

Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Fonoaudiología

La **terapia del lenguaje, fonoaudiología** o **logopedia** es una disciplina profesional que está relacionada con las ciencias de la salud, la psicología y la lingüística aplicada. Se ocupa de la prevención, la evaluación, diagnóstico y la intervención de los trastornos de la comunicación humana, manifestados a través de patologías y alteraciones en la voz, el habla, el lenguaje (oral, escrito y gestual), la audición, masticación, deglución y las funciones orofaciales, tanto en población infantil como adulta.



Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Habilidades orales

Alimentación

Deglución



El bebé adquiere habilidades motoras y cognitivas para su desarrollo, permitiendo incorporar nuevas experiencias.

La boca la utiliza como un medio para explorar su entorno, succionar, morder e introducir objetos dentro de su boca con el fin de identificar nuevas texturas, formas, temperaturas y sabores.

Este control motor oral va de la mano con el desarrollo de estructuras anatómicas relacionadas con las funciones, de succión, deglución, respiración, masticación y del habla.

Curso de atresia de esófago para familiares

Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Succión nutritiva

Aquella utilizada por el niño para alimentarse, ya sea a través de lactancia materna, o cuando ya ha empezado alimentarse por medio de biberón

En prematuros un tipo de succión inmadura da grupos de 4 a 6 succiones

Este tipo de succión evoluciona hacia una succión madura en grupos de 30 succiones



Succión no nutritiva

Es importante para el bienestar general de bebé, ya que influye en el crecimiento llegue desarrollo psicológico.

Es aquella utilizada para la regulación calma autocontrol, cuando están molestos satisfacción del deseo succionar para calmarse



Curso de atresia de esófago para familiares

Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Maduración neurológica



Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

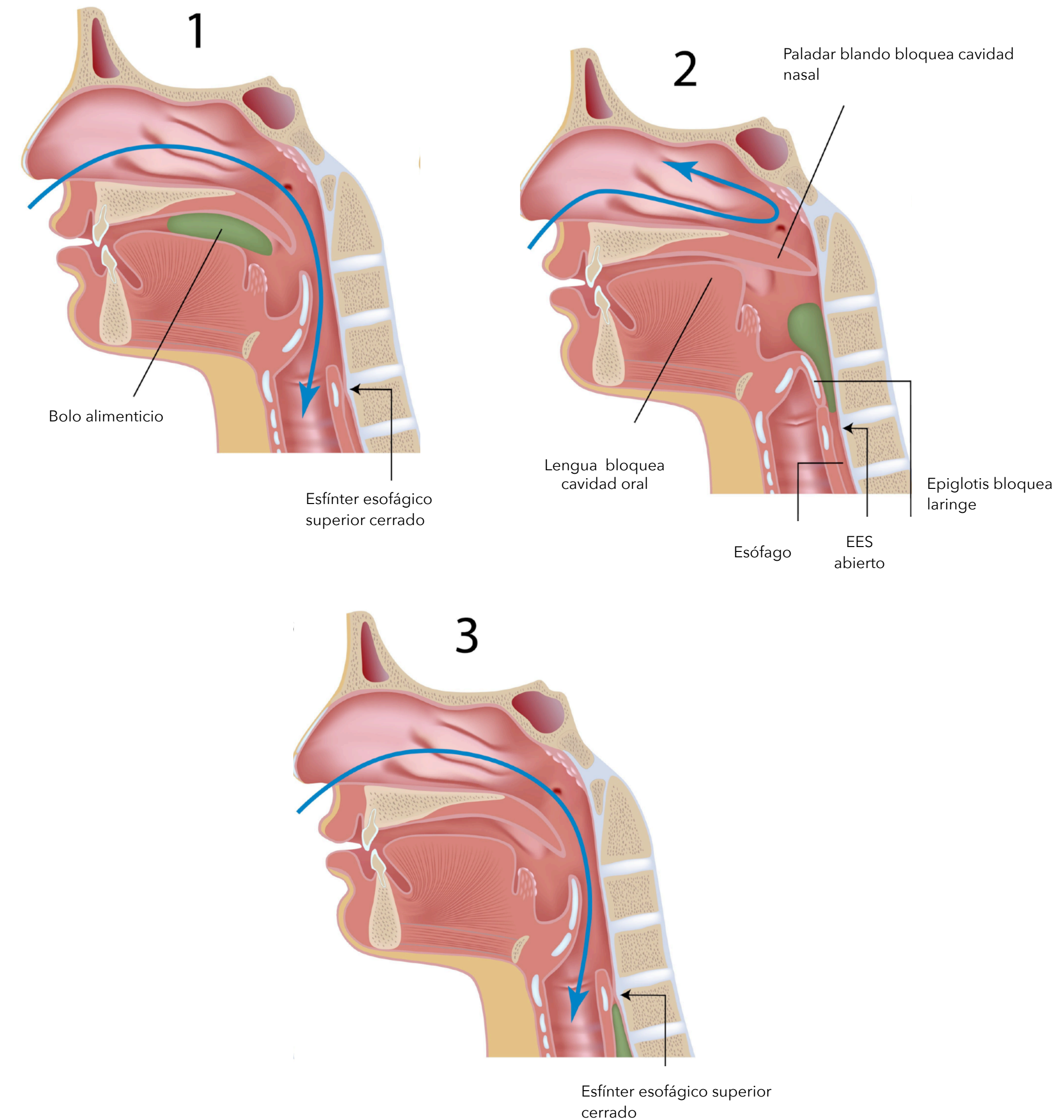
Deglución

Es un conjunto de conductas fisiológicas, destinadas a trasladar los alimentos, líquidos y secreciones de un modo seguro y eficaz desde la boca al estómago.

Podemos definirla como la coordinación neuromuscular de la cavidad bucal, faríngea, laríngea, esofágica durante una interrupción breve de la respiración. Puede durar de 3:00 a ocho segundos.

