

























































4). Se debe tener en cuenta que se habla en todo momento de un servicio hospitalario y no de farmacia comunitaria, por falta de publicaciones y por consiguiente de información.



## 6.DISCUSIÓN

Actualmente según los datos ofrecidos por Pere Clavé, presidente de la European Society for Swallowing Disorders (ESSD), *“la disfagia afecta a dos millones de españoles, aunque solo un 10% están correctamente diagnosticados y tratados”*<sup>15</sup>, este infradiagnóstico puede deberse a la duda de los pacientes para distinguir y describir los signos y síntomas asociados a la disfagia.

A día de hoy la prevalencia en disfagia es aproximadamente del 11% en la población general, pero mucho mayor al referirnos a pacientes ancianos y/o con enfermedades neurodegenerativas o con ictus.

La esperanza de vida en España cada vez es mayor lo que hace plantearse, si la disfagia aumenta con la edad, por la reducción del mecanismo de deglución, y también el uso de medicamentos, además de la probabilidad de sufrir cualquiera de las enfermedades que se relacionan directamente con la disfagia la prevalencia se disparará y si a esto le sumamos el infradiagnóstico probablemente estamos delante de un problema actual que puede ser mucho más grande en un futuro.

Al llevar a cabo la búsqueda de información para redactar el trabajo, ha sido notable la falta de información con respecto a este problema de salud que poco a poco se está abriendo paso en la sociedad. La mayoría de los estudios encontrados son de ámbito hospitalario dejando olvidada la farmacia comunitaria, pudiendo ser ésta un pilar en la detección de disfagia. Por lo que aunque no era un objetivo de este trabajo, se pone de manifiesto la necesidad de indagar, de estudiar más sobre la disfagia para poder elaborar guías clínicas y protocolos de actuación tanto a la hora de la detección como en el seguimiento farmacoterapéutico del paciente con disfagia en la farmacia comunitaria. Es evidente que el EAT-10 ha sido un gran avance en la detección por ser un método simple, breve y fácil y que junto con una entrevista al paciente podría constituir el primer escalón en la detección. Es decir, los

farmacéuticos deben entrevistar a los pacientes sobre sus dificultades para tragar y derivar al médico en casos necesarios.

Un manejo óptimo de la disfagia que incluye el papel del farmacéutico en el abordaje de estos pacientes podría ser la individualización total del tratamiento del paciente.

La situación no está tan esclarecida a la hora del seguimiento, no se sabe exactamente cuáles serían los pasos a seguir para ayudar a los pacientes a encontrar soluciones, se ha observado que las más utilizadas son el cambio de la forma farmacéutica, tener en cuenta otras vías o utilizar líquidos. Las estrategias estudiadas tanto en el Hospital San José o en el Hospital Clínico San Carlos son de ámbito hospitalario pero ¿se pueden estos resultados traspasarlos a la farmacia comunitaria? En realidad no hay ningún estudio que lo valide.



## 7. CONCLUSIÓN

Frente a esta situación se debe considerar la necesidad de crear protocolos específicos de diagnóstico y tratamiento de la disfagia para realizar un correcto seguimiento farmacoterapéutico. Ya que si nos preguntamos ¿sabe el farmacéutico comunitario como debe actuar frente a un paciente con disfagia? La respuesta sería que podría dar una serie de consejos pero no con la seguridad de que está haciendo lo correcto.

Las indagaciones futuras deberían aclarar cómo sería la correcta alteración de medicamentos en todos los entornos, tanto comunitario como hospitalario, e identificar que medicamentos son modificables, esto permitiría optimizar la administración de medicamentos en pacientes con disfagia.



## 8. BIBLIOGRAFÍA

1. Mc Gillicuddy A, Crean A, Sahn L. Older adults with difficulty swallowing oral medicines: a systematic review of the literature. *European Journal of Clinical Pharmacology*. 2015;72(2):141-151.
2. Marquis J, Schneider M, Payot V, Cordonier A, Bugnon O, Hersberger K. Swallowing difficulties with oral drugs among polypharmacy patients attending community pharmacies. *International Journal of Clinical Pharmacy*. 2013;35(6):1130-1136.
3. Cook I. Diagnostic evaluation of dysphagia. *Nature Clinical Practice Gastroenterology & Hepatology*. 2008;5(7):393-403.
4. R. Burgos, B. Sarto, H. Segurolo, A. Romagosa, C. Puiggrós, C. Vázquez, et al. Traducción y validación de la versión en español de la escala EAT-10 (Eating Assessment Tool-10) para el despistaje de la disfagia. *Nutr Hosp*. 2012;27(6):2048-2054.
5. J. Hernández Martín, M. Correa Ballester, R. Vial Escolano, M. Forcano García, R. Gómez Navarro, P. González García. Adaptación de la guía farmacoterapéutica de un hospital sociosanitario a pacientes con disfagia. *Farm Hosp*. 2013;37(3):198-208.
6. Kalf JG, de Swart BJ, Bloem BR, Munneke M. Prevalence of oropharyngeal dysphagia in Parkinson's disease: a meta-analysis. *Parkinsonism Relat Disord*. 2012 May;18(4):311-5.
7. Disfagia. Guía Fisterra; 2017.
8. Jiménez Rojas C, Corregidor Sanchez A, Gutiérrez Bezón C. Disfagia. *Tratado de geriatría para residentes*.
9. Medicines Optimisation in Patients with Dysphagia - Medicines optimisation in patients with dysphagia [Internet]. *Dysphagia-medicine.com*. 2017 [cited 20 November 2017]. Available from: <http://www.dysphagia-medicine.com/medicines-optimisation.html>
10. Don't Rush to Crush - 2nd Edition - The Society of Hospital Pharmacists of Australia [Internet]. *Shpa.org.au*. 2017 [cited 20 November 2017]. Available from: <https://www.shpa.org.au/dont-rush-to-crush-2nd-edition>

