

24 giugno 2021

DIVERSAMENTE SOLIDO DISFAGIA FRA QUOTIDIANITA' E SOCIALITA'

Dott.ssa Serena Alessio - logopedista
s.alessio@cooperativaprogettazione.it



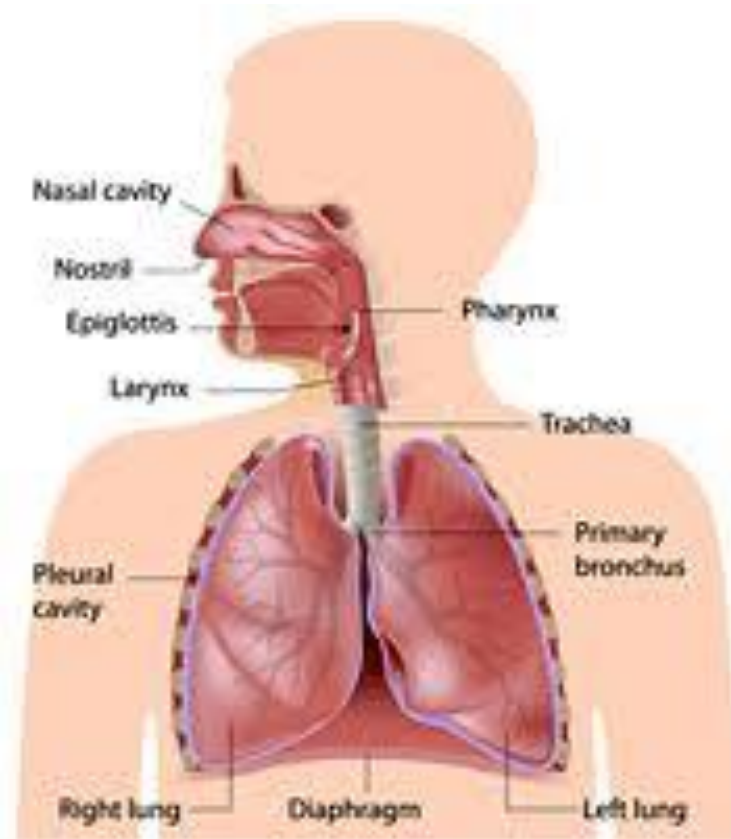
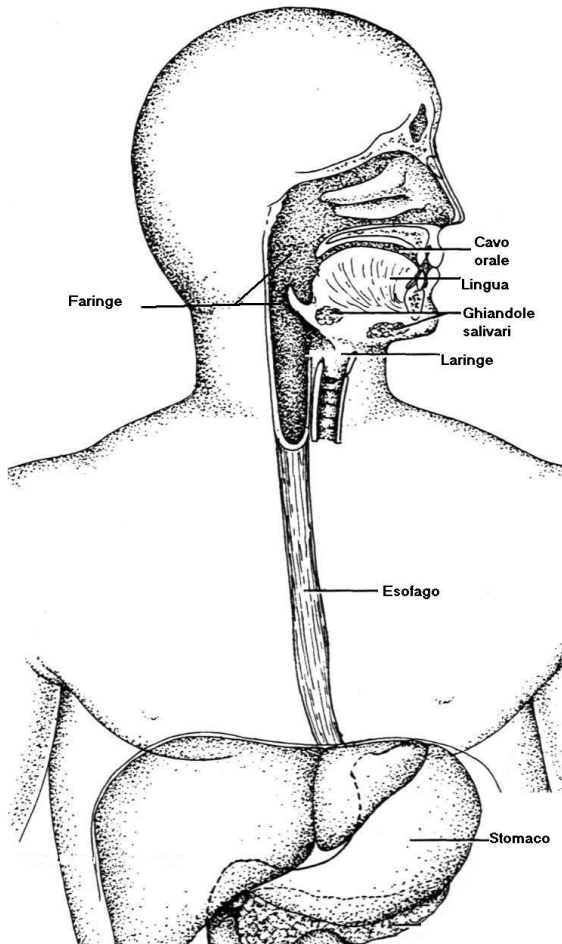
www.cooperativaprogettazione.it