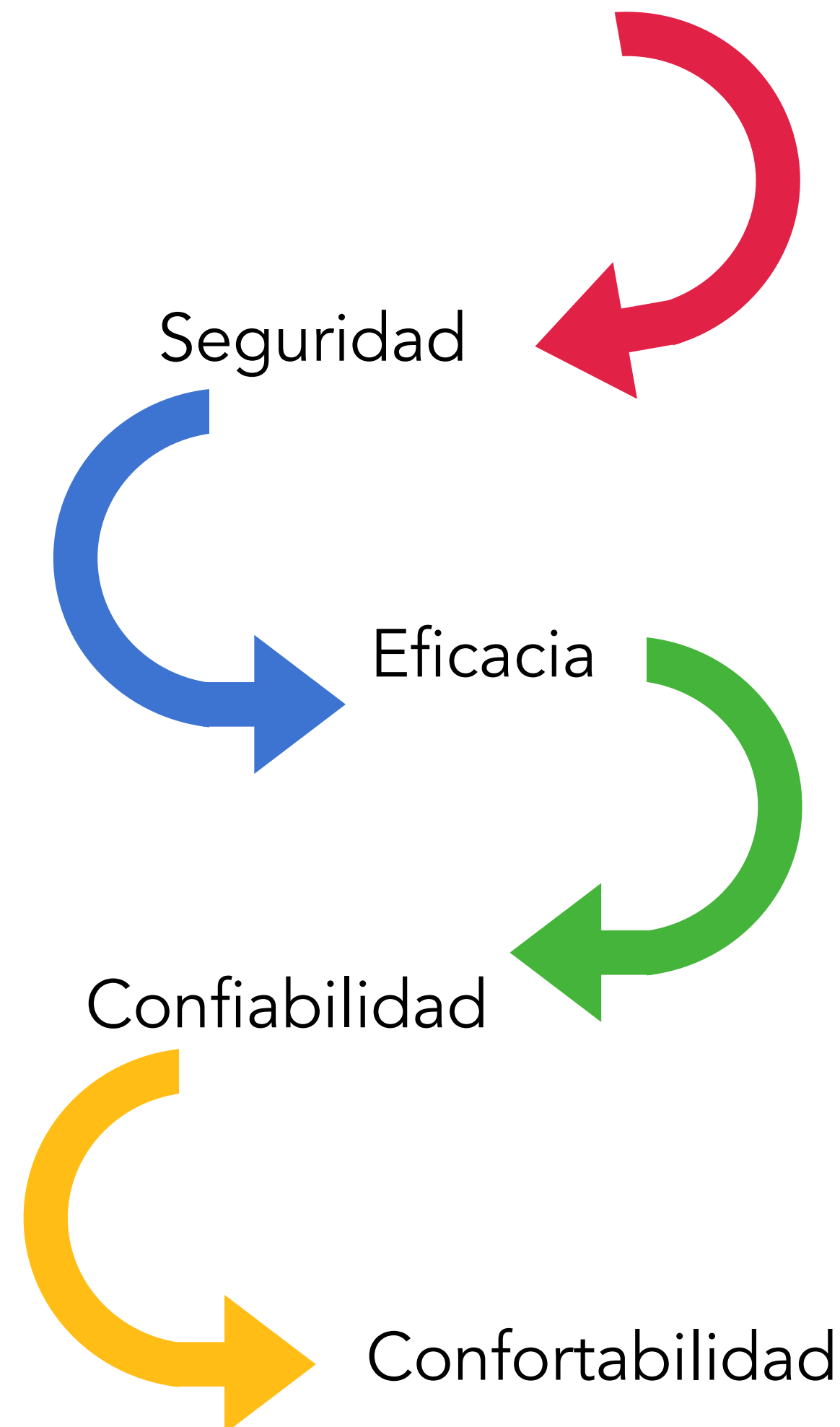
Es un sistema valvular de apertura y cierre que permite que el bolo se desplace de una etapa a la otra, y que su recorrido sea orientado desde la boca hasta el estómago. La fuerza producida por la musculatura y el juego valvular sincrónico de la presión negativa que aumenta en las etapas deglutorias, lo que provoca el traslado del bolo alimenticio en dirección boca, faringe, esófago.

Este mecanismo se logra gracias a fuerzas, movimientos y presiones del complejo orofaríngeo-esofágico. Esta actividad dinámica neuromuscular depende de un grupo de conductas fisiológicas controladas por el sistema nervioso, central y periférico



Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Parámetros de la deglución

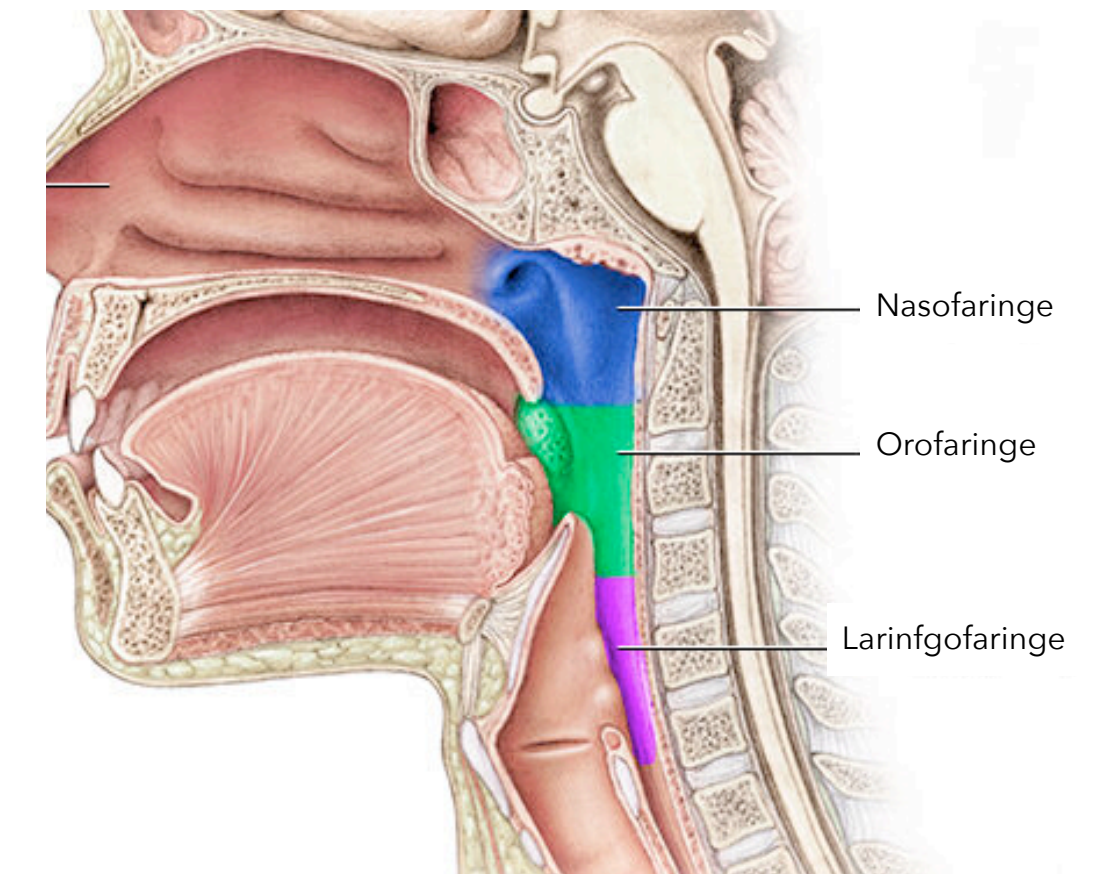


Seguridad: la falla de la válvula faringo-laríngea

Eficacia: descenso de peso o desnutrición, deshidratación

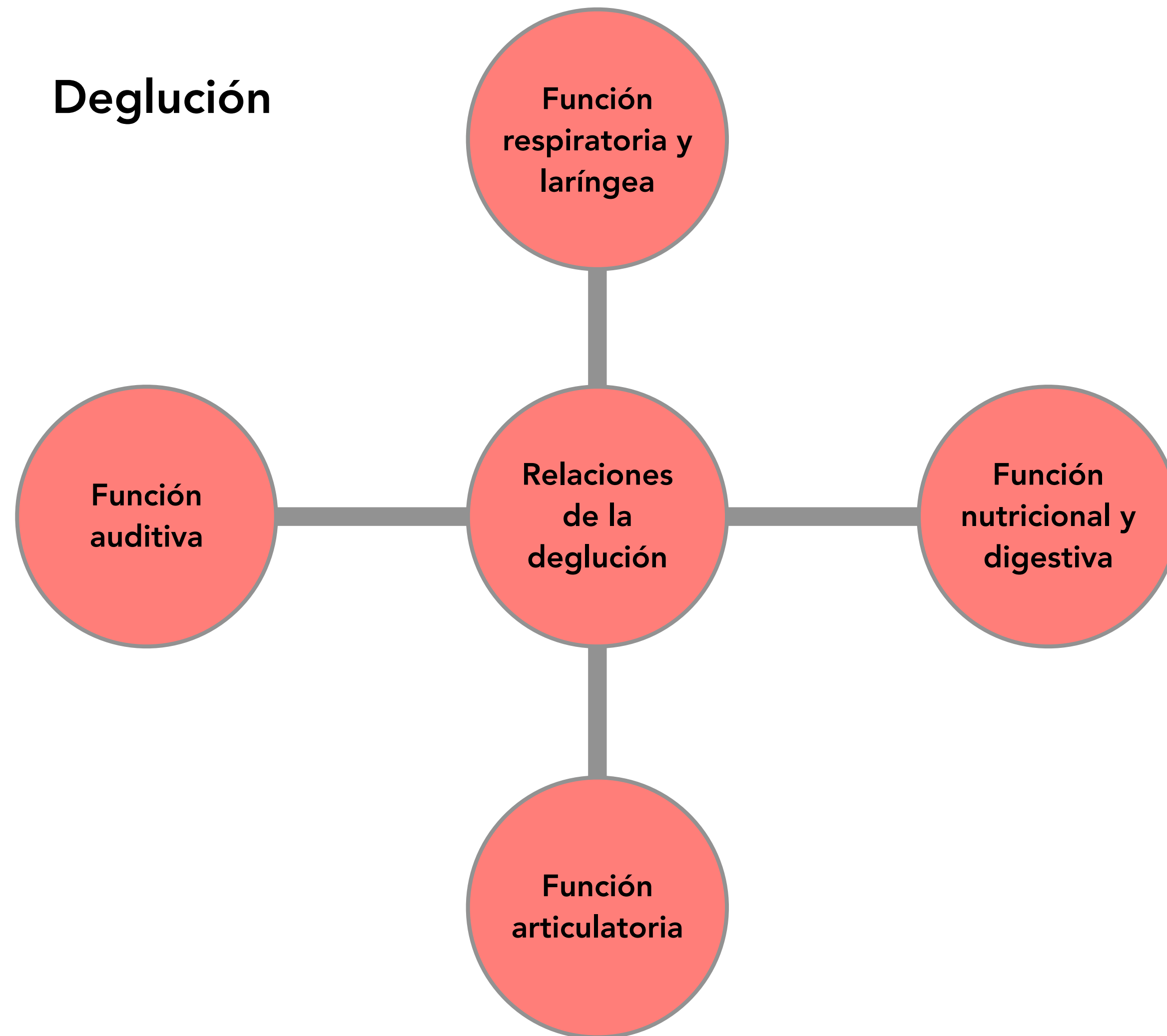
Confiabilidad: fallas en las sinergias musculares orales o válvula velofaríngea

Confortabilidad: aversión rechazo o selectividad a las consistencias y texturas, desórdenes de técnicas alimentarias.



Curso de atresia de esófago para familiares

Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago



Cambios anatómicos que repercuten en la deglución

La cavidad oral de un recién nacido es más pequeña.

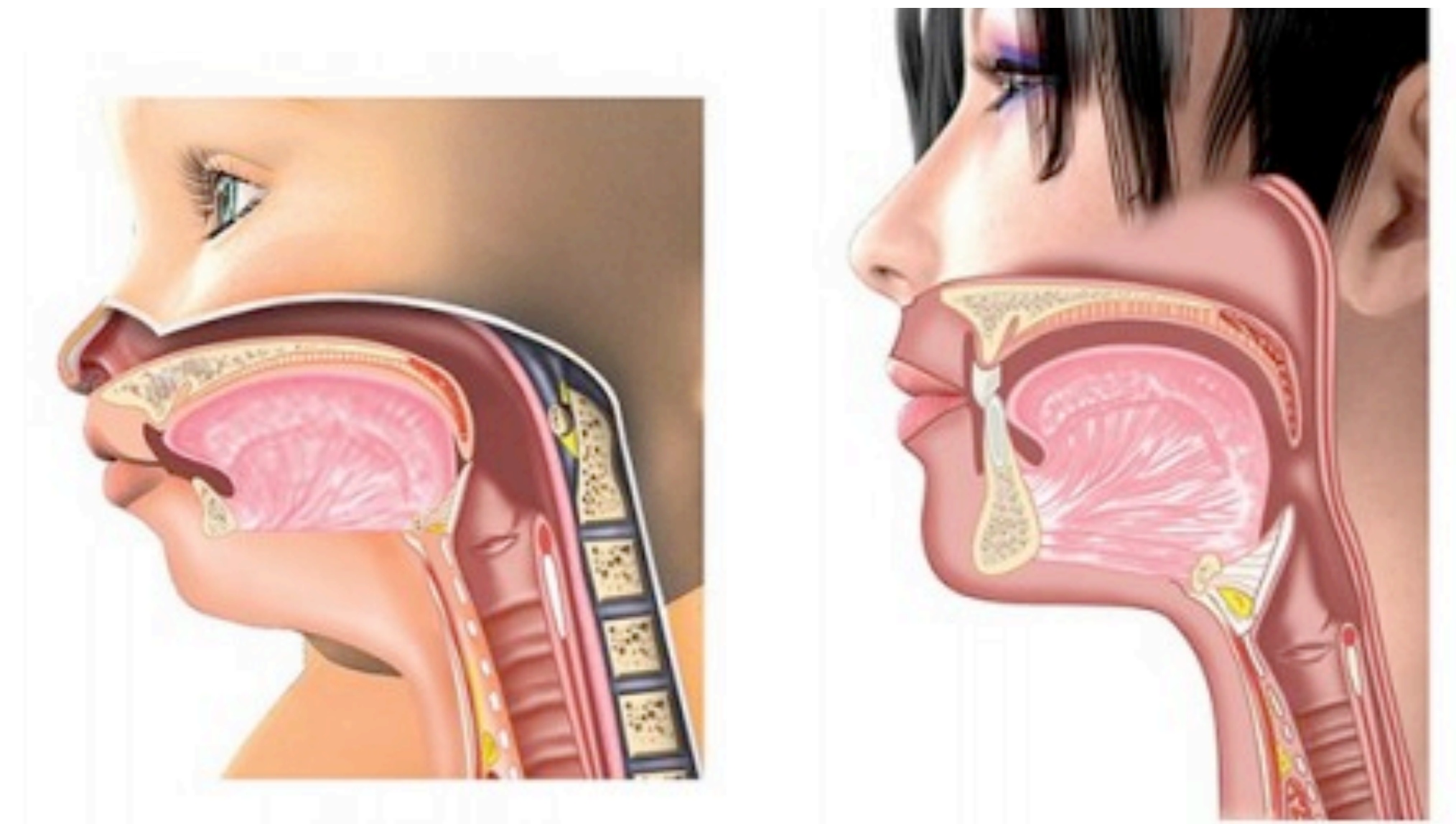
Tienen mas tejido graso.

La lengua tiene movilidad reducida.

Están obligados a la respiración nasal.

