pronóstico grave, logre deglutir su saliva y controlar su respiración en un periodo menor al que hubiera resultado de un abordaje por separado de los profesionales intervinientes.

Bibliografía:

- Neurowikia, portal de contenidos en neurología. "Infecciones por hongos del sistema nervioso". <https://neurowikia.es/content/infecciones-por-hongos-del-sistema-nervioso>
- "Plagas" Sistema nacional argentino de vigilancia y monitoreo de plagas. <https://www.sinavimo.gov.ar/plaga/bipolaris-sorokiniana>
- Rodriguez marejon(1988). "Bipolaris bicolor (mitra) shoemaker: especie asociada a manchas foliares de la palma pupunha (baris gasipaes kunth) en Brasil". Revista Iberoamericana.
- Viguezzi C., Riera O., Rodriguez E., Icely P., Miró M., Figueredo C., Caeiro J., Sotomayor C.(2019) "Candidiasis invasora: un enfoque a la infección en el sistema nervioso central" Revista argentina de microbiología
- Figueras Nadal C, Díaz de Heredia Rubio C., Navarro Gómez M., Roselló Mayans E., Álvarez González F. "Infección fúngica masiva IFI: actualización" Unidad de Patología Infecciosa e Inmunodeficiencias de Pediatría. Hospital Universitario Vall d' Hebron. Barcelona, España.



V Congreso Argentino
Internacional e
Interdisciplinario de
Disfagia