

## Ficha técnica: Aspiración



### Acerca de la aspiración:

La aspiración es la entrada de alimentos por debajo de las cuerdas vocales o en las vías respiratorias bajas. Si se producen episodios recurrentes de sibilancias, tos y asfixia, en especial después de comer (alimentación), puede ser un síntoma de un posible trastorno de deglución y de aspiración.

- Las personas que presentan las siguientes afecciones o comportamientos son más propensas a padecer aspiración:
  - Problemas neuromusculares, en particular cuando no pueden sentarse erguidos por sí mismos y cuando presentan tos débil y trastornos de motricidad oral y de deglución.
  - Epilepsia grave.
  - Menor nivel de conciencia.
  - Problemas respiratorios crónicos.
  - Antecedentes de retención de alimentos.
  - Antecedentes de adicción (sobredosis por drogas).
  - Reflujo gastroesofágico grave.
- La aspiración no se asocia directamente con la discapacidad de desarrollo, salvo en casos de daño neurológico grave o de epilepsia incontrolable.
- La aspiración puede derivar en neumonía por aspiración. La neumonía por aspiración puede desarrollarse como resultado de la inhalación crónica de pequeñas cantidades de contenidos que deriva en una infección o puede desarrollarse por una inhalación aguda de alimentos.
  - La neumonía por aspiración es mucho más común en hombres que en mujeres. Los niños y las personas de la tercera edad son el grupo más susceptible.
  - La neumonía por aspiración puede ser fatal o derivar en daños pulmonares crónicos. El tratamiento consiste en ayuda respiratoria y médica, y en el consumo de antibióticos.
- Con frecuencia, las infecciones de las vías respiratorias altas que producen congestión nasal, secreción nasal mucosa, aumento en las secreciones nasofaríngeas y tos pueden incrementar el riesgo de aspiración en personas que sufren problemas de deglución.
  - Cuando un paciente con estas características tiene una infección en las vías respiratorias altas, es posible que se deba modificar la dieta y aspirar sus secreciones.

**Diagnóstico:**

- A fin de establecer un pronóstico, así como un tratamiento y un control progresivo, un médico debe determinar la causa de la aspiración, el tipo de bacteria que originó la infección y si se produjeron daños en los pulmones. Se debe realizar un estudio sobre deglución para determinar si la causa se relaciona con un trastorno de deglución.
- En el caso de los adultos que estén a cargo de un servicio de enfermería, el enfermero debe realizar la prueba de deglución antes de que el paciente reciba alimentos o medicamentos por vía oral, y en cualquier ocasión en que el paciente presente una posible o supuesta modificación en su capacidad para deglutir sin complicaciones.
- Cuando una prueba de deglución indica aspiración, suele recomendarse que se coloque una sonda gástrica para disminuir el riesgo de neumonía por aspiración.

**Control de la aspiración:**

- En el caso de personas con trastornos graves de deglución y de personas que comen de más, se puede necesitar un plan donde el personal observe directamente a la persona, le dé de comer, le ofrezca alimentos en horarios puntuales y la ayude en caso de asfixia.
- Los pacientes de mayor riesgo deben alimentarse con un equipo de succión manual.
- Algunas personas acostumbran a meterse alimentos en la boca. Si los pacientes tienen problemas para deglutir, también retendrán el alimento en la boca. En estos casos, se debe controlar la cavidad bucal una vez que la persona haya terminado de comer.
- Los medicamentos deben triturarse y mezclarse con compota de manzana o con un alimento similar.