La epiglotis y el paladar blando están en estrecha relación

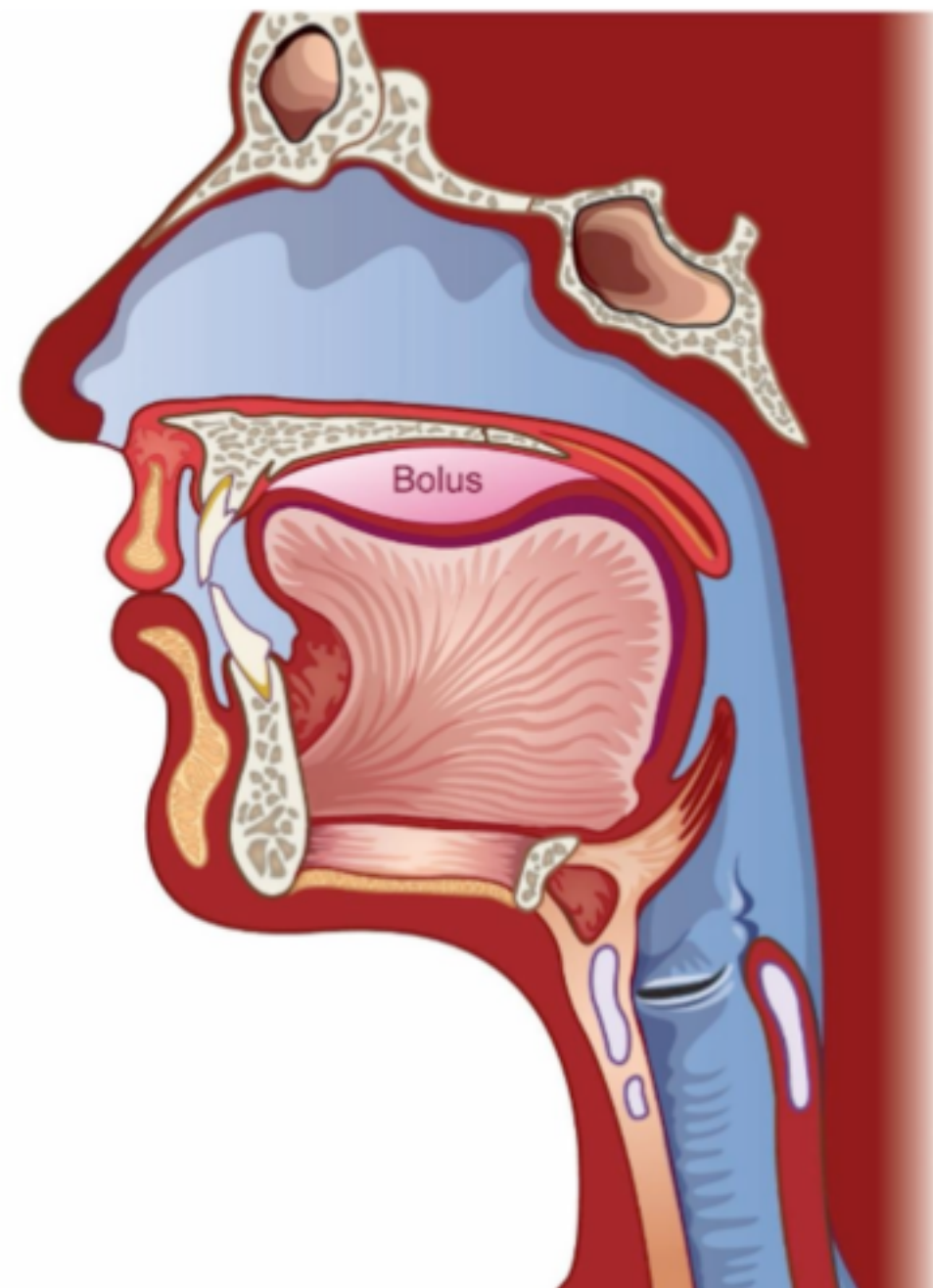
La laringe está alta



Curso de atresia de esófago para familiares

Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Fisiopatología de la deglución



Trastorno deglutorio

Succión débil, desorganizada, inmadura, inefectiva, derrame por comisura
Fallas en la competencia y efectividad.

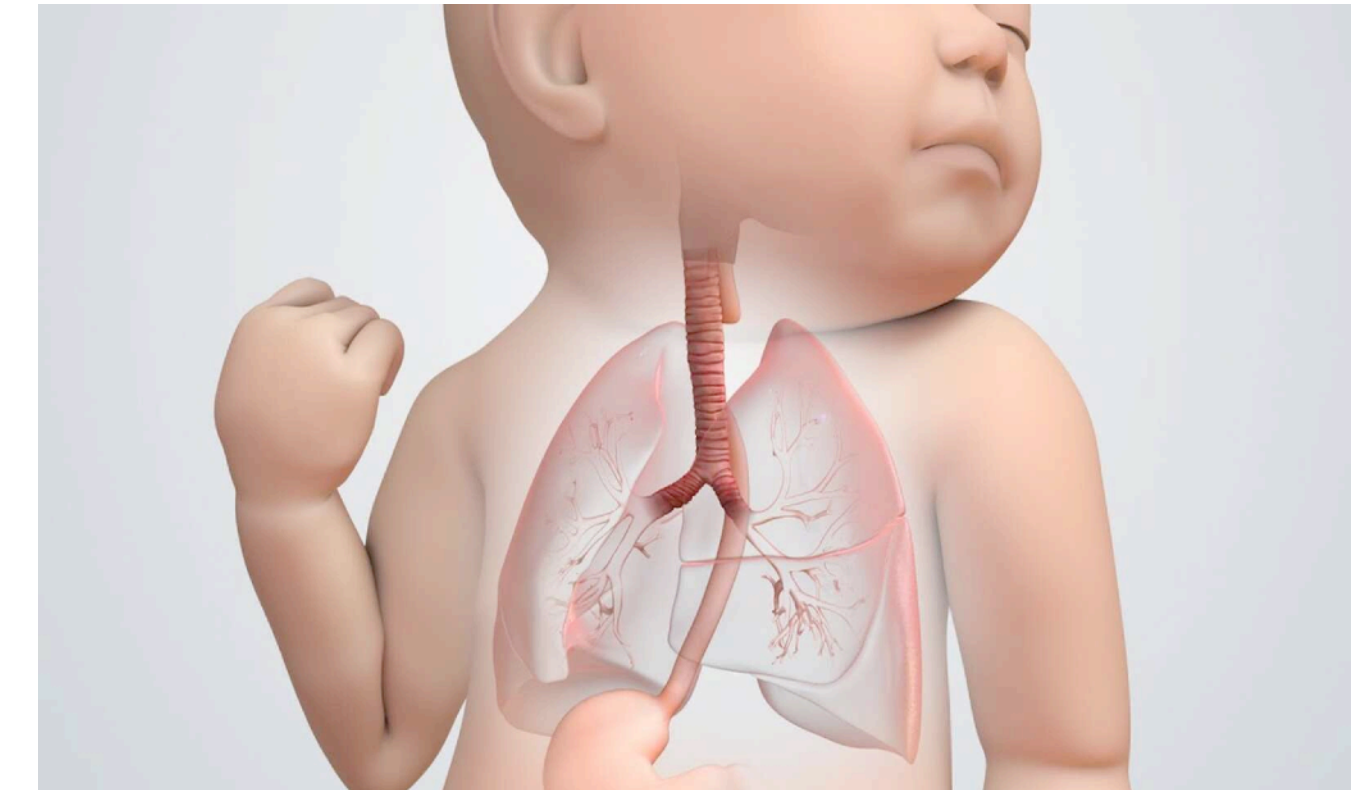
Disfagia

Riesgo o presencia de penetración o aspiración, parámetros seguridad, eficiencia y competencia.

Desorden alimentario

Rechazo aversión selectividad, parámetro, confortabilidad, eficiencia.

atresia de esófago



1. Patología de la vía aérea, aspiraciones
2. Descenso del apetito
3. Dolor o discomfort al alimentarse
4. Presencia de secreciones, voz húmeda
5. Tos durante o inmediatamente, después de ingesta
6. Vómitos y náuseas

Curso de atresia de esófago para familiares

Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Factores de riesgo de la deglución