11. Medicamentos: ¿se pueden fraccionar o triturar los comprimidos? ¿se pueden abrir las cápsulas?... - Geriatricarea.com [Internet]. Geriatricarea.com. 2017 [cited 20 November 2017]. Available from: <http://geriatricarea.com/medicamentos-se-pueden-fraccionar-o-triturar-los-comprimidos-se-pueden-abrir-las-capsulas/>
12. Menni R. Nos actualizamos en disfagia en la reunión anual de la Asociación Europea de las Alteraciones de la Deglución | Red Menni [Internet]. Xn--daocerebral-2db.es. 2017 [cited 20 November 2017]. Available from: <http://xn--daocerebral-2db.es/nos-actualizamos-en-disfagia-en-la-reunion-anual-de-la-asociacion-europea-de-las-alteraciones-de-la-deglucion/>
13. European Society for Swallowing Disorders [Internet]. Myessd.org. 2017 [cited 20 November 2017]. Available from: <http://www.myessd.org/wsd.php>
14. ESSD World Swallowing Day Survey on Screening for Oropharyngeal Dysphagia 2015 [Internet]. 2015 [cited 20 November 2017]. Available from: [http://www.myessd.org/docs/wsd/wsd\\_summary\\_graphs\\_2015.pdf](http://www.myessd.org/docs/wsd/wsd_summary_graphs_2015.pdf)
15. Barcelona E. Dos millones de españoles sufren disfagia, pero solo el 10% están diagnosticados [Internet]. heraldo.es. 2017 [cited 20 November 2017]. Available from: <http://www.heraldo.es/noticias/suplementos/salud/2017/09/20/dos-millones-espanoles-sufren-disfagia-pero-solo-estan-diagnosticados-1197544-1381024.html>
16. Nestlé Health Science ofrece soluciones innovadoras en el tratamiento de la disfagia [Internet]. <https://empresa.nestle.es>. 2017 [cited 20 November 2017]. Available from: <https://empresa.nestle.es/es/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/nhs-tratamiento-de-la-disfagia>
17. [Internet]. 2017 [cited 20 November 2017]. Available from: <https://deglucionydisfagia.files.wordpress.com/2012/05/1apunte-deglucion.pdf>
18. Deglución & Disfagia [Internet]. Deglucionydisfagia.org. 2017 [cited 20 November 2017]. Available from: <http://www.deglucionydisfagia.org/conceptos/>

Referencias

19. Clasificación de la disfagia [Internet]. Www10.uniovi.es. 2017 [cited 20 November 2017]. Available from: [http://www10.uniovi.es/SOS-PDA/online/larin/larin4\\_3.html](http://www10.uniovi.es/SOS-PDA/online/larin/larin4_3.html)
20. Estors Ferrero D, Puig Garcés D, Jaume Bauza D, de la Fuente D. Disfagia orofaríngea: abordaje y manejo de un problema creciente. Presentation presented at; 2017; Hospital de Manises.
21. Sánchez Ceballos F. Epidemiología de la disfagia en la población española. Universidad Complutense de Madrid; 2016.
22. Malagelada J, Bazzoli F, Boeckxstaens G, De Looze D. Guías Mundiales de la Organización Mundial de Gastroenterología [Internet]. 2014 [cited 20 November 2017]. Available from: <http://www.worldgastroenterology.org/UserFiles/file/guidelines/dysphagia-spanish-2014.pdf>
23. Themes U. Causes of Dysphagia Among Different Age Groups [Internet]. Ento Key. 2017 [cited 20 November 2017]. Available from: <https://entokey.com/causes-of-dysphagia-among-different-age-groups/>
24. ¿SE PUEDEN FRACCIONAR O TRITURAR LOS COMPRIMIDOS? ¿SE PUEDEN ABRIR LAS CÁPSULAS?. Josep Arasa Lopez; 2015.
25. Holland G, Jayasekeran V, Pendleton N, Horan M, Jones M, Hamdy S. Prevalence and symptom profiling of oropharyngeal dysphagia in a community dwelling of an elderly population: a self-reporting questionnaire survey. *Dis Esophagus*. 2011 Sep;24(7):476-80.
26. J. A. Irlles Rocamora, M. J. Sánchez-Duque, P. B. de Valle Galindo, E. Bernal López, A. Fernández Palacín, C. Almeida González. Estudio de prevalencia de disfagia e intervención con consejo dietético, en residencias de mayores de Sevilla. *Nutr. Hosp.* vol.24 no.4 Madrid jul./ago. 2009
27. L Rofes, V Arreola, R Mukherjee, P Clavé. Sensitivity and specificity of the Eating Assessment Tool and the Volume-Viscosity Swallow Test for clinical evaluation of oropharyngeal dysphagia. *Neurogastroenterol Motil*. 2014 Sep; 26(9): 1256–1265.



28. John C. O'Horo, Nicole Rogus-Pulia, Lisbeth Garcia-Arguello, JoAnne Robbins, Nasia Safdar. Bedside Diagnosis of Dysphagia: A Systematic Review. *J Hosp Med.* 2015 Apr; 10(4): 256–265.