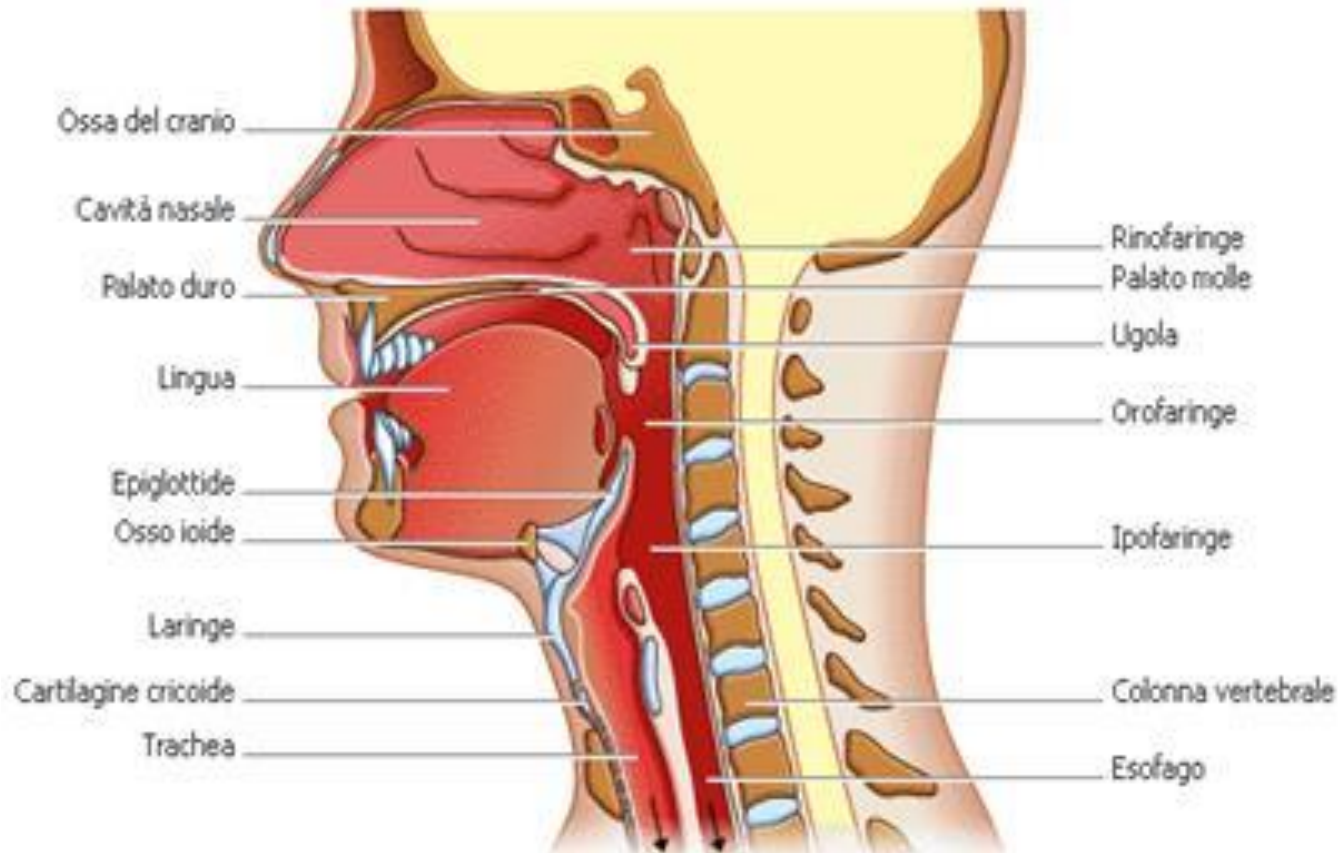
DEGLUTIZIONE

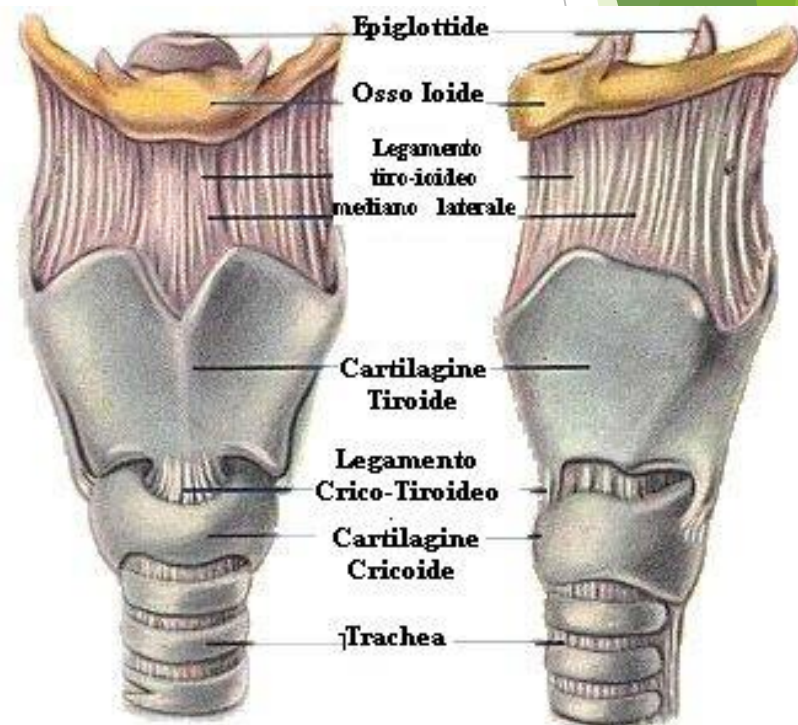
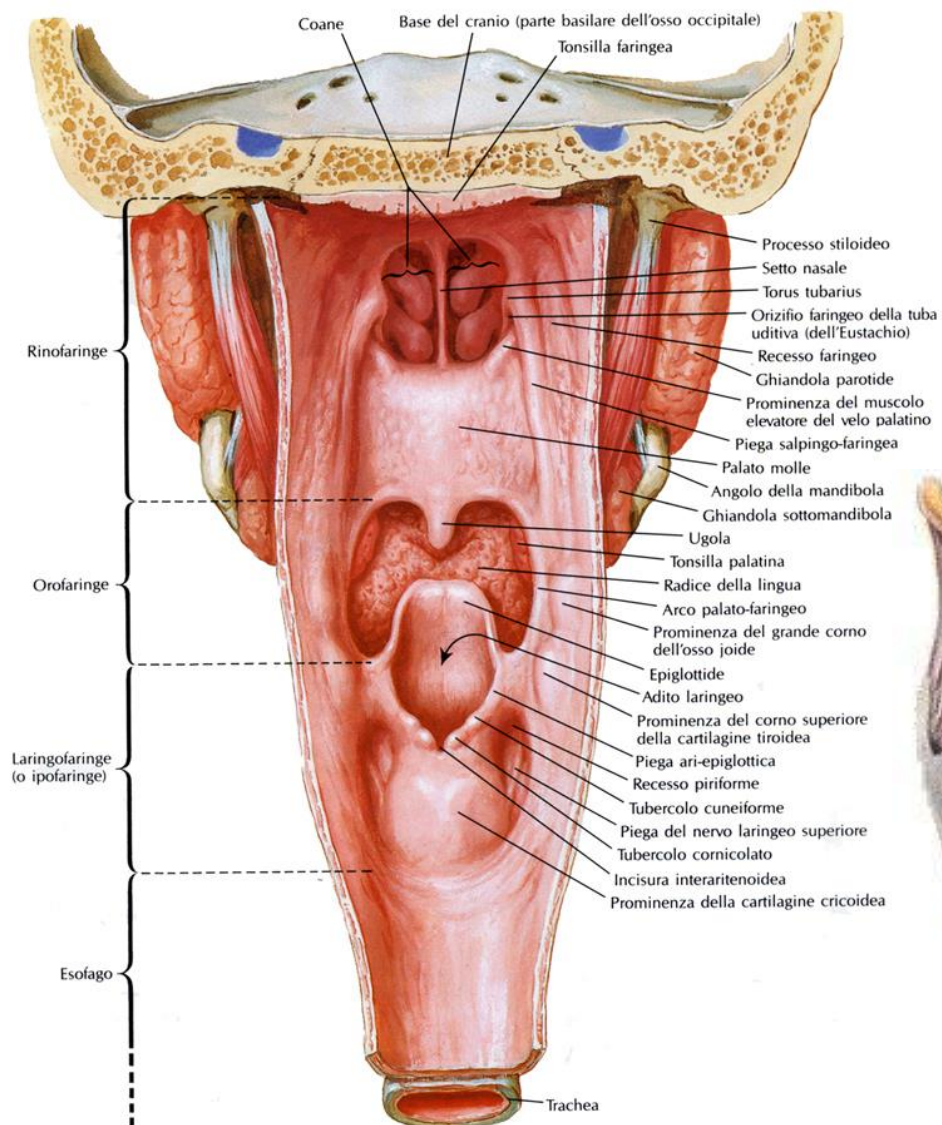
Abilità di consentire il transito di sostanze lungo un percorso che