

## Eficacia de una novel maniobra para la limpieza del espacio valecular en comparación con la postura chin down.

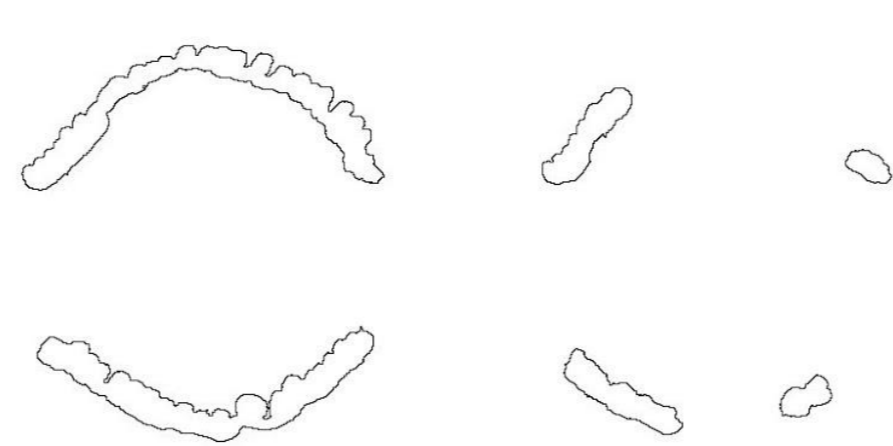
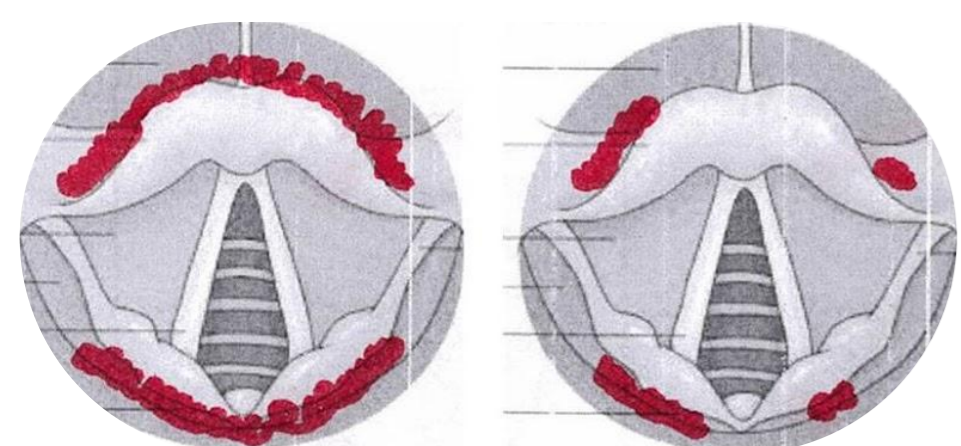
Fadil Iturralde MB, Melián C, Zingale AJ, Castro GS, Oviedo MS, Tavolini DR,  
De la Riestra, T, Tejada Jacob V, Tabacco PI.  
INECO NEUROCIENCIAS OROÑO

### Introducción y Objetivos:

En las disfagias neurogénicas uno de los principales predictores del riesgo de penetración/aspiración es el resto de alimento que queda en la encrucijada aerodigestiva, principalmente en valéculas, senos piriformes, y vestíbulo laríngeo. Una de las estrategias terapéuticas más utilizadas es la de bajar el mentón o chin down (CD). Dado que la implementación de esta postura no siempre resulta eficaz en el vaciado de residuos en valécula, se propone conocer la eficacia de una maniobra basada en el aumento del tono de la musculatura anterior del cuello. Si bien existen otras maniobras como la de deglución forzada y de Mendelsohn, ambas suponen mayor demanda cognitiva para realizarlas.

### Materiales y Métodos:

El criterio de inclusión fue la presentación de voz húmeda o burbujeante durante gran parte del día o tras la ingesta de alimentos. Se evaluaron 18 sujetos, 3 fueron excluidos por no generar residuos. La edad promedio fue de 73 años ( $\sigma$ : 11,2). 6 fueron mujeres, 6 sujetos tenían diagnóstico de enfermedad cerebrovascular, 5 de enfermedad de Parkinson, 3 de síndrome parkinsoniano y 1 de traumatismo encéfalo-craneano. La maniobra Fadil (MF) consiste en aplicar un deslizamiento profundo muscular en forma rápida y de barrido, sobre la musculatura anterior del cuello, iniciando en clavícula y finalizando en mentón. La MF y la postura de CD se aplicaron al total de la muestra, alternando el orden en grupos homogéneos tras la generación de residuo valecular con alimento sólido (2 galletitas obleas). La cantidad de residuo fue observada por medio de videoendoscopia con endoscopio Kifer medical de 70 grados con fibra Storz 495 NL antes y después de cada maniobra. Se comparó la efectividad entre los procedimientos utilizando una escala clínica ordinal consistente en 5 niveles de cantidad de residuo, una escala analógica diseñada a partir de un mapa bidimensional del espacio valecular, y fotográficamente como medida de control.

