Fatores de Riscos p/ Disfagia
Serviço Integrado de Fonoaudiologia
Setor de Terapia Intensiva

Autores: Fonoaudiólogos Ms. Vicente C. Silva e Dra. Sheila M. C. Marin

Fatores de riscos maiores p/ disfagia
indicação de avaliação fonoaudiológica p/ liberação de dieta por via oral

Causas neurológicas

-Doenças neuromusculares;
-Síndromes demenciais;
-Doença de parkinson;
-Acidente vascular encefálico (NIHSS >= 04) e (ECG <=13);
-Traumatismo crânio encefálico (ECG <=13);
-Cirurgias do sistema nervoso central;
-Tumores do sistema nervoso central c/ queixa prévia de disfagia;
-Encefalopatias.

Causas mecânicas

-Pacientes EOT pós IOT > 48h;
-Múltiplas IOT, mesmo se IOT < 48h;
-Pós EOT pós IOT < 48h c/ VAD;
-Câncer, trauma, cirurgia ou radiação: cabeça, pescoço e esôfago;
-Pós operatório de cirurgias cervicais;
-Pós operatório de endarterectomia de carótidas;
-Traqueostomizados.

Incoordenação respiração x deglutição

-Insuficiência cardíaca (IC) descompensada;
-Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) exacerbado;
-Necessidade de oxigênioterapia >= MNR 7l/min;
-Taquipneia FR >= 26;

Outras causas

-Polineuropatia / miopatia do doente crítico;
-Esclerose sistêmica progressiva (esclerodermia);
-Miopatias inflamatórias;
-Dermatomiosite / polidermatomiosite;
-Diminuição do nível de consciência;
-Restrição de elevação de decúbito;
-Disfagia pré-existente.

Fatores de riscos menores p/ disfagia
Liberação de dieta de menor risco: dieta p/ disfagia + líquidos finos + comprimidos macerados até avaliação fonoaudiológica

-Idosos >= 60 anos edêntulos e sem próteses dentárias;
-Pós operatório de cirurgias torácicas e cardíacas;
-Necessidade de oxigenioterapia (CNO2 >= 3l/min);
-Tumores do sistema nervoso central s/ queixa prévia de disfagia;
-Pneumonias de repetição;
-Paralisias faciais;
-Acidente vascular encefálico (NIHSS <= 04);
-Traumatismo crânio encefálico (ECG >=13);
-Delirium hiperativo;