Hospitalización
prolongada

Necesidad de
soporte
ventilatorio



Intubación
prolongada

Necesidad de
soporte
nutricional



Intolerancia a
la alimentación

Problema vía
aérea o esófago

RGE o síntomas
aerodigestivos

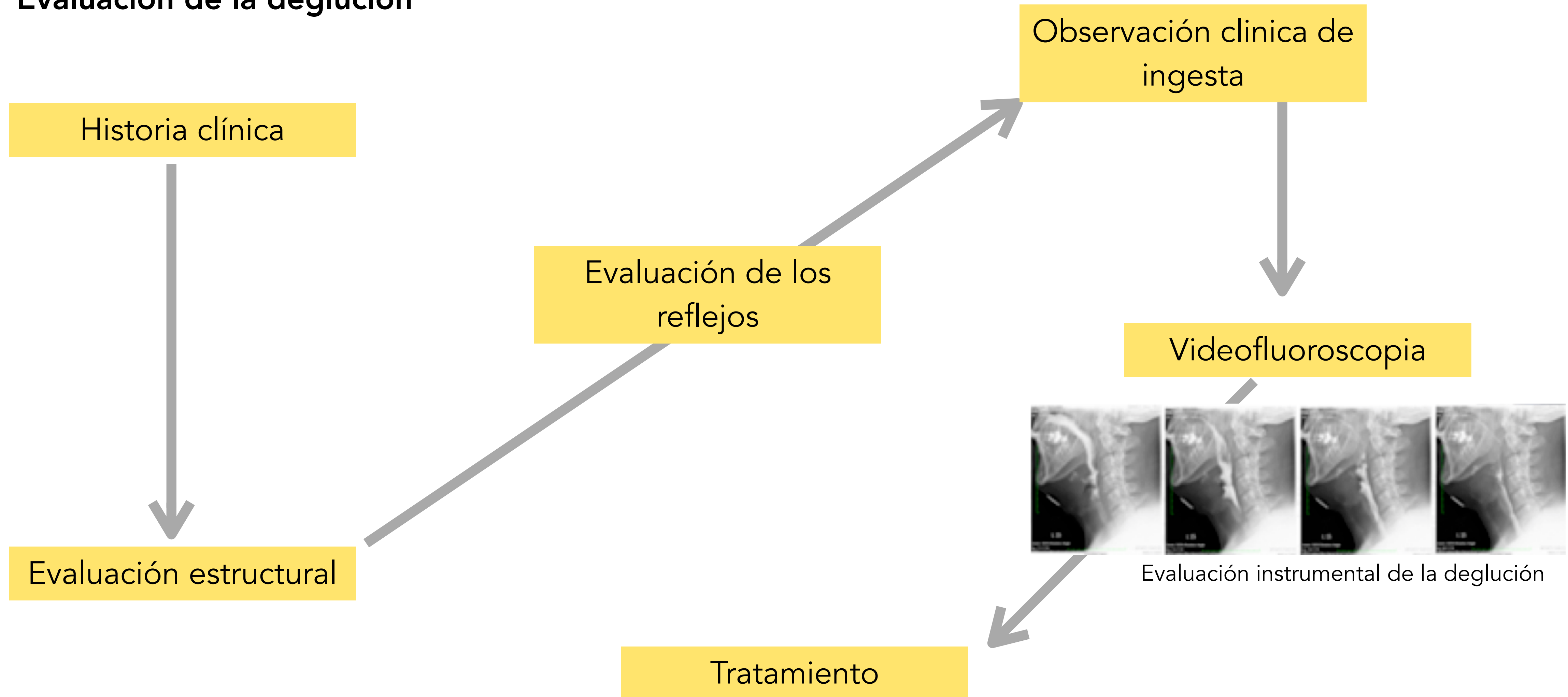
Sintomas de
disfagia

Dependencia crónica
alimentación enteral

atresia de esófago

Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Evaluación de la deglución



Curso de atresia de esófago para familiares

Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Estructura



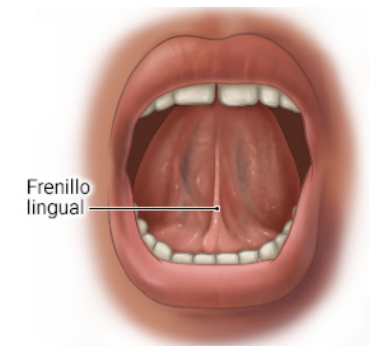
Boca: el recién nacido presenta la mandíbula retraída en relación con el maxilar inferior. El tamaño de la lengua es relativamente grande en comparación con la mandíbula.



Paladar: presenta forma de u alargada. En la práctica nos orienta en el cambio de posición del bebé para facilitar el uso de accesorios tetinas y chupetes.



Labios: algunos bebés tienen un tono labial excesivo y dificultad para mantener los labios en eversión.



Frenillo lingual: Móvil, debe elevarse en el momento de la succión

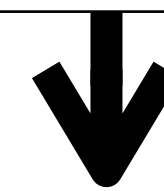


Narinas: Deben estar abiertas y despejadas para mantener una respiración adecuada durante la succión.

Reflejo

Reflejos orales y faríngeos.

Reflejo de búsqueda
Reflejo de succión
Reflejo de deglución
Reflejo nauseoso
Reflejo tusígeno.