va dagli osti narinali e labiali allo stomaco-duodeno-digiuno.

ANATOMIA DELLA DEGLUTIZIONE

Digestione VS deglutizione

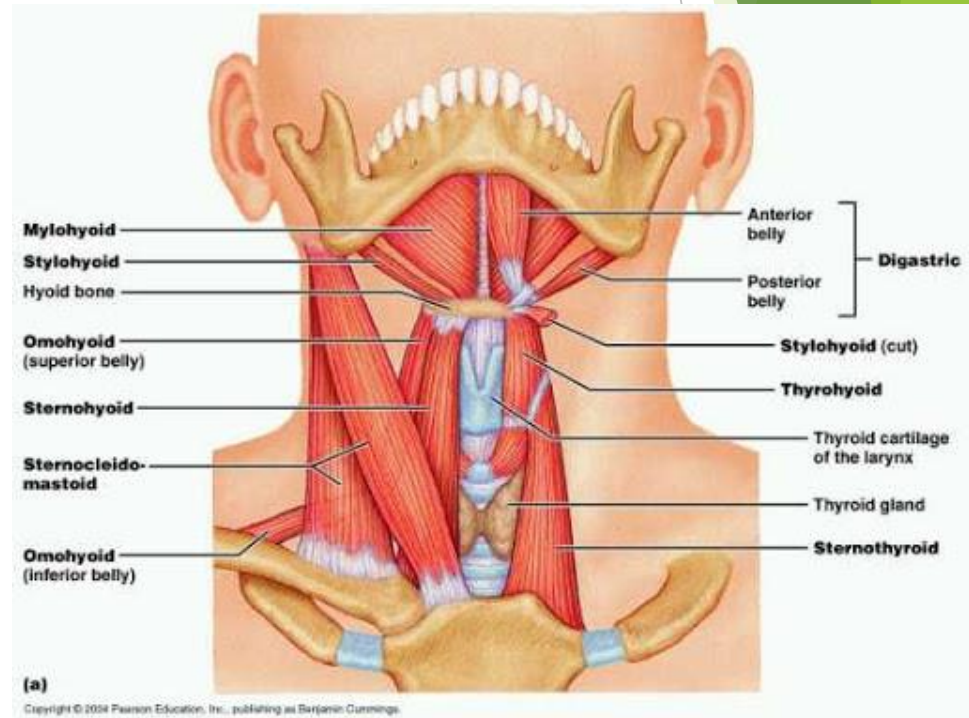
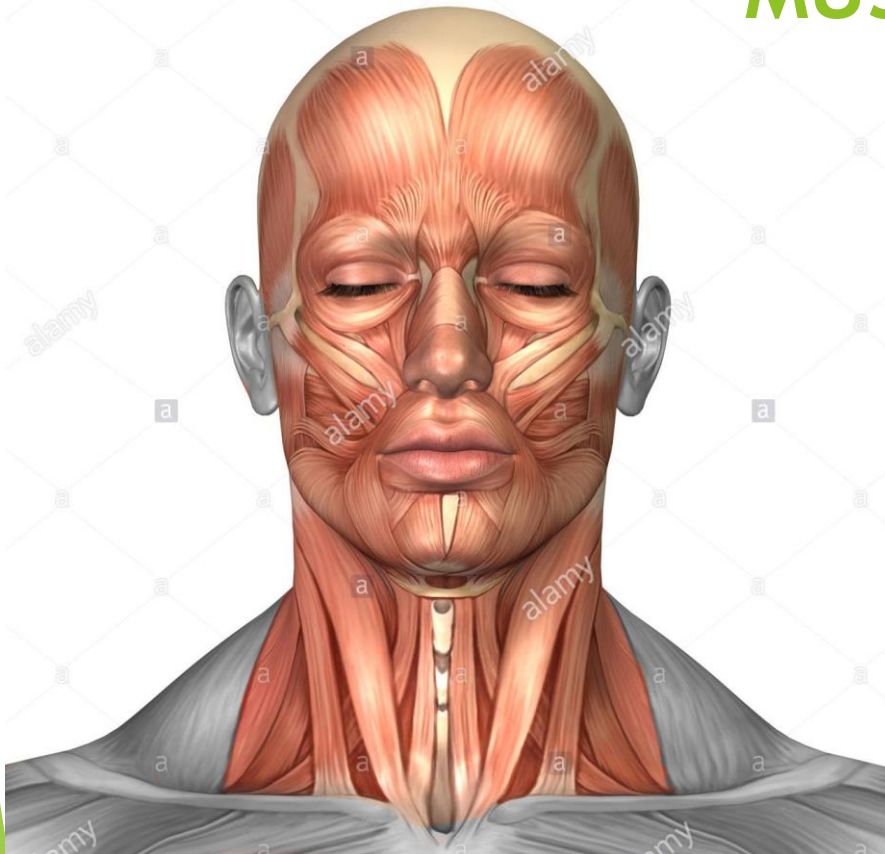


