



757 - ESTADO DEL DIAGNÓSTICO DE DISFAGIA EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO

J.G. Guenetxea Gorostiza, I.L. Larrañaga Uribeetxebarria, I.A. Apraiz Sánchez

Biosistemak Instituto de Investigación en Sistemas de Salud; Osakidetza-Servicio Vasco de Salud; Universidad de Deusto.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La disfagia es una patología que afecta el normal desarrollo de la deglución, y que, además de encontrarse relacionada con el envejecimiento, se da en numerosas patologías, como en accidentes cerebrovasculares (ACV) o tumores de cabeza y cuello. La literatura describe una prevalencia variable de disfagia, siendo mayor en personas de edad avanzada, en adultos institucionalizados y personas con comorbilidades conocidas (31.5-60%). El cambio demográfico que sufre la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV), y el aumento de prevalencia de las patologías descritas, sugieren un aumento de esta patología en los próximos años. Un diagnóstico y tratamiento precoz de la disfagia puede reducir el número de comorbilidades (malnutrición, broncoaspiración...), mejorando el pronóstico del paciente y su calidad de vida, así como reduciendo el gasto sanitario asociado. Este estudio tiene como objetivo describir la prevalencia del diagnóstico médico y valoración enfermera (VE) de disfagia en la CAPV.

Métodos: Estudio observacional descriptivo transversal tipo ecológico. La información se obtuvo de forma anonimizada de las bases de datos administrativas y clínicas del Servicio Vasco de Salud-Osakidetza y del Instituto Vasco de Estadística (EUSTAT). Se valoró el diagnóstico médico de disfagia y la información recogida en el dominio “nutrición” de los planes de cuidado de enfermería. Los datos fueron estratificados en tres grupos poblacionales en base a la edad (0-16 años; 17-64 años; ≥ 65 años). Los resultados fueron expresados en porcentajes.

Resultados: A enero de 2026, 128.057 personas (5.8% de la población) estaban diagnosticadas con disfagia en la CAPV. La prevalencia del diagnóstico médico en la población total varió entre el 5.6% y el 6.2%. En los rangos de edad 0-16 y 17-64 menos del 7.2% de las personas diagnosticadas tenían, además, un diagnóstico de cáncer de cabeza-cuello o un ACV. Para el rango de mayores de 65, este porcentaje aumentó al 28.3% y 21.2% respectivamente. De las personas con diagnóstico, el 0.7% tenía registradas dificultades deglutorias en la VE en el rango de edad 0-16 años, 1.4% en el rango 17-64 años, y 8.9% en el rango de mayores de 65 años. Asimismo, el 35.4%, 6.2% y 22.9% tenían registrada la ausencia de dificultades deglutorias en la VE, mientras que los datos faltantes oscilaban entre el 64.0-92.4%.

Conclusiones/Recomendaciones: La prevalencia del diagnóstico de disfagia en la CAPV es menor a la esperable. La menor prevalencia, unida a la baja tasa VE, podrían indicar un infra diagnóstico de esta patología en la CAPV. Existe discrepancia entre el diagnóstico médico y la VE, lo que pone en relieve la necesidad de trabajar para lograr una valoración integral de la disfagia en la CAPV.