Valoración funcional

Valoración nutritiva

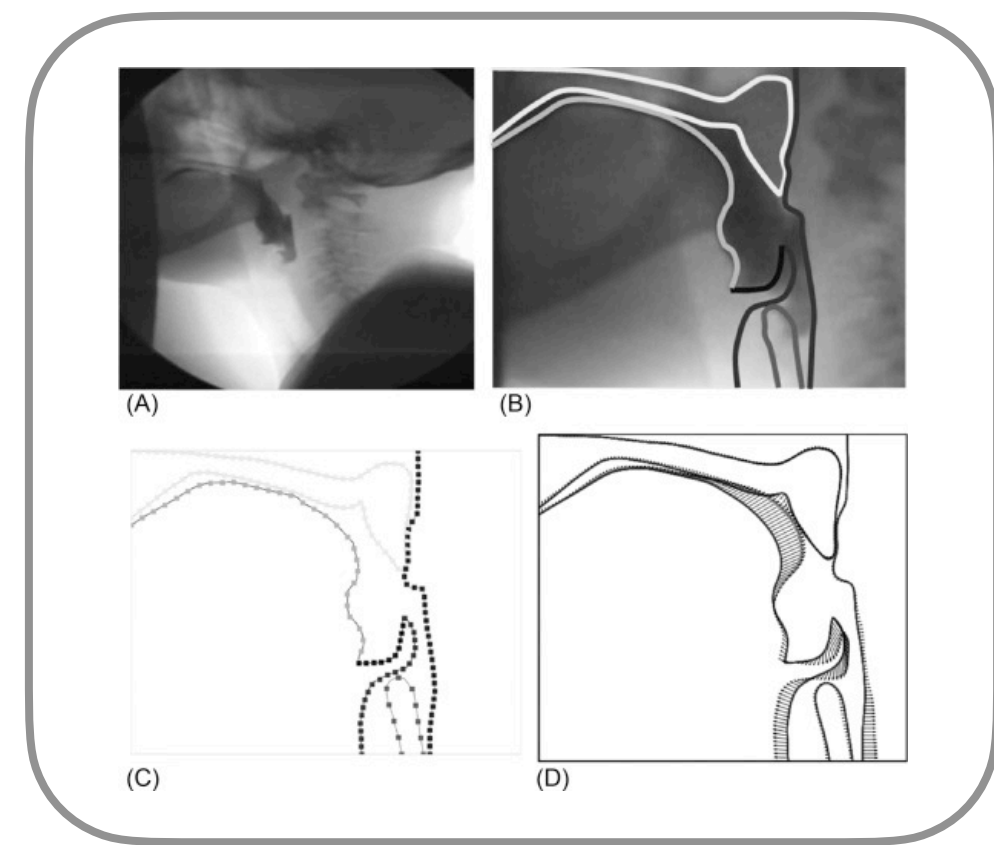


Valoración no nutritiva



Curso de atresia de esófago para familiares

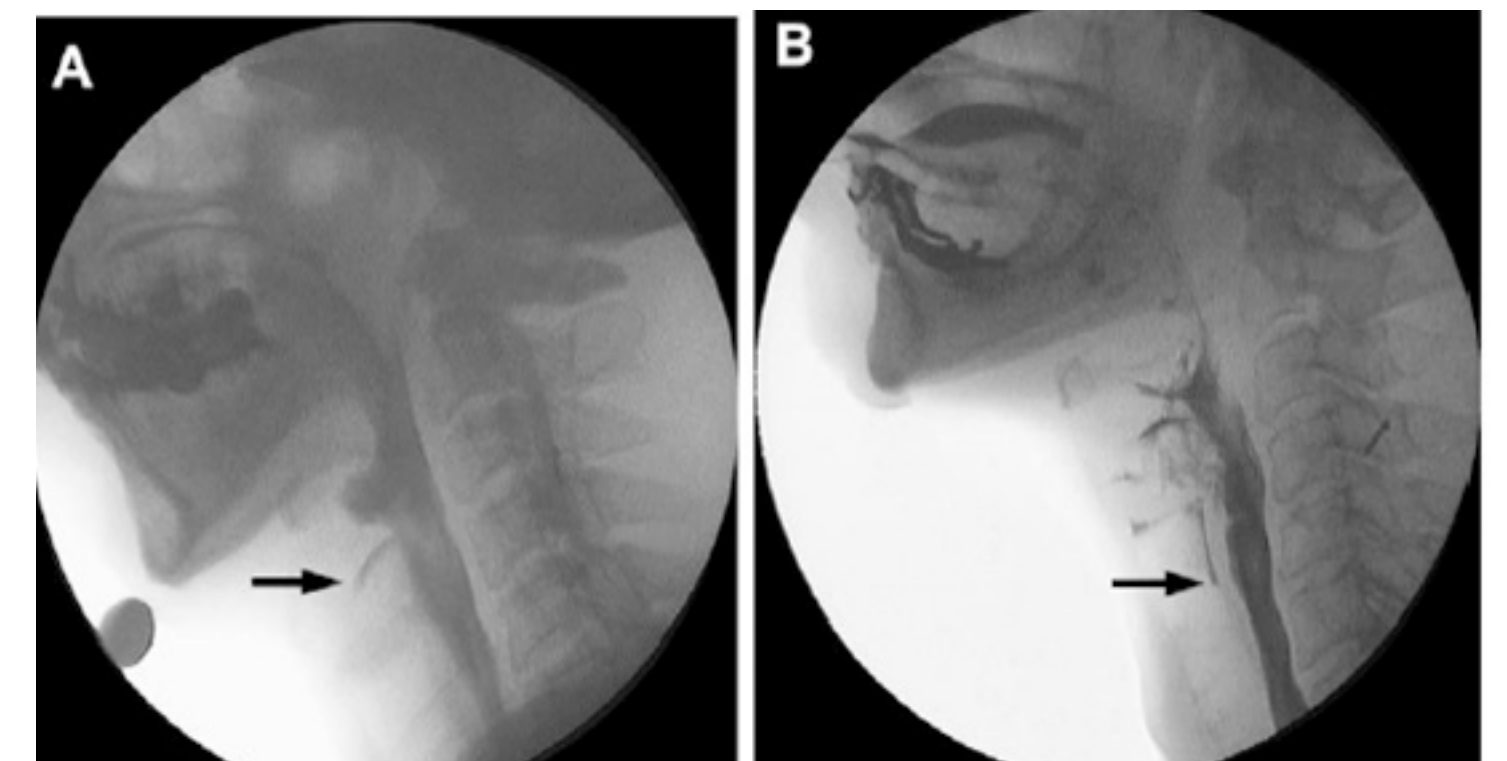
Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago



Se utiliza alimento con bario modificado, respetando la gradación de consistencia según la edad, teniendo en cuenta la posición fisiológica.

Es un estudio de radiológico dinámico que nos permite visualizar las estructuras anatómicas y la funcionalidad de los órganos que actúan en la deglución

**Evaluación
instrumental de la
deglución**
Videofluoroscopia



Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Videofluoroscopia

Cuándo pedir una Video fluoroscopia

Sospecha de trastorno deglutorio disfagia
Sospecha de aspiración a rinofaringe a tráquea y oído
Verificación de estrategias a utilizar
Control de evolución.
Cambio de dieta: paso de la alimentación con sonda a vía oral vía oral a sonda,
Evaluación prequirúrgica postquirúrgica.

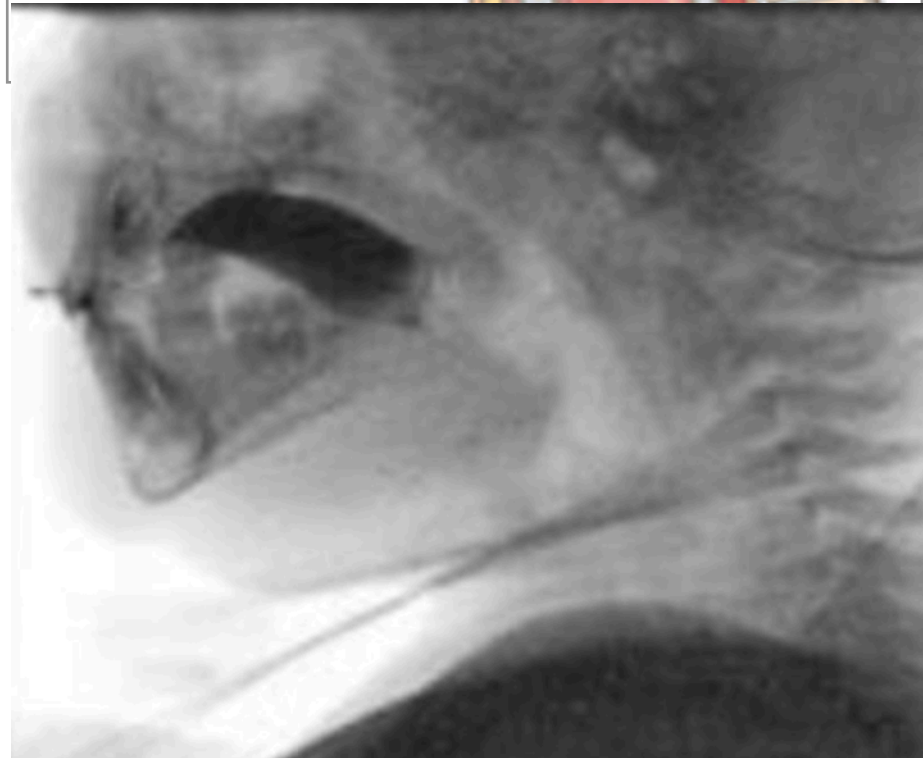
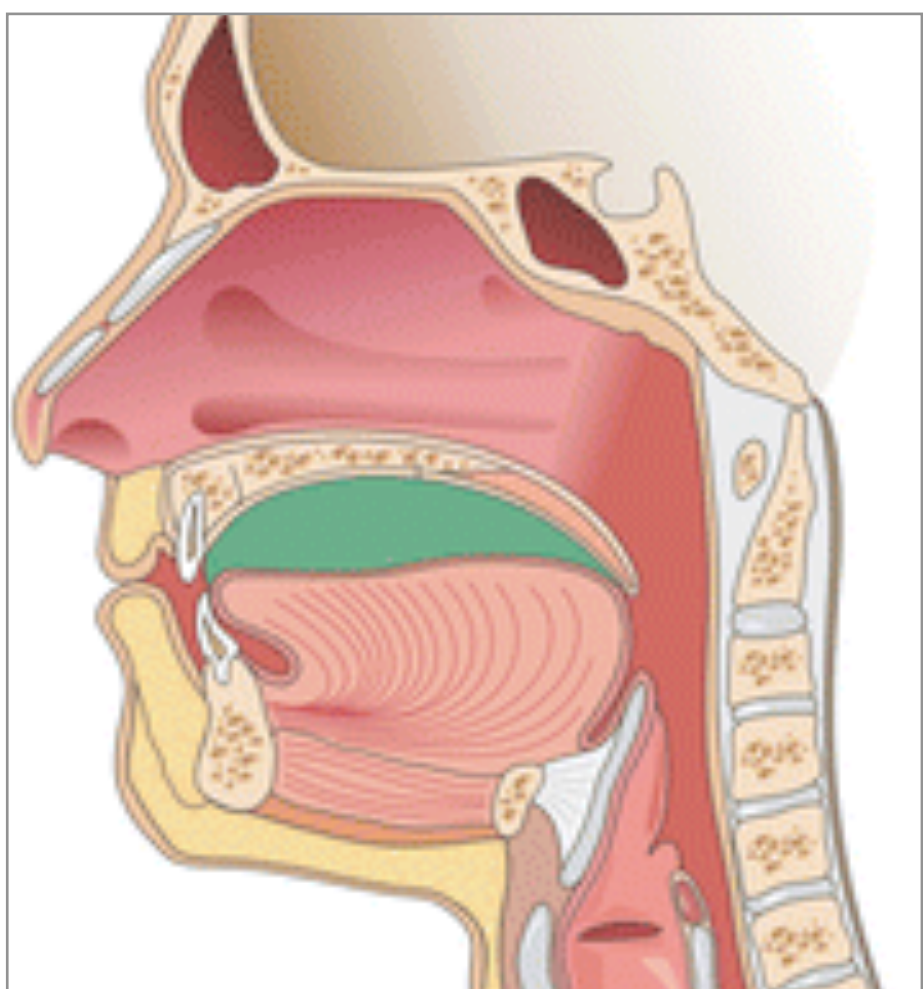
Cuando no hacer una vídeo fluoroscópica