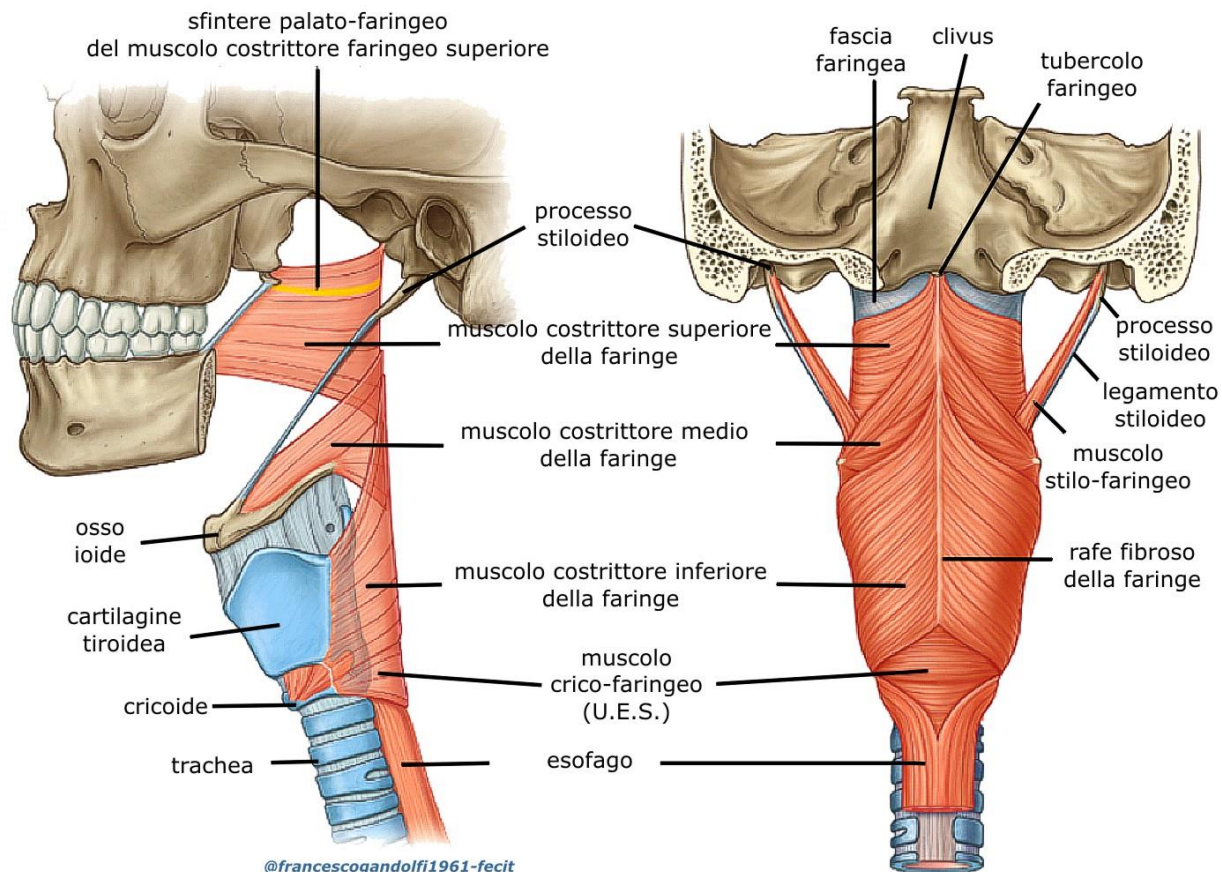
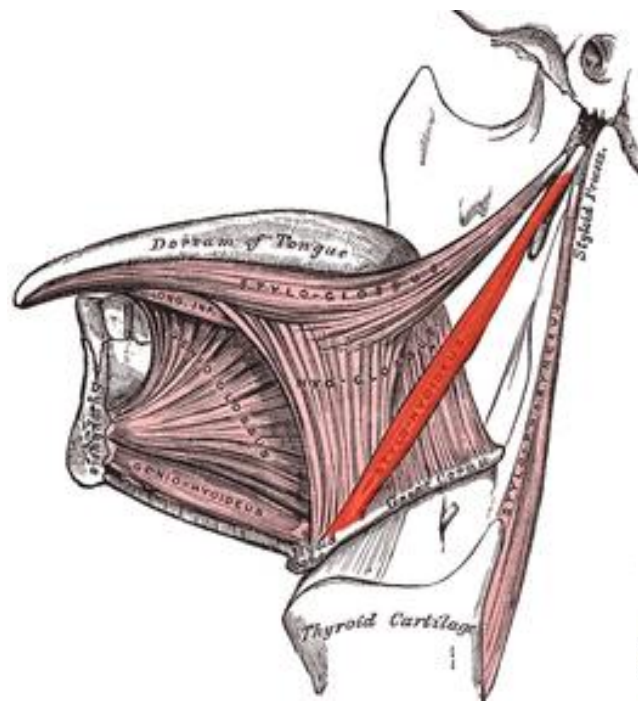




