

DISFAGIA NO AMBIENTE DOMICILAR

O envelhecimento é um processo natural caracterizado tanto por alterações morfológicas, funcionais e bioquímicas, quanto por modificações psicológicas que, se não acompanhadas, podem causar dependência.¹

Os indivíduos em fase de envelhecimento estão susceptíveis a alguma alteração, como mecanismo da deglutição, que é nomeada como disfagia.²



Fatores de risco que podem levar à disfagia:³

- Idade;
- Nível de dependência de cuidado;
- Desnutrição;
- Comorbidades;
- Demência;
- Doenças neurológicas (incluindo as cerebrovasculares) e hemiparesia;
- Doenças cardiovasculares.

A disfagia pode apresentar escape de saliva ou alimento pela cavidade oral e desencadear quadros de pneumonia aspirativa.

Alguns estudos indicam que **7% a 24%** dos casos de pneumonia adquirida são devidos à aspiração.⁴

- **Diretamente relacionada à pneumonia aspirativa, a disfagia é um importante fator de risco para o desenvolvimento de pneumonias:**

A prevalência da disfagia na população domiciliar pode variar de **21% a 52%**.⁵

Com o aumento do número de idosos e consequentemente suas doenças crônicas, o atendimento domiciliar é um serviço que beneficia essa população. Além de fortalecer as relações entre idoso, família e cuidador, os principais objetivos da assistência de cuidado no âmbito domiciliar são a prevenção de agravos de saúde e auxílio na recuperação.⁶

PREVENÇÃO DA BRONCOASPIRAÇÃO E AVALIAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA

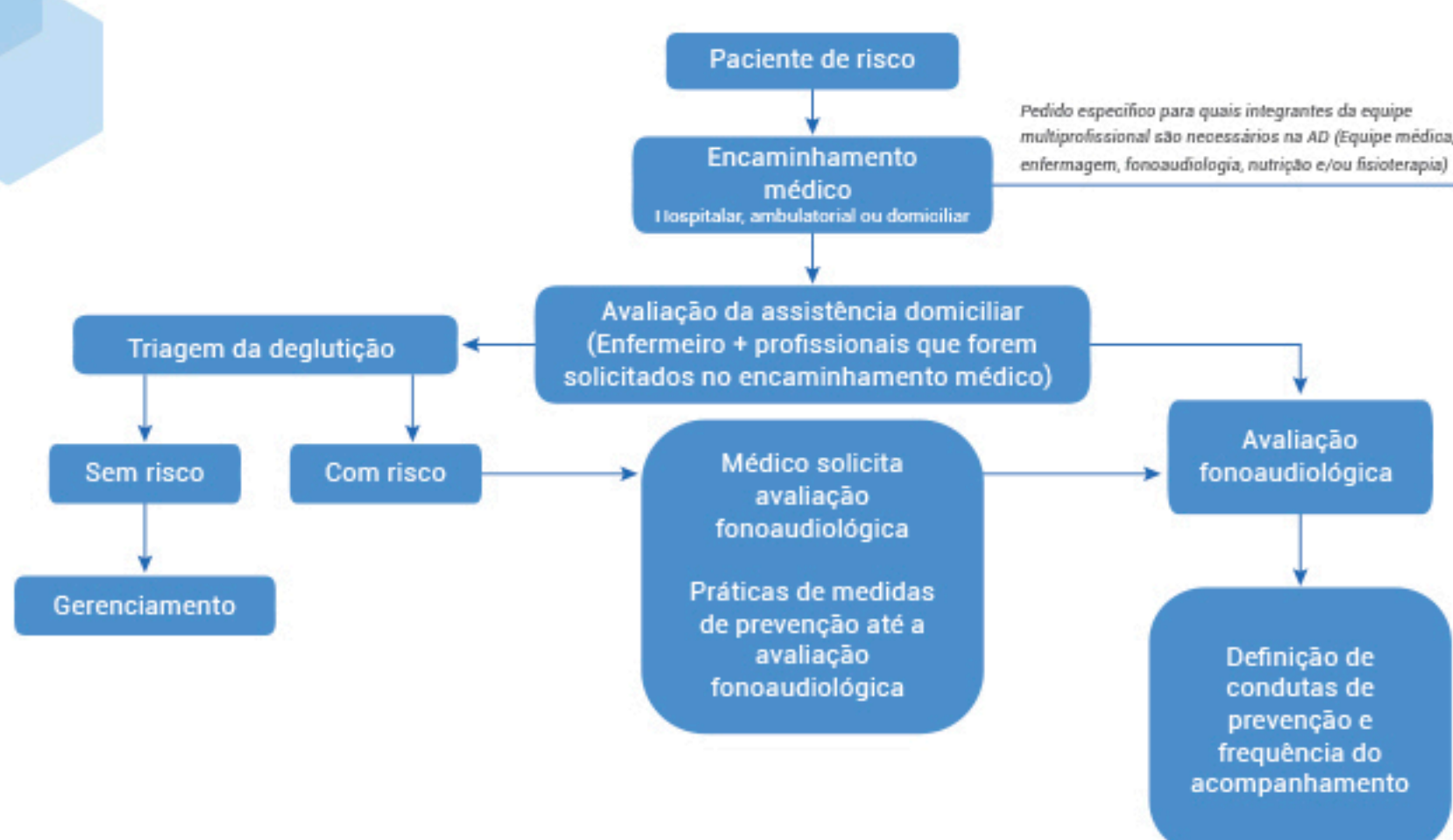


Figura 1 - Proposta de organograma de prevenção da pneumonia aspirativa na assistência domiciliar, adaptado pela equipe de fonoaudiologia da Assistência Domiciliar do Hospital Vera Cruz.

A Nestlé Health Science está ativamente envolvida na pesquisa e desenvolvimento de Soluções Nutricionais para auxiliar nas situações clínicas, a fim de melhorar a qualidade de vida dos pacientes.

REFERÊNCIAS: 1. Ferreira Olívia Galvão Lucena, Maciel Silvana Carneiro, Costa Sônia Maria Gusmão, Silva Antonia Oliveira, Moreira Maria Adelaide Silva Paredes. Envelhecimento ativo e sua relação com a independência funcional. Texto contexto - enferm. [Internet]. 2012 Sep [cited 2020 Feb 03]; 21(3): 513-518. 2. Yoshida F, Mituuti C, Totta T, Berretin-F A influência da função mastigatória na deglutição orofaríngea em idosos saudáveis. audiol., Commun. Res. [Internet]. 21015 June [cited 2019 Nov 29]; 20(2): 1661-1666. 3. Van der Maarel-Wierink, CD, Meijers, JM, De Visschere, LM, de Baat, C, Halfens, RJ e Schols, JM. (2014). Subjective dysphagia in older care home residents: A cross-sectional, multi-centre point prevalence measurement. International Journal of Nursing Studies, 51, 875-881. doi:10.1016/j.ijnurstu. 2013.10.016 4. Reza Shariatzadeh, M., Huang, J. Q. & Marie, T. J. Differences in the features of aspiration pneumonia according to site of acquisition: community or continuing care facility. J Am Geriatr Soc 54 (2006). 5. Van der Maarel-Wierink, CD, Vanobbergen, JN, Bronkhorst, EM, Schols, JM e de Baat, C. (2011). Risk factors for aspiration pneumonia in frail older people: A systematic literature review. Journal of the American Medical Directors Association, 12, 344-354. doi:10.1016/j.jamda.2010.12.099 6. Associação Nacional de Hospitais Privados (ANHP). Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística apud Atenção domiciliar no Brasil in: Manual de Atenção Domiciliar, 2016; 1: 16-19.