

INTERVENÇÕES TERAPÊUTICAS PARA O TRATAMENTO DA DISFAGIA OROFARÍNGEA ASSOCIADA AO TRISMO RADIOINDUZIDO: REVISÃO INTEGRATIVA

Rodrigues, D.S.B.; Souza, D.X.; Santos, D.H.N.; Pernambuco, L.; Alves, G.A.S

Universidade Federal da Paraíba - João Pessoa - PB



UFPB
Universidade
Federal
da Paraíba



PPgFon
PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM FONOAUDILOGIA - UFPB/UFPA

INTRODUÇÃO

Sequela comum da radioterapia

Contração tônica dos músculos da mastigação

Limitação na abertura da boca

A radiação pode reduzir o suprimento sanguíneo, provocando fibrose nos músculos e ATM.

Dificuldade de manipulação e organização do bolo alimentar, comprometendo a eficiência e segurança da deglutição, o que pode provocar redução da ingestão oral e desnutrição.

COMPREENDER AS ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS PARA REDUZIR IMPACTOS

Reabilitação mais direcionada

↑↑ Qualidade de vida do paciente oncológico



OBJETIVO

Verificar na literatura, estratégias terapêuticas utilizadas no tratamento de indivíduos com disfagia orofaríngea associada ao trismo induzido por radioterapia.

METODOLOGIA

- Revisão integrativa da literatura
- "Quais as principais estratégias terapêuticas adotadas para o tratamento da disfagia associada ao trismo induzido por radioterapia?"
- Bases de dados: Cinahl, Cochrane Library, Lilacs, Pubmed/Medline, Scielo e Web of Science
- Descritores: "Trismus", "Deglutition disorders" e "Deglutition", "Radiotherapy" conforme sistema MeSH (Medical Subject Headings)

RESULTADOS

IDENTIFICADOS
98 Artigos

EXCLUÍDOS
91 Artigos
Leitura de títulos e resumos

04 Artigos repetidos

SELECIONADOS
03 Estudos

Hadjú *et al.* (2017) - Dinamarca (n=69)
Tang *et al.* (2011) - China (n=43)
Van der Molen *et al.* (2011) - Holanda (n=49)

Em dois estudos, a função da deglutição melhorou significativamente, já a abertura de boca não aumentou em nenhum deles. Entretanto, a redução na abertura de boca após a radioterapia foi menor nos indivíduos que foram submetidos aos exercícios de reabilitação antes da radioterapia.



REABILITAÇÃO DA DEGLUTIÇÃO:
Mendelsohn (n=3)
Deglutição com esforço (n=3)
Masako (n=1)
Deglutição supraglótica (n=2) Exercícios para coordenação e mobilidade de língua (n=2)
Estimulação sensorial térmica (n=1)

TRISMO
Exercícios de mobilidade mandibular passiva ou ativa (n=3)
Utilização do dispositivo Therabite® para auxiliar na abertura de boca (n=2).

CONCLUSÃO

Na literatura, as principais estratégias terapêuticas adotadas para a reabilitação de indivíduos com disfagia associada ao trismo são exercícios de força e mobilidade passiva e ativa, além de manobras de (des)ajuste voluntário da biomecânica da deglutição.