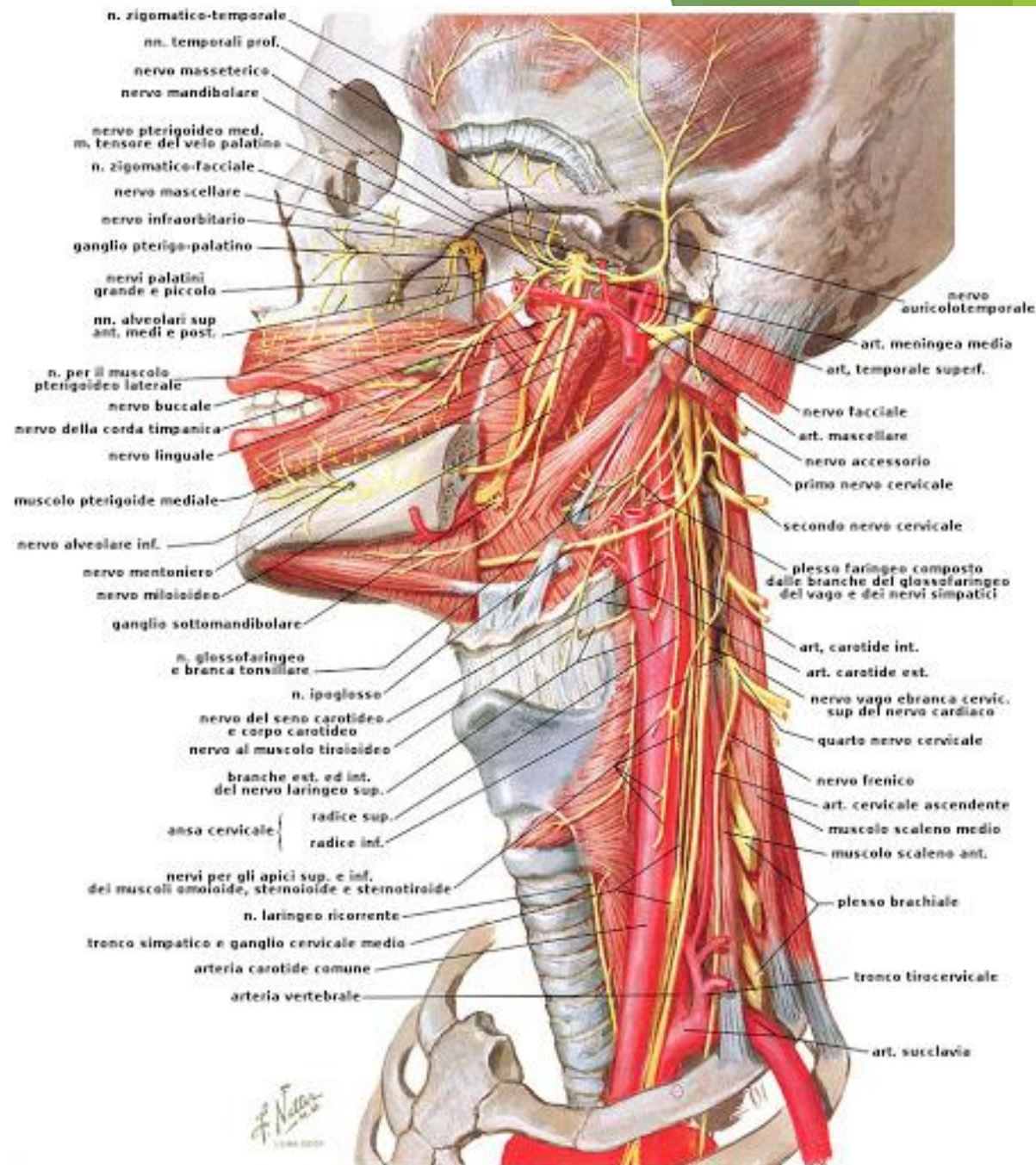


MUSCOLATURA





INNERVAZIONE



MECCANICA DELLA DEGLUTIZIONE

Le fasi della deglutizione

- Fase anticipatoria
- Fase di preparazione extraorale
- Fase di preparazione orale
- Fase faringea
- Fase esofagea
- Fase gastrica

Fase anticipatoria



Modifiche che coinvolgono il cavo orale e faringeo prima che il cibo oltrepassi lo sfintere labiale.

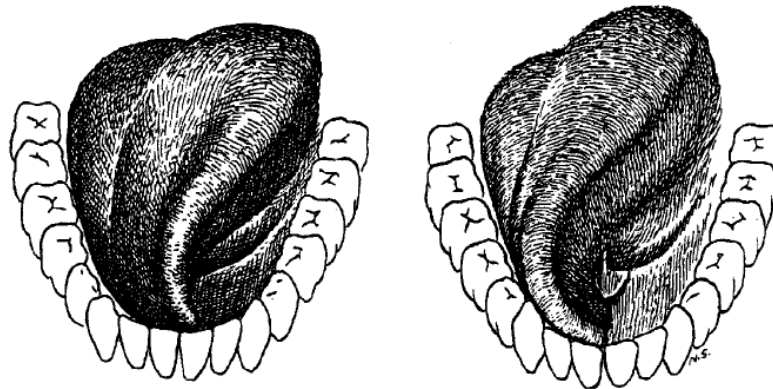
Fase di preparazione extraorale



