

# ADAPTAÇÃO DA CONSISTÊNCIA DA DIETA À PESSOA COM DEGLUTIÇÃO COMPROMETIDA

SERVIÇO DE NEUROLOGIA - UNIDADE DE INTERNAMENTO A

MARIBEL PINTO\* CIDÁLIA MAIA\* LILIANA ESCADA RIBEIRO\* SÉRGIO ABRUNHEIRO\*

\* ENFERMEIROS ESPECIALISTAS EM ENFERMAGEM DE REABILITAÇÃO

## INTRODUÇÃO

A alteração da deglutição está associada a várias patologias do foro neurológico, nomeadamente o acidente vascular cerebral, a esclerose múltipla, a esclerose lateral amiotrófica e a miastenia gravis.

Sabendo que as alterações da deglutição são um fator que está intimamente ligado a complicações como pneumonias, desidratação, desnutrição e aumento do tempo de internamento, é fundamental a adaptação da dieta após avaliação da deglutição, para prevenir/minimizar complicações associadas.

## METODOLOGIA



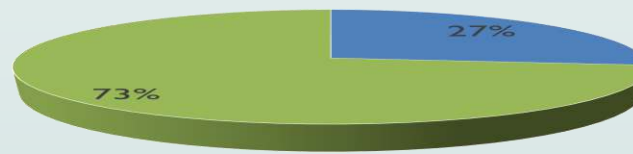
## RESULTADOS/DISCUSSÃO

Resultados da aplicação do teste screening V-VST (n=140)



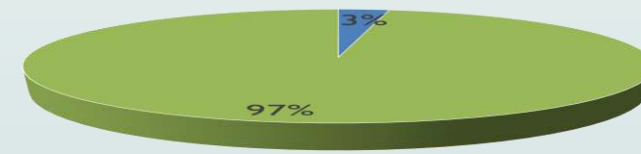
■ Adaptação da consistência da dieta  
■ Colocação ou manutenção de SNG  
■ Sem necessidade de intervenção

Avaliação diagnóstica - Formação



■ Taxa de não conformidade  
■ Taxa de conformidade

Avaliação final - Formação



■ Taxa de não conformidade  
■ Taxa de conformidade

Os Enfermeiros Especialistas de Reabilitação, de janeiro a setembro de 2019 efetuaram 140 avaliações com o teste screening V-VST, adaptando a consistência da dieta em 88 momentos. Méndez-Sánchez (2017) refere que a adaptação de volume e consistência da dieta, concorrem para a prevenção da aspiração dos alimentos e dos riscos que daí decorrem. Realizou-se o Procedimento específico "Avaliação da deglutição e adaptação da consistência da dieta na pessoa com deglutição comprometida". Nessa sequência, em setembro e outubro de 2019, foi efetuada formação a 100% dos enfermeiros sobre o procedimento, capacitando-os para a sua implementação. Foi avaliado o impacto da formação no conhecimento dos pares, verificando-se um aumento do seu conhecimento. A partir deste momento todos os Enfermeiros passaram a utilizar o referido procedimento. Segundo Barros, Fabio e Furkim, (2006) a avaliação sistemática da deglutição e promoção das intervenções adequadas, permitirá uma alimentação por via oral atempada e segura e/ou a adoção de outras estratégias adequadas

## OBJETIVOS

- Sistematizar a avaliação da deglutição nos doentes que apresentam risco e/ou deglutição comprometida;
- Adaptar a consistência da dieta ao comprometimento da deglutição do doente neurológico.

## CONCLUSÕES

A sistematização da avaliação da deglutição e a adaptação da consistência da dieta através do teste screening V-VST, concorre para uma maior segurança na alimentação e prevenção da aspiração. É um método validado que demonstrou ser seguro, rápido e preciso. A evolução da consistência da dieta utilizando este instrumento permite monitorizar o progresso do doente. Em simultâneo, estamos a apostar também na capacitação do doente e familiar/ cuidador para a adaptação da consistência da dieta enquanto estratégia de prevenção de complicações.

## BIBLIOGRAFIA

- Cardoso, A., Rainho, J., Quitério, P., Cruz, V., Magano, A., Castro, M. (2011) Avaliação clínica não-invasiva de disfagia no AVC. Revisão sistemática. Revista de Enfermagem de Referência III Série Nº5, 135-143. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.12707/R111106>.
- Clavé, F., Arreola, V., Escame, M., Medina, L., Palomera, E., Serra-Prat, M. (2008) Accuracy of the volume-viscosity swallow test for clinical screening of oropharyngeal dysphagia and aspiration. Vol 27, 806-815. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>.
- Méndez-Sánchez, I., Lopez-veja, M., Pérez-Aisa, A. (2017) Disfagia orofaríngea. Algoritmo e técnicas diagnósticas. RAPD online. Vol 40, Nº 3, 132-140. Recuperado de <https://www.sadp.es/revista/>.pdf.
- Rofes, L., Arreola, V., Mukherjee, R., Clavé, F. (2014) Sensitivity and specificity of the eating assessment tool and the volume-viscosity swallow test for clinical evaluation of oropharyngeal dysphagia. Neurogastroenterol Motil Vol 26, 1256-1265. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>.
- Silva, T. M. M.D. (2015). Disfagia no doente com AVC: prevalência e determinantes. (Tese de Mestrado) Recuperado de