Insuficiencia respiratoria aguda,
Sonda nasogástrica
Llanto, continuo
Lesiones mucosas de la boca o labios
Falta de ayuno
Lactancia

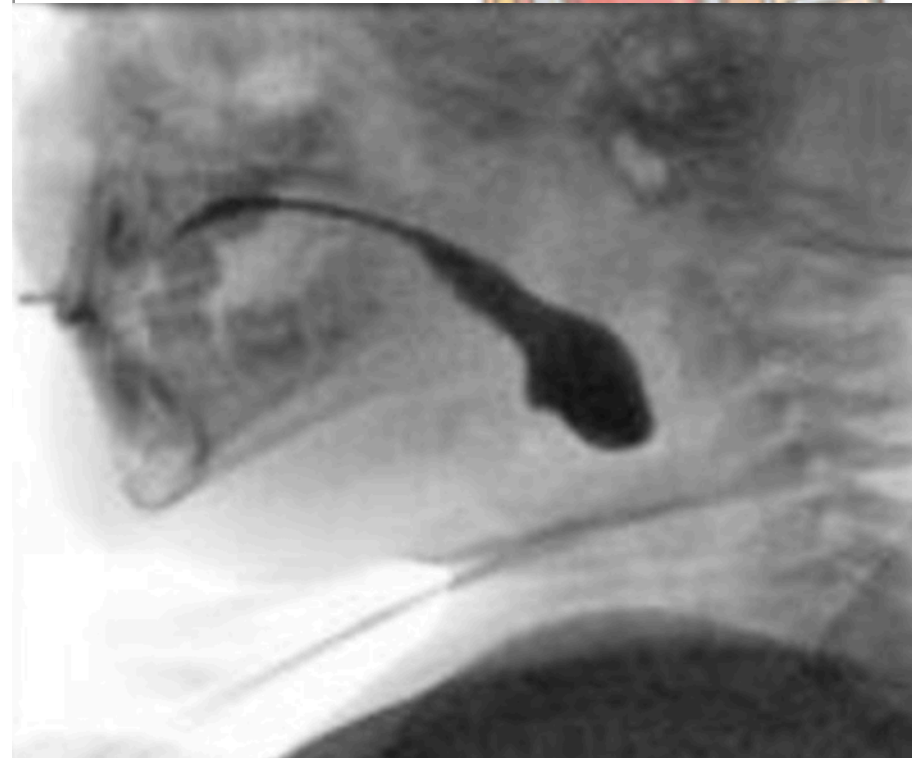
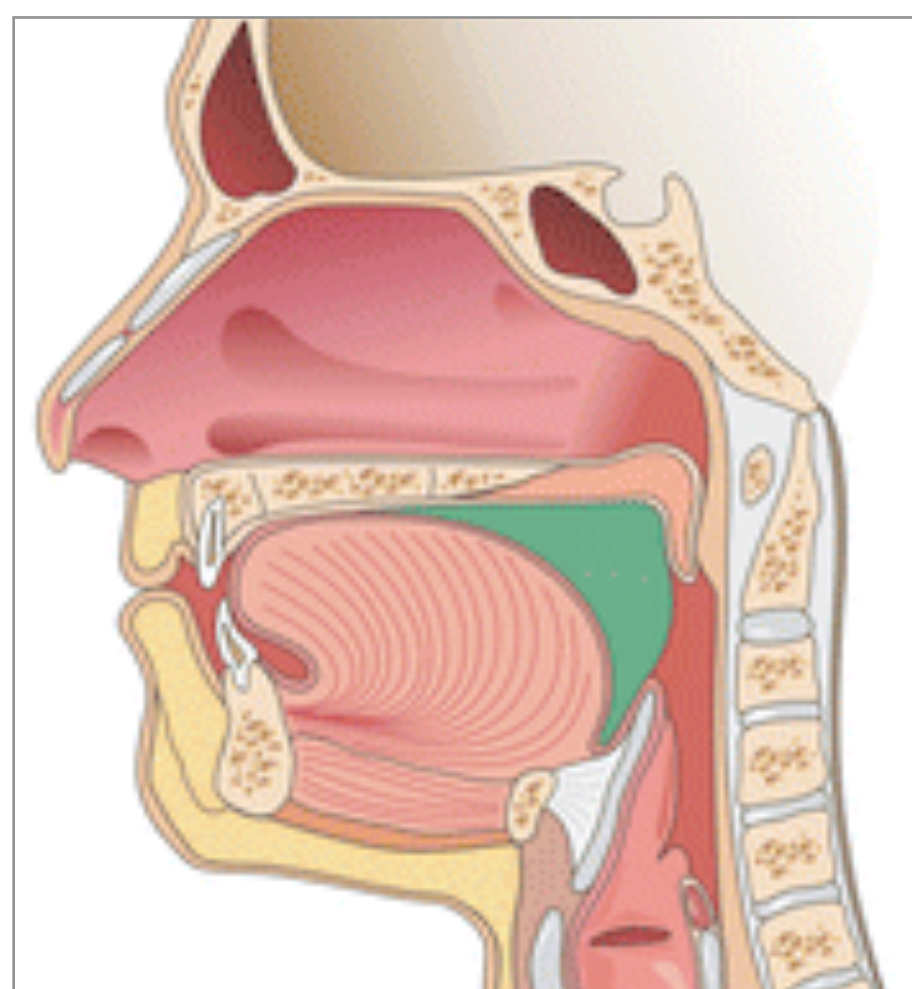
Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Videofluoroscopia. ¿Que observamos ?