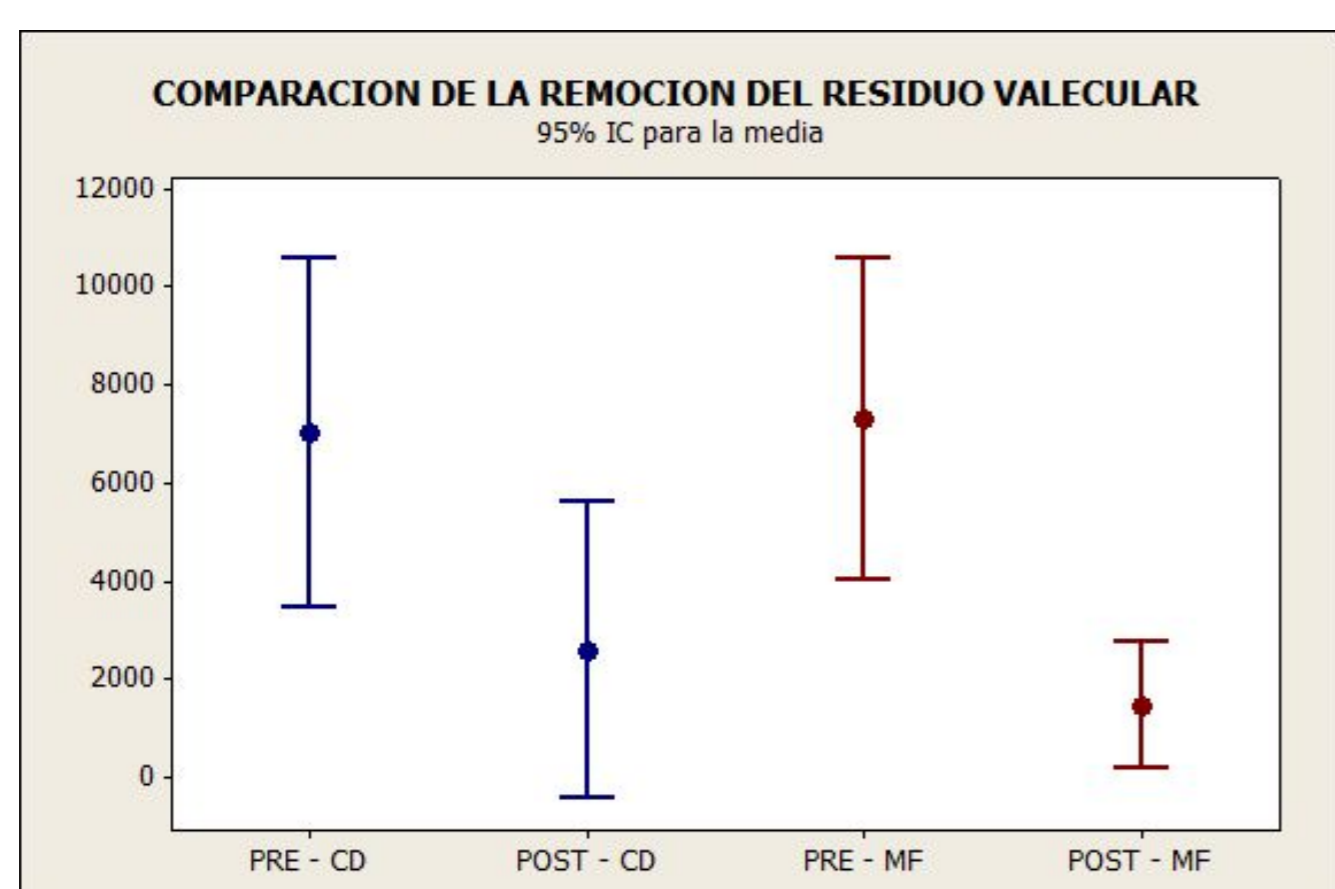


SUPERFICIE COLOREADA		
1	8320 PX	16.211 PX
2	7891 PX	
3	2318 PX	6.410 PX
4	713 PX	
5	2466 PX	
6	913 PX	

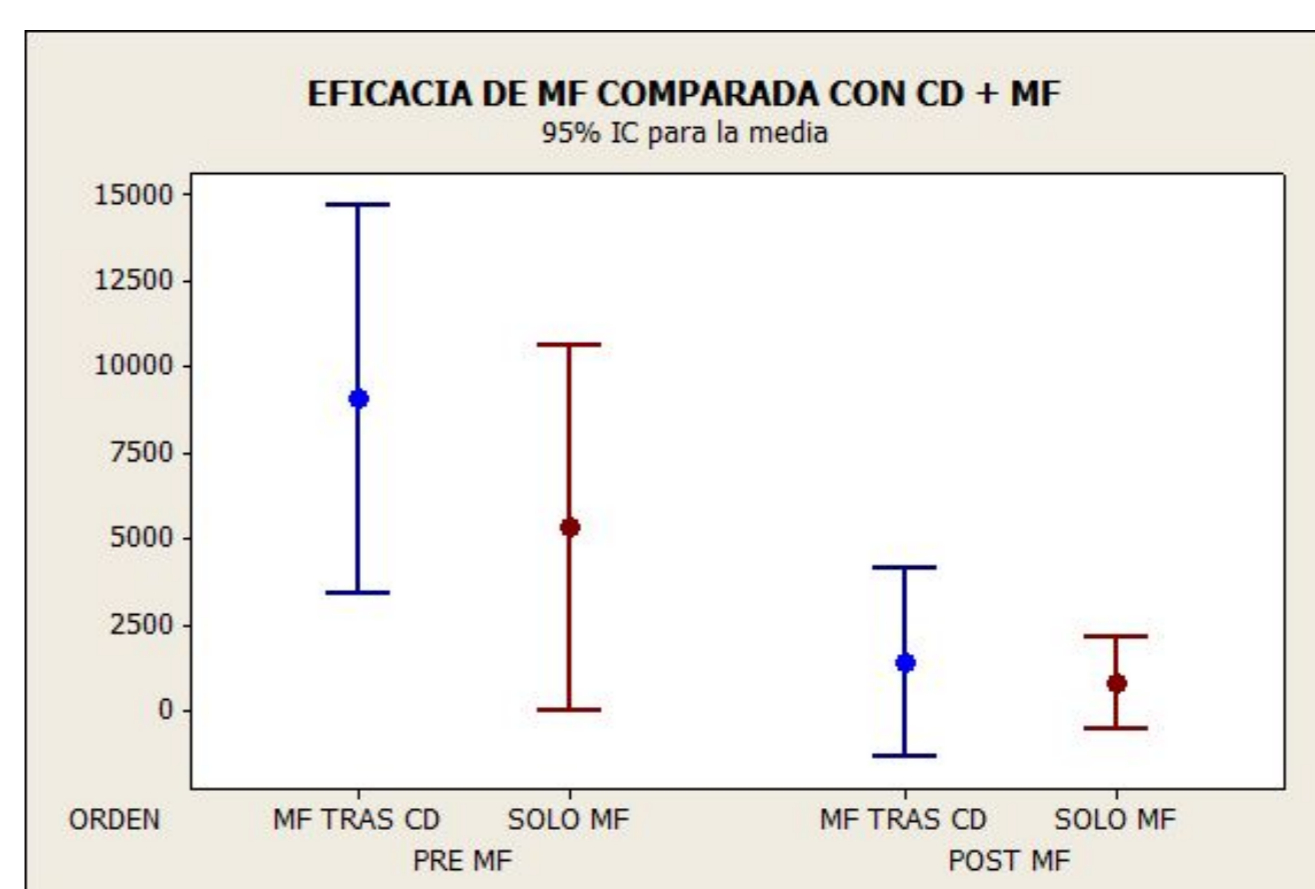
Procesamiento de la escala analógica

### Resultados:

MF resultó eficaz en remover en promedio el 86.04% del residuo valecular, contra 77.03% logrado por la postura CD. Tomando en consideración el orden de aplicación, (63,23 % al realizar CD inicialmente, 96.22% CD posterior a MF) mientras que la MF fue igualmente eficaz indistintamente al orden de aplicación (84.13% y 87.47%) y mostró mayor significancia estadística ( $p$  0.01 para CD contra  $p$  0.0019 para MF, en la prueba de diferencia de rangos de Mann-Whitney). Sólo 4 sujetos mantuvieron la misma cantidad de residuo tras una intervención, 3 de ellos con CD y 1 con MF. Conclusiones: se evidencia un mayor tamaño del efecto de la maniobra Fadil. Los resultados generales obtenidos por CD pueden haberse visto mejorados por la aplicación previa de MF, y no de forma inversa.



Remoción del residuo valecular



Comparacion segun secuencia de administración