Modifiche di consistenza, viscosità, temperatura e dimensioni dell'alimento che deve essere introdotto nel cavo orale.

Fase di preparazione orale

- Superamento dello sfintere labiale
- Masticazione
- Insalivazione
- Formazione del bolo

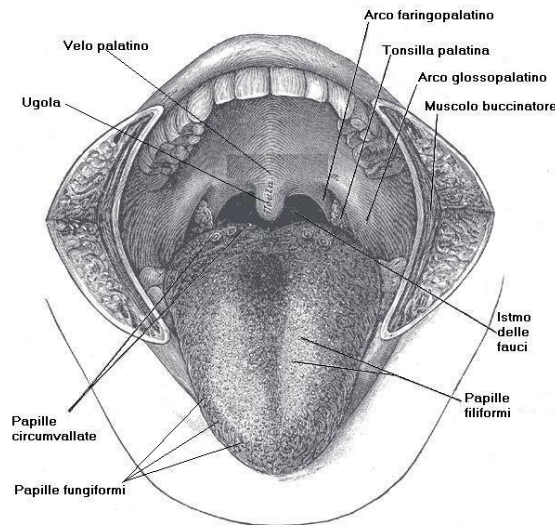


Modificazioni del cibo fino a trasformarlo in bolo pronto ad essere deglutito

Fase orale

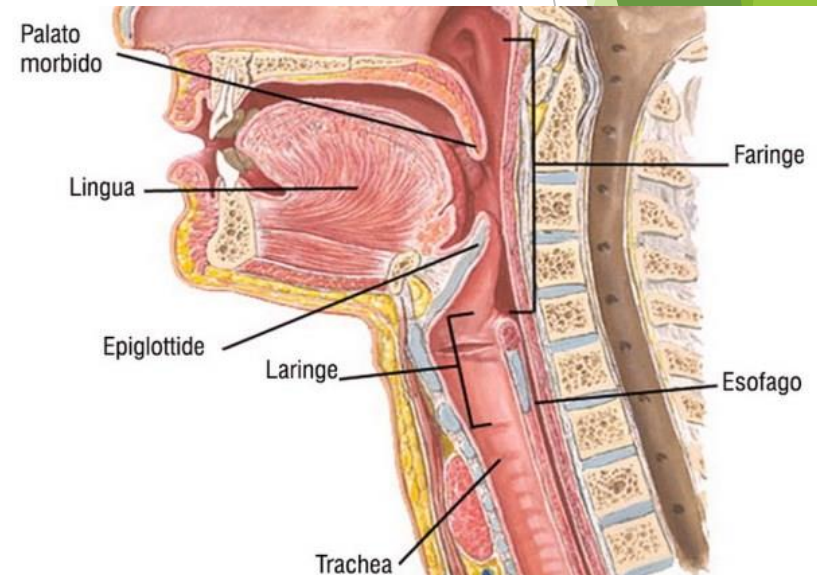
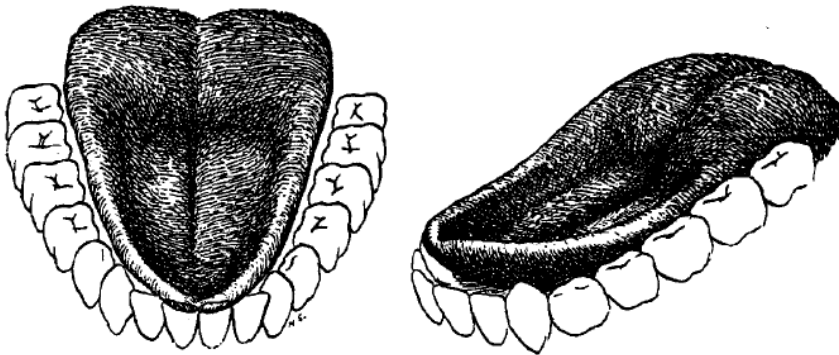
Movimento posteriore del bolo e raggiungimento dell'isto delle fauci.

