# Análisis de pacientes críticos ingresados a atención fonoaudiológica del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación en Clínica Alemana Temuco (CAT).

**Verónica Moraga[1], Rodrigo Rivas[1], Sandra León[1], Zarhi Marín[1], Rodrigo Rivas[2], Zarhi Marín[3]**

1. Clínica Alemana Temuco
2. Universidad de la Frontera
3. Universidad Mayor

**INTRODUCCIÓN:**

La disfagia es la anormalidad de la deglución que puede provocar complicaciones clínicas, que van desde malnutrición, deshidratación, neumonía aspirativa, asfixia y muerte prematura" (Rajati et al., 2022), además de aumentar significativamente la incidencia de neumonía, reintubación y mortalidad intrahospitalaria (Macht et al., 2011 en Vera-González, 2019). Las causas y su incidencia son variables, siendo esta última entre 3% y 62% según una revisión sistemática (Skoretz et al., 2010), variación que fue atribuida a las diferentes poblaciones estudiadas según su diagnóstico de ingreso y metodologías de los estudios. Nuevos estudios hablan de una incidencia del 41% (McIntyre et al., 2021). Del Campo et al., en el año 2021 se refiere a los principales diagnósticos de ingreso a evaluación fonoaudiológica en la Unidad de Paciente Crítico (UPC), encontrando patologías inespecíficas (57,14%), enfermedades respiratorias (15,21%) y cerebrovasculares (12,79%). Esta investigación pretende caracterizar los grados de severidad según la escala de Fujishima Food Intake Level Scale (FILS) de los pacientes hospitalizados en UPC que presentan disfagia orofaríngea, evaluada antes de las 24 horas luego de la indicación del médico tratante (Rivas et al., 2021) y los principales diagnósticos de ingreso.

**METODOLOGÍA:**

Se analizaron los pacientes hospitalizados en Clínica Alemana Temuco (CAT) entre octubre de 2023 hasta agosto 2024, hospitalizados en UPC con diagnóstico de disfagia orofaríngea a través de un diseño descriptivo observacional retrospectivo. El análisis estadístico fue realizado por medio de Excel (Microsoft 365). El estudio fue realizado según criterios éticos de la Declaración de Helsinski.

**RESULTADOS:**

Se analizaron 193 pacientes, de lo cual se obtuvo lo siguiente: Género femenino (n:97):50,3%, masculino (n:96):49,7%. En cuanto a severidad, del 100% de los sujetos evaluados: 14 (7,3%) tuvieron deglución normal, 145 (75,1%) tuvieron disfagia leve (FILS 7-9), moderada (FILS 4-6) 13 (6,7%) y severa (FILS 1-3) 21 (10,9%). El 100% de los pacientes fueron evaluados antes de 24 horas a partir de la indicación del médico tratante.

**CONCLUSIONES:**

La mayoría de los pacientes de UPC que ingresan a atención fonoaudiológica presentan como diagnóstico ACV y otras patologías inespecíficas. Cabe destacar que es de vital importancia el tamizaje y atención oportuna del equipo de UPC para detectar disfagia y prevenir complicaciones, además de favorecer la comunicación efectiva de los pacientes críticos aportando directamente a la labor de humanización en los servicios de salud.