

Relación entre la Higiene Oral y la COVID-19 (II)

¿Qué es la deglución?

Una deglución normal es un rápido y complejo proceso neuromuscular donde la acción coordinada de un grupo de estructuras situadas en cabeza, cuello y tórax, que implica una secuencia de acontecimientos en los que unos esfínteres funcionales se abren para permitir la progresión del bolo, transportándolo desde la boca al esófago, y que se cierran posteriormente al paso de éste para impedir falsas rutas y proteger la vía aérea.

La deglución es el proceso fisiológico de transporte del bolo alimenticio desde la boca hasta el estómago. Es un proceso complejo que requiere la integración sensorial y motora, la regulación y el control cerebral de múltiples estructuras anatómicas: músculos, nervios, y una estrecha coordinación del sistema respiratorio y del sistema nervioso central.

¿Por qué es tan importante la deglución?

La deglución es un proceso complejo que hacemos muchas veces durante el día de forma consciente e inconsciente:

- Tragamos 1'5 L de saliva al día, tanto despierto como dormido.
- Realizando una media de 600 degluciones voluntarias y unas 1.000 involuntarias.
- Movilizamos unos 2-3 L de líquido diarios.
- Deglutimos menos por la noche y más al hablar y al masticar, por ser funciones que requieren más producción de saliva.
- Participan unos 30 músculos aproximadamente y 6 pares encefálicos: trigémino-V par, facial-VII par, glossofaríngeo-IX par, accesorio espinal-XI par e hipogloso-XII par.

- Está presente desde la octava semana de la gestación, siendo una función vital, pues es necesaria para garantizar la supervivencia del individuo

¿Qué es la disfagia?

La disfagia es un trastorno de la deglución que se caracteriza por la dificultad para ingerir alimentos y líquidos de manera eficaz y segura. La disfagia puede poner en riesgo la adecuada nutrición e hidratación de la persona que la padece, así como la integridad de su capacidad respiratoria, pudiendo producir atragantamientos, neumonías por aspiración, incluso muerte.

Existen dos grandes tipos de disfagia:

- La disfagia orofaríngea que engloba las alteraciones de la deglución de origen oral, faríngeo, laríngeo y del esfínter esofágico superior y supone casi el 80% de las disfgias.
- La disfagia esofágica que engloba las alteraciones de la deglución del esófago superior, el cuerpo esofágico, el esfínter inferior y cardias, y generalmente es producida por causas mecánicas, y supone el 20% de las disfgias que se diagnostican.

¿Qué es una aspiración?

Se conoce como aspiración cuando algo entra en las vías respiratorias o pulmones por accidente. Pueden ser alimentos, líquidos o algún otro material.

Uno de los riesgos más severos de la disfagia es la aspiración, esto se describe como el paso de alimentos, líquidos o saliva a la vía aérea, y en consecuencia, a los pulmones.

Una broncoaspiración consiste en la aspiración accidental de líquidos o alimentos por las vías respiratorias. Puede ocurrir en una persona consciente o inconsciente, cuando hay un vómito, una regurgitación del alimento, la comida queda acumulada en la boca y es llevada hacia los bronquios al momento de aspirar, lo que obstruye las vías respiratorias.

Existen dos tipos de aspiraciones:

- Aspiración traqueal o bronquial: es el paso de agua o alimentos a la tráquea y bronquios.
- Aspiraciones silentes: es la penetración de saliva o comida por debajo de las cuerdas vocales no acompañada de tos ni de otros signos observables de dificultad deglutoria.

Bibliografía consultada:

García-Peris, P., Velasco, C., & Soriano, L. F. (2012). Manejo de los pacientes con disfagia. *Nutrición Hospitalaria*, 5(1), 33-40.

Sampson, V., Kamona, N., & Sampson, A. (2020). Could there be a link between oral hygiene and the severity of SARS-CoV-2 infections?. *British Dental Journal*, 228(12), 971-975.

Fernández, O. O., & Clavé, P. (2013). Oral hygiene, aspiration, and aspiration pneumonia: from pathophysiology to therapeutic strategies. *Current Physical Medicine and Rehabilitation Reports*, 1(4), 292-295.

Chałas, R., Wójcik-Chęcińska, I., Woźniak, M. J., Grzonka, J., Świąszkowski, W., & Kurzydłowski, K. J. (2015). Dental plaque as a biofilm-a risk in oral cavity and methods to prevent. *Postępy higieny i medycyny doświadczalnej (Online)*, 69, 1140-1148.

Barroso, J. (2009). Disfagia orofaríngea y broncoaspiración. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 44, 22-28.