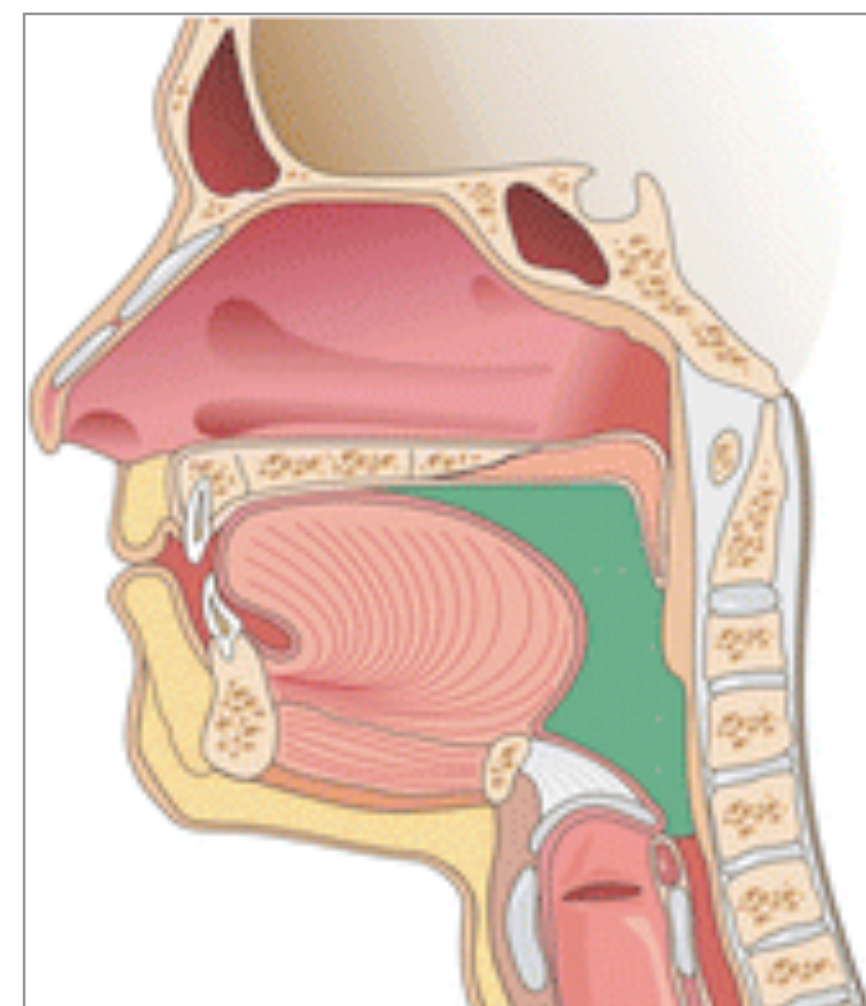
Fase preparatoria oral



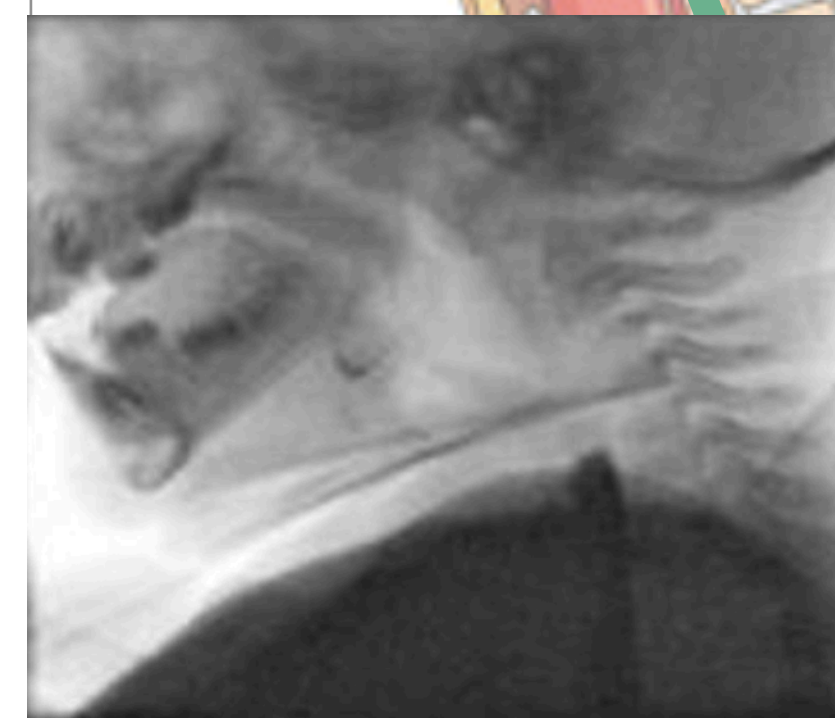
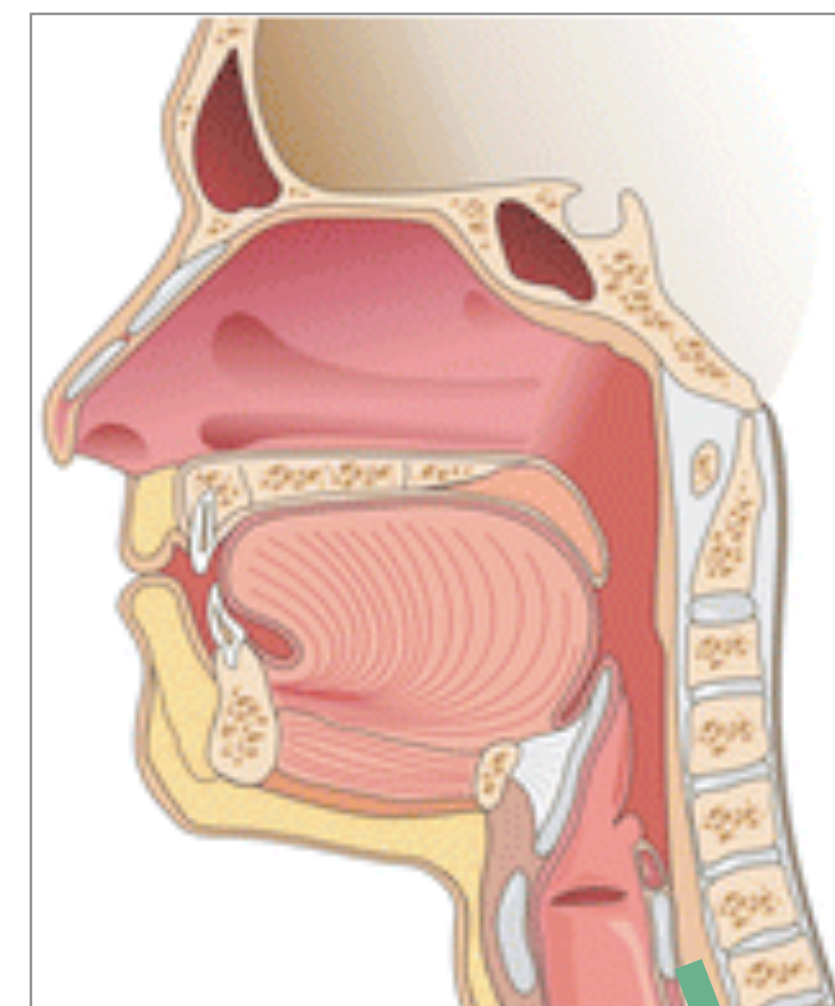
Fase oral deglutoria



Fase faringolaríngea



Fase esofágica



Curso de atresia de esófago para familiares

Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Deglución: tratamiento paso a paso



1º Paso seco
Succión no nutritiva
Cuchara vacía

4ª Paso Alimentación nutritiva

Alternancia de consistencia
Líquida, semisólida y sólida



2º Paso Sabor

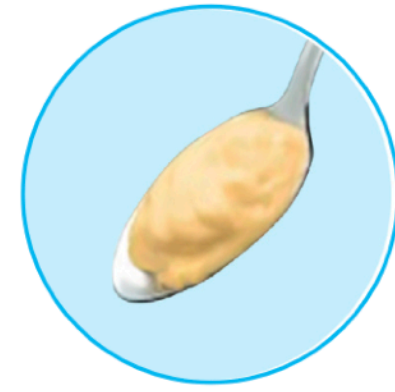
Mezclar tres volúmenes con tres texturas



Néctar



Miel



Pudding

3º Paso Alimentación nutritiva

50 % vía oral. Resto por vía
alternativa de alimentación



Tema 9. Fonoaudiología en pacientes con atresia de esófago

Comité de esófago