TERMINA IL CONTROLLO VOLONTARIO



Fase faringea

- Apertura dello sfintere palatoglosso
- Chiusura dello sfintere velo-faringeo
- Protezione delle vie aeree
- Apertura dello sfintere esofageo superiore
- Caricamento e spinta linguale



Fase esofagea

Variabile tra gli 8 e i 20 secondi

Fase gastrica

Dalla sacca gastrica fino al duodeno

LA DISFAGIA

L'alterazione del transito del bolo dalla bocca allo stomaco

Patogenesi della disfagia	Sottotipo patogenetico
Disfagia ostruttiva	Ostruzione intraluminale - corpo estraneo o ingesto voluminoso Stenosi intrinseche Comprensioni estrinseche
Disfagia motoria	Alterata coordinazione della biomeccanica deglutitoria Deficit neuro-muscolare
Disfagia respiratoria	Deficit di protezione delle vie aeree Alterato ritmo respiratorio Deficit di coordinazione fra respirazione e deglutizione
Disfagia psicogena	Rifiuto Selettività

Epidemiologia





Segni indiretti-campanelli di allarme

- Ristagni a livello orale
- Sensazione di “nodo in gola” (globo)
- Tosse
- Voce “bagnata”
- Respiro gorgogliante
- Starnuti
- Affaticamento respiratorio
- Febbre
- Polmonite
- Fuoriuscita di liquidi o cibo dal naso
- Presenza di catarro

E ancora..

- Rifiuto
- Calo ponderale
- Lentezza
- Tempi di alimentazione superiori alla norma

Esami clinici strumentali

- Fibroscopia (FEES)



- Videofluorografia (VFG)

