

15° CONGRESSO BRASILEIRO DE

Gastroenterologia Pediátrica

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E 10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

> Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil 26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Experiencia En La Evaluación Diagnostica Y Terapeutica De La Disfagia Orofaringea Y

Esofagica En Niños.

Autores: DIANORA NAVARRO; KAROLINA LÓPEZ; ANDREA NOGALES; ADALIS ROSSELL;

EDDY CANDELARIO; VIVIANA MATERAN; SANDRA NERI; KATIUSKA BELANDRIA

Resumo: Introducción. La disfagia puede ser a nivel orofaríngeo o esofágico debido a trastornos estructurales o funcionales. El diagnóstico y tratamiento oportuno evita la desnutrición y el riesgo de aspiración. Objetivo: reportar la experiencia en la evaluación diagnóstica y tratamiento

patologías asociadas, estudio radiológico, endoscopia, nasolaringoscopia-videodeglutoscopia, videofluoroscopia, manometría y ph-metría esofágica, tratamiento indicado. Resultados: 20(40,81%) hembras y 29(59,18%) varones. Edad promedio 2,56 años (rango:1m–16 años). El 46,93% tenía trastornos neurológicos. El 65,30% con disfagia a sólidos y 34,69% a líquidos, otros síntomas: vómitos, regurgitaciones y reflujo faringo- nasal. Se encontró: Disfagia orofaríngea 25/49(51,02%), de origen funcional en 22/25(88%) y mecánica 3(12%); Disfagia Esofágica 13/49(26,53%), mecánica en 3/13(23,07%) y funcional en 10/13(76,92%) de los cuales 6 con dismotilidad inespecífica y 4 asociada a esofagitis; Disfagia Mixta 11(22,44%). Se indico nutrición por sonda de alimentación en 21 niños, por boca con cambio en la consistencia de alimentos en 7 y por gastrostomía endoscópica en 4. Dilatación esofágica por estenosis congénita

en un caso y por acalasia esofágica en 2. Terapia deglutoria en 71,42%. Conclusiones: la evaluación integral del niño con disfagia orofaríngea y esofágica es fundamental para identificar

en niños con disfagia orofaríngea y esofágica. Pacientes y método: estudio prospectivo y transversal, 49 niños con disfagia, durante dos años. Protocolo de estudio: historia clínica,

la causa e indicar el tratamiento específico con apoyo nutricional, procedimientos endoscópicos y terapia deglutoria.