EVALUACIÓN ECOGRÁFICA DEL DESPLAZAMIENTO HIOIDEO EN DEGLUCIÓN NO NUTRITIVA: PARÁMETROS DE REFERENCIA PARA LA PRÁCTICA CLÍNICA.

Jorge Sepúlveda-Contreras[1], Roberto Rojas-Segovia[2]

1. Universidad San Sebastián
2. Universidad de las Américas

INTRODUCCIÓN:

El desplazamiento del hueso hioides cumple un rol clave en la eficacia de la deglución, al facilitar la elevación laríngea durante la fase faríngea (Auvenshine & Pettit, 2020). En pacientes con daño neurológico en unidades de cuidados intensivos (UCI), los trastornos de la deglución son frecuentes y suelen derivar de alteraciones centrales que afectan el control motor orofaríngeo (Zuercher et al., 2019). Aunque existen umbrales propuestos del desplazamiento hioideo con bolo nutritivo asociados a riesgo de aspiración y requerimiento de soporte alimentario (Hsiao et al., 2012; Lee et al., 2016), no hay parámetros específicos para la deglución no nutritiva, condición común en etapas tempranas de rehabilitación cuando no está indicada la ingesta oral. Dada la utilidad de la ecografía como herramienta accesible, no invasiva y disponible en UCI, disponer de valores normativos para deglución no nutritiva en adultos sanos resulta clínicamente relevante.

OBJETIVO:

Obtener valores de referencia del desplazamiento hioideo durante la deglución no nutritiva en adultos sanos y explorar posibles diferencias según sexo y estatura.

MÉTODO:

El estudio fue aprobado por el Comité Ético Científico CECUSS (Proyecto N°29-23). Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal en 55 participantes sanos. Se registraron la edad, el sexo, la estatura y el desplazamiento hioideo. El desplazamiento hioideo se calculó como la distancia entre la posición de reposo y la posición de máxima excursión durante la deglución. Se realizó estadística descriptiva y pruebas inferenciales. Para comparar el desplazamiento hioideo según el sexo se aplicó la prueba t de Student, previa verificación de normalidad con la prueba de Shapiro-Wilk. La correlación entre desplazamiento hioideo y estatura se evaluó mediante el coeficiente de correlación de Pearson, tras comprobar la normalidad de las variables con la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Adicionalmente, se realizó una regresión lineal múltiple para explorar la relación conjunta de estatura y sexo con el desplazamiento hioideo.

RESULTADOS:

El desplazamiento hioideo medio fue de 1,31?±?0,3 cm y la estatura media de 163,9?±?8,7 cm. Se encontraron diferencias significativas por sexo ($p<0,05$): 1,24 cm (±?0,3) en mujeres y 1,48 cm (± 0,32) en hombres. Hubo una correlación positiva entre estatura y desplazamiento hioideo ($r=0,374$; $p<0,05$), que no se mantuvo significativa al ajustar por sexo ($p>0,05$).

CONCLUSIÓN:

Este estudio establece valores normativos del desplazamiento hioideo medido por ecografía durante la deglución no nutritiva en adultos sanos, identificando diferencias significativas según sexo. Los valores obtenidos fueron menores a los reportados en estudios con bolo nutritivo, lo que refuerza la necesidad de parámetros específicos para situaciones sin ingesta oral, como en pacientes críticos. La ecografía se perfila como una herramienta prometedora para el monitoreo no invasivo de la función deglutoria en UCI.