

La Deglución y su relación con la COVID-19

La deglución es la acción coordinada de un grupo de estructuras situadas a cabeza, cuello y tórax que implica una secuencia de acontecimientos en los que unos esfínteres funcionales se abren para permitir la progresión del alimento y transportarlo de la boca hacia el esófago, y el cierre después de su paso para impedir falsas rutas y proteger la vía aérea.

Características de la deglución:

- ✓ La deglución es una actividad neuromuscular compleja.
- ✓ Participan de la deglución unos 30 músculos y 6 pares encefálicos.
- ✓ Los pares encefálicos que toman parte en la deglución son: trigémino-V, facial-VII, glossofaríngeo-IX, accesorio espinal-XI e hipogloso-XII.
- ✓ La deglución está presente desde la octava semana de la gestación, siendo una función vital.
- ✓ Los niños degluten menos que los adultos. Su promedio es de 600 a 1.000 veces por día, cuando los adultos degluten de 2.400 a 2.600 veces.
- ✓ Deglutimos menos por la noche y más al hablar y al masticar, por ser funciones que requieren más producción de saliva.
- ✓ Producimos aproximadamente de un litro a un litro y medio de saliva por día.
- ✓ Las personas de más edad tienen menos saliva, deglutiendo menos veces.

A pesar de la gran trascendencia que tiene, tragamos sin pensar, de manera automática. Tragar diaria y constantemente parece un gesto intrascendente pero es imprescindible para nuestra subsistencia.

Con la llegada de la COVID-19 esta normalidad en la deglución se ha visto alterada pues el 55% de las personas que han estado hospitalizadas por Coronavirus y han estado intubadas presentan disfagia.

La disfagia es un trastorno de la deglución caracterizado por la dificultad en la preparación oral del bolo y/o el desplazamiento de alimento a la boca del estómago, puede ser provocado por una lesión en el sistema nervioso central o periférico. La mayoría de los síntomas o complicaciones que se derivan se deben a las alteraciones que aparecen en la sensibilidad o movilidad de la fase oral o faríngea de la deglución.

Esta disfagia en la COVID-19 puede provocar una mayor incidencia de:

- Sobreinfecciones respiratorias
- Pneumonias aspirativas
- Deshidratación
- Malnutrición
- Reintubación en pacientes post UCI
- Prolongación de los días de ingreso
- Incremento de mortalidad

¿Porqué se ha incrementado la disfagia con la COVID-19?

Las razones del incremento de la disfagia en las personas que han tenido la COVID-19 son variadas. El Coronavirus provoca insuficiencia respiratoria por lo que es necesario intubar al paciente y la duración de esta intubación es más

prolongada de lo habitual siendo de dos semanas y en muchas ocasiones alargándose a 50 o 60 días.

Cuanto más tiempo se alarga la intubación más riesgo hay de sufrir disfagia pues el paciente está sedado y se utiliza medicación que provoca relajación muscular en consecuencia hay una debilidad muscular importante que afecta a la musculatura de la deglución provocando disfagia.

Para todos estos grupos de pacientes, es **imprescindible una correcta evaluación al ingreso del riesgo de disfagia orofaríngea y malnutrición**, asociadas a la severidad clínica de los diferentes síndromes Covid-19 que han desarrollado y a las necesidades médicas que han requerido, como pueden ser la intubación o la ventilación mecánica

Referencias bibliográficas:

- Barazzoni, R., Bischoff, S. C., Krznaric, Z., Pirlich, M., & Singer, P. (2020). ESPEN expert statements and practical guidance for nutritional management of individuals with SARS-CoV-2 infection.
- Clavé, P., Arreola, V., Martín, A., Costa, A., Nascimento, W., Carrión, S. [et al.]. (2020). Procedimientos básicos para evaluar y tratar la disfagia orofaríngea en pacientes con infección por COVID-19. Opinión de expertos. Guía práctica del Hospital de Mataró, Cataluña, España.
- Irish Association of Speech & Language Therapists. (2020). IASLT COVID-19. Updated Guidance for IASLT Members.

Hashtags: #covid-19 #coronavirus #disfagia #miopatiadelenferomocritico #disfagiacovid-19 #disfagiacoronavirus