La presa in carico

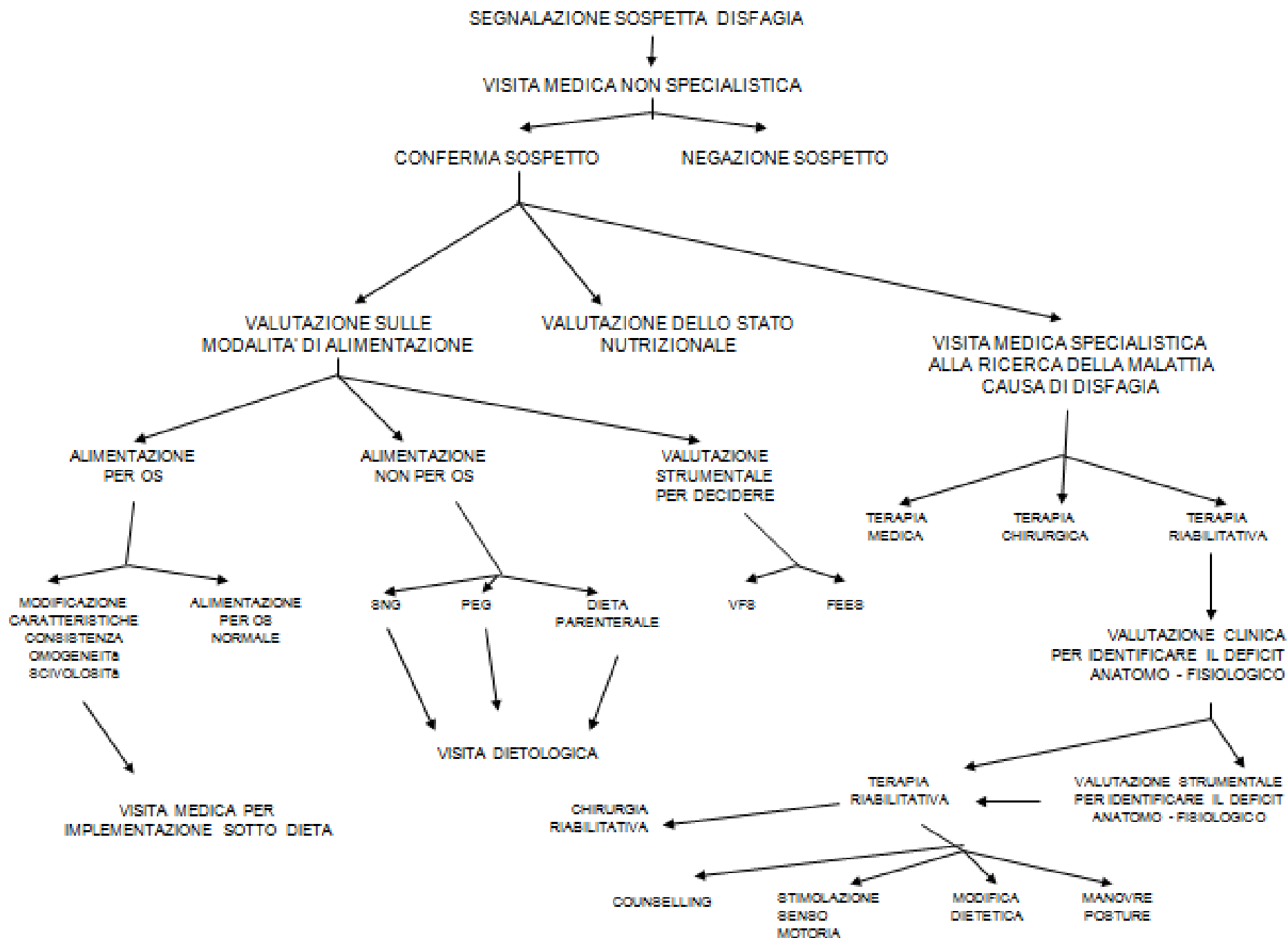


Figure di riferimento-presa in carico multidisciplinare

- Otorinolaringoiatra
- Foniatra
- Dietologo
- Gastroenterologo
- Dietista/nutrizionista
- Infermiere
- Logopedista
- Terapista occupazionale
- Psicologo

Come intervenire

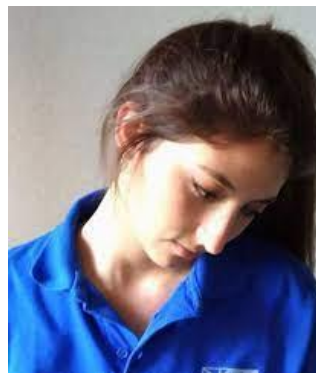
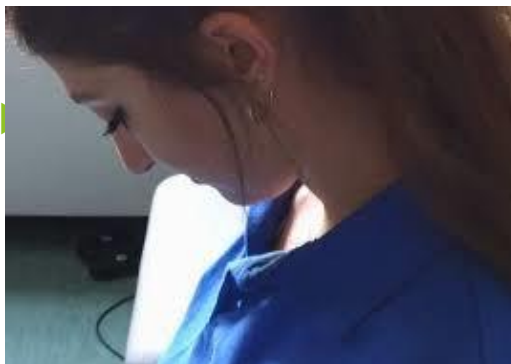


Fig. 4 Come imboccare.

Il cucchiaino va presentato dal basso verso l'alto per evitare che il cibo scivoli e il paziente sia costretto ad estendere il capo.

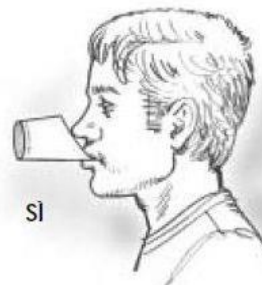
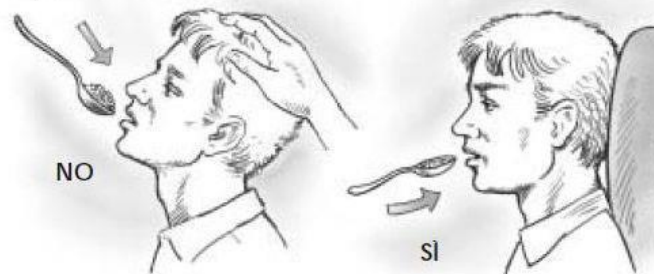


Fig. 5 Come bere.

L'utilizzo di un bicchiere a becco di flauto evita che l'acqua fuoriesca e che il malato debba iperestendere il collo.

- ▶ Caratteristiche reologiche degli alimenti

VISCOSITA'

- Evitare solidi duri e/o croccanti

COMPATTEZZA

- Evitare riso e simili, evitare alimenti che si sbriciolano

OMOGENEITA'

- Consistenze omogenee vs doppie consistenze (non bere con ristagni a livello orale, non mischiare consistenze diverse)
- Addensare liquidi
- Solidi: tritare/frullare
- Evitare solidi filanti

Ausili



- Distrazioni
- Ritmo di alimentazione
- Ambiente
- Farmaci



Manovre



Da non dimenticare

Rischio di sottovalutazione del problema

Bibliografia

- O Schindler, G. Ruoppolo, A. Schindler; “Deglutologia II Edizione”2011
- “Raccomandazioni per la valutazione e gestione della disfagia nei servizi socio sanitari”; Parma 13 dicembre 2017; R.Antenucci, C.Cardinali, R.Raggi, B.Olizzi, M.Benvenuti, G.Giovanardi, G.Bellini, M.Fiore,MP.Gruppi, MT.Nicoli, B.Cerioni, M.Santin, M.Sanseveri, R.D’Alogna, M.Castaldo
- <http://www.mondino.it/wp-content/uploads/2017/08/Mond-19-17-dott.ssa-Monti-.pdf>
- <https://www.youtube.com/watch?v=wcMVA4z4Qkl>
- <https://www.youtube.com/watch?v=Ruef27C077g>
- https://www.youtube.com/watch?v=BGX2dc75J_s&t=2s
- <https://www.youtube.com/watch?v=DXZZpMwPeJ4>