



Evento	Salão UFRGS 2014: SIC - XXVI SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2014
Local	Porto Alegre
Título	Comparação entre as avaliações clínica e videofluoroscópica da deglutição em crianças portadoras de laringomalácia
Autor	BRENDA GABRIELA HAACK
Orientador	DEBORAH SALLE LEVY

INTRODUÇÃO: Laringomalacia é a malformação laríngea mais comum, sendo de etiologia desconhecida. Trata-se de uma flacidez ou incoordenação das estruturas supraglóticas que colabam durante a inspiração e, como consequência, manifestam-se com estridor e diferentes graus de obstrução respiratória. Nos casos de dificuldade respiratória, são frequentes os distúrbios alimentares em função da interrupção e consequente incoordenação das funções de sucção/deglutição/respiração em lactentes. **OBJETIVOS:** Verificar a acurácia de um protocolo de avaliação clínica da deglutição comparando seus achados com os dados obtidos na videofluoroscopia; analisar a prevalência de disfagia em crianças portadoras de laringomalacia e descrever as principais alterações. **MÉTODO:** A amostra constituiu-se de crianças com idades entre 1 e 12 meses portadoras de laringomalacia, com diferentes graus de obstrução respiratória, atendidas no Serviço de Otorrinolaringologia do HCPA. As avaliações clínica e videofluoroscópica da deglutição foram realizadas por duas fonoaudiólogas cegas, sendo utilizados os protocolos propostos por DeMatteo (2005) e modificados pelos pesquisadores do estudo. Tais instrumentos foram elaborados a partir das variáveis sugeridas na literatura como indicadores de aspiração traqueal. Foram coletados dados referentes ao nascimento, alimentação atual da criança e estruturas do sistema sensorio motor oral. Durante as avaliações, tanto clínica quanto videofluoroscópica, são testadas as seguintes consistências e utensílios: mamadeira e bico que a criança utiliza na alimentação, bico ortodôntico para líquidos ralos (fluxo água/chá) e bico ortodôntico para líquidos ralos (fluxo leite); consistência de leite que a criança está habituada a ingerir, leite ralo e leite engrossado. **RESULTADOS PRELIMINARES:** Os achados referentes à videofluoroscopia da deglutição estão em processo de análise e serão comparados aos achados da avaliação clínica. Até o presente momento, foram incluídas 8 crianças com queixas de tosse e engasgo ao mamar, sendo 6 com alimentação por via oral exclusiva, uma alimentando-se por via oral associada à sonda nasoentérica e uma com alimentação enteral exclusiva. Nos dados referentes à avaliação clínica da deglutição, dos 8 indivíduos avaliados, em apenas dois foi possível realizar o teste com todos os utensílios propostos no protocolo. Todas as crianças aceitaram o utensílio que estavam habituadas a mamar, e o sujeito com dieta exclusiva por sonda nasoentérica não aceitou a dieta por via oral. Foi observada integridade das estruturas do sistema sensorio motor oral em 100% da amostra. Com relação à fase oral da deglutição, o padrão de sucção e o controle do bolo alimentar encontraram-se alterados em 5 (62,5%) crianças. Os reflexos protetivos e adaptativos de deglutição, tosse e GAG mostraram-se alterados em 4 (50%) sujeitos. Foi observada suspeita de penetração laríngea de alimento em 4 (50%) crianças sendo que, destas, duas também apresentaram suspeita de aspiração traqueal. Nos casos dos indivíduos com sinais clínicos de aspiração traqueal, a troca de utensílio com o objetivo de reduzir o fluxo de alimento mostrou-se benéfico, melhorando o padrão motor oral e descartando a suspeita de aspiração. **CONCLUSÕES:** A partir dos resultados preliminares, observou-se que a laringomalacia pode ser um fator de risco importante para a presença de disfagia. A intervenção terapêutica de troca de utensílio para a alimentação conforme a avaliação de um profissional com conhecimentos específicos na área pode mostrar-se favorável para minimizar os sinais clínicos de aspiração traqueal. São necessários mais estudos que visem criar instrumentos fidedignos e de fácil aplicabilidade para avaliar a presença de disfagia na população pediátrica.