

# 25

## LA IMPORTANCIA DEL USO ADECUADO DE LOS DIAGNÓSTICOS EN FONOAUDIOLÓGÍA – ANÁLISIS DE UNA EXPERIENCIA EN UNA UCI NEUROLÓGICA DE MEDELLÍN

Arboleda A\* \*\*, Lopera LC\*, Mosquera\* K. & Rodriguez I-\*\*

El ejercicio profesional en Fonoaudiología se soporta en el sólido conocimiento de su objeto de estudio: la comunicación humana, sus variaciones y desórdenes a lo largo del ciclo vital de individuos, grupos y poblaciones. Se proyecta en los ámbitos de salud, educación, laboral, bienestar social, y en otros donde se requiera su contribución, ya que la comunicación humana es un componente fundamental para la participación, la convivencia, la inclusión social y el desarrollo humano. Las áreas en las que trabaja el Fonoaudiólogo son audición, lenguaje, habla, voz y función oral-faríngea. Las funciones que realiza son promoción, prevención, evaluación, diagnóstico, intervención, asesoría, y consejería. Se desempeña en los roles asistencial, docente, investigación, administrativo y de consultoría”1.

Estos conocimientos le permiten a los profesionales en fonoaudiología poder ser miembros activos del equipo de cuidado crítico que contribuye en el manejo de alteraciones de la comunicación y de la deglución de los pacientes que allí se encuentran2.

Las patologías neurológicas no solo tienen implicaciones a nivel motriz o sensitivas si no también comunicativas; es por ellos que dentro del equipo multidisciplinar de las UCIN se encuentran un fonoaudiólogo encargado de manejar patologías como la disfagia, las afasias, las anartrias, causadas por enfermedades neurológicas como el “ACV isquémico o hemorrágico (afección que ocurre cuando se reduce el aporte de sangre al cerebro), traumas

de cráneo (lesiones traumáticas en la cabeza que general daños estructurales en esta y alteraciones cerebrales secundarias), las enfermedades infecciosas (afecciones generadas por bacterias, virus u hongos que pueden afectar el sistema nervioso), entre otras”<sup>3</sup>

Se conoce que los pacientes que llegan a este nivel hospitalario presentan en múltiples ocasiones diagnósticos catastróficos, de alta complejidad y que requieren del acompañamiento de un equipo multidisciplinario del personal médico y paramédico, incluido los fonoaudiólogos. Para garantizar este cubrimiento el Ministerio de Salud con la Resolución 5261 de 1994, menciona en su Artículo 117, que los pacientes en UCI requieren de una intervención terapéutica, lo que fundamenta al fonoaudiólogo como parte del grupo de trabajo a este nivel hospitalario. <sup>4</sup>

En Colombia se cuenta con el Manual de Procedimientos para la Práctica Fonoaudiológica en donde se hace una revisión de los procesos clínicos que debe realizar el fonoaudiólogo en el ambiente hospitalario e incluye el manejo miofuncional, la función deglutoria y el manejo de las afasias.<sup>5</sup>

El presente estudio se realizó en una Unidad de Cuidados Intensivos Neurológico en donde se revisaron los diagnósticos de pacientes 987 pacientes remitidos a fonoaudiología. Se clasificaron los diferentes diagnósticos neurológicos y fonoaudiológicos de la población de estudio y como hallazgo sobresaliente se encontró que, de los 987 pacientes incluidos por haber sido remitidos a fonoaudiología, solo el 9% había sido categorizado formalmente en la historia clínica con algún diagnóstico relacionado con la comunicación, el habla o el lenguaje. Este tipo de situación ya había sido descrita en otro estudio realizado en Colombia, en donde se entrevistaron profesionales de la fonoaudiología los cuales informaron, que, a pesar de encontrar dificultades en el paciente relacionadas con su quehacer profesional, trabajar sobre ellos y estar familiarizados, desde su formación de pregrado, con los diferentes diagnósticos del CIE-10, no quedaban registrados en las historias clínicas<sup>6</sup>.

Por lo anterior se concluye que, los profesionales en fonoaudiología, deben conocer la etiología, evaluación y manejo de trastornos como la disfagia y la afasia los cuales fueron los diagnósticos comunicativos y del lenguaje más frecuentes en una UCI neurológica. Es de vital importancia, que todos los fonoaudiólogos estén familiarizados con los diagnósticos relacionados con su práctica profesional que se encuentran en el CIE-10 y dejarlos registrados como diagnóstico adicional al neurológico.

## BIOGRAFÍA

1. Cuervo Echavarria , C. La Profesión de Fonoaudiología Colombia en Perspectiva Internacional. Trabajo como requisito parcial a la categoría profesora titular , Universidad Nacional de Colombia , Santa fe de Bogota (1999). Recuperado el 12 de Mayo de 2020, de <http://www.bdigital.unal.edu.co/2344/2/clemenciacuervoecheverri.1998.pdf>.
2. Mathinse , B. A., & Carey , L. B. Incorporating speech-language pathology within Australian neonatal intensive care units. *Journal of Pediatrics & Child Health. Journal of Paediatrics and Child Health*, (2012). 48, 823-827. doi:doi: 10.1111 / j.1440- 1754.2012.02549.x.
3. Medline Plus. (s.f.). Recuperado el 20 de Mayo de 2020, de <https://medlineplus.gov/spanish/>
4. Ayala , P., & Marin Gutierrez, Y. E. Realidad Laboral del Fonoaudiólogo en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Signos Fonicos*, ( 2015)1(1), 13. doi: <https://doi.org/10.24054/01204211.v1.n1.2015.636>.
5. Angel , L., Casas, A., & Suarez, J. Manuel de procedimientos para la practicas de Fonoaudiologia Mppf-II. Santa fe Bogota: (2003)Asociacion Colombia de Fonoaudiologia y Terapia del lenguaje 2 version . Recuperado el 22 de Mayo de 2020.
6. Velasco Vargas, K. S., Delacruz, J. M., León, V., & Lemus, Y. Rol de fonoaudiologo en unidades de cuidados intensivos neonatales. (2014) *Arete*, 14(1), 54-64. Recuperado el 16 de Mayo de 2020, de <https://arete.iberro.edu.co/article/view/708>