

ASSOCIAÇÃO DAS ALTERAÇÕES DA DEGLUTIÇÃO EM PACIENTES COM DERRAME ASCÍTICO

**Eduarda Besen, Claudia Tiemi Mituuti, Bianca Rodrigues Aguiar, Emanuelle
Moreira, Maysa Andrade Santos, Patrícia Haas**
Universidade Federal De Santa Catarina - UFSC

Descritores: Ascite. Transtorno de deglutição. Fonoaudiologia.

INTRODUÇÃO

Diversos autores referem-se aos achados clínicos de derrames cavitários associados a doenças específicas diagnosticadas, mas não relacionam com os sinais que caracterizam a disfagia dos pacientes.

OBJETIVOS

Avaliar possíveis associações entre as alterações de deglutição em com derrame ascítico em pacientes admitidos em um Hospital Universitário na Região Sul do Brasil.

METODOLOGIA

Estudo transversal do tipo observacional

Hospital Universitário

Avaliação Clínica da Deglutição (ASED), escala funcional de ingestão oral (FOIS) e informação sobre a severidade do derrame cavitário

RESULTADOS

Foram avaliados 20 pacientes com ascite (16 homens e 4 mulheres) com idades que variaram de 21 anos a 81 anos de idade. A doença diagnosticada para os pacientes avaliados, consistiu, em sua maioria (17 pacientes), de cirrose por ingestão de álcool ou por hepatite C. A partir da avaliação clínica da deglutição, 4 pacientes apresentaram sinais de penetração/aspiração durante a avaliação, 10 apresentaram nível 5 na FOIS e 10 apresentaram nível 7. Foi possível observar que os pacientes que obtiveram um nível de ingestão oral maior (FOIS nível 7) apresentaram valores sanguíneos de sódio mais elevado, no entanto os valores permaneceram dentro dos valores de referência para níveis sanguíneos.

CONCLUSÃO

Conclui-se que os pacientes com a FOIS no nível 7 apresentam um maior índice de sódio sanguíneo no exame padrão. Não houve associação com o volume do derrame e disfagia. A doença prevalente nos casos de ascite consistiram principalmente em cirrose (alcoólica e por hepatite C), no entanto casos de doenças autoimune, cardiopatia e doença granulomatosa também foram identificadas.

Referências

1. Scheeren B, Gomes E, Alves G, Marchioni E, Hochegger B. Chest CT. findings in patients with dysphagia and aspiration: a systematic review. *Jornal Brasileiro de Pneumologia*. 04 maio 2017; 43 (04): 313-18.
2. Rajawat GS, Batra S, Takhar RP, Rathil L, Bhandari C, Gupta ML. Diagnostic yield and safety of closed needle pleural biopsy in exudative pleural effusion. *Avicenna Journal Of Medicine*. 10 jul, 2017; 7 (3): 121-24.
3. Komaki T, Urata H, Mori K, Iwashita A, Ikeda K, Haraoka S. A Rare Case of Biphasic Malignant Peritoneal Mesothelioma with Refractory Ascites. *Internal Medicine*. Jul. 2016; 56 (7): 861-64.