

Maneig de les secrecions en la ELA amb afectació Bulbar

Júlia Estela Esteve

18/04/2015

**Fisioterapeuta de la Corporació
Sanitària i Universitària Parc Taulí**

XXXIII DIADA PNEUMOLÒGICA

Dimensió del problema

Ø Incidència anual de 1,4/100.000

Ø Prevalença de 5,4/100.000

Ø Inici bulbar 38% casos

Pradas J, Puig T, Rojas-García R, Viguera ML, Gich I, Logroscino G. Amyotrophic lateral sclerosis in Catalonia: A population-based study. Amyotroph Lateral Scler Frontotemporal Degener. 2013 jan 4.

Definició ELA bulbar

Ø Afectació de les motoneurones del tronc de l'encèfal que afecta a la musculatura de la laringe, faringe i llengua.....

Afectació bulbar en ELA

⊗ Musculatura llengua

⊗ Musculatura laríngia:

⊗ Musculatura del paladar

⊗ Musculatura constrictors de la faringe

⊗ Musculatura supra hioide

actuen en la deglució

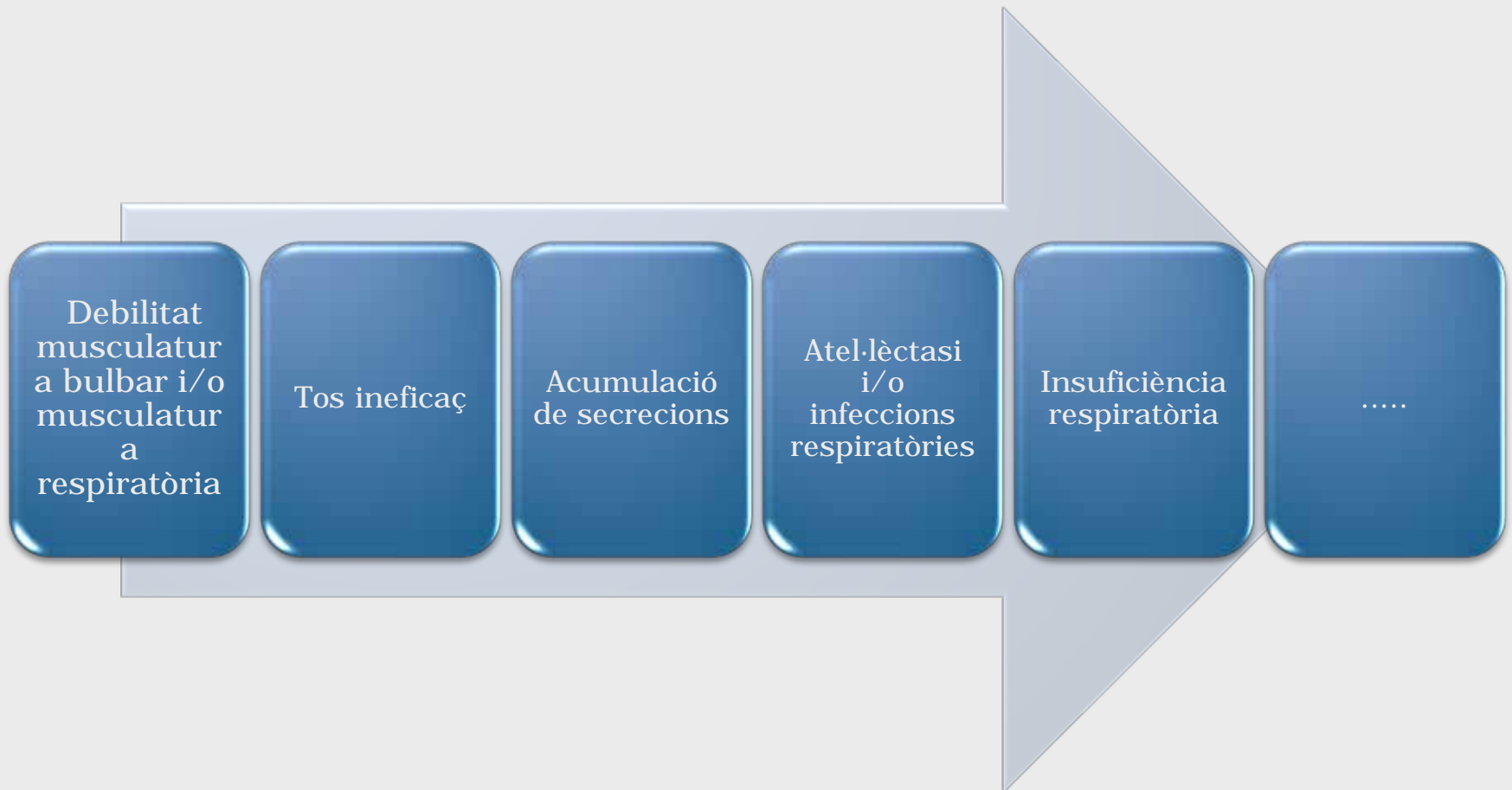
Valoració de l'afectació bulbar

ALSFRS-R

- Ø Llenguatge
- Ø Salivació
- Ø Deglució



Implicacions respiratòries de l'afectació bulbar



Actitud Preventiva

Salivació

- Antidepressius
- Toxina botulínica
- Radioteràpia

Deglució

- Nutrició i Logopèdia
- Gastrostomia

Actitud Preventiva

EQUIP MULTIDICIPLINARI!!

- Ø Neuròleg
- Ø Pneumòleg
- Ø Nutricionista
- Ø Logopeda
- Ø Psicòleg
- Ø Infermera
- Ø Fisioterapeuta

Maneig de secrecions en ELA..

Fisioteràpia Respiratòria

Ø Objectiu

- **Mantenir arbre bronquial permeable**
 - Millorar l'eficàcia de la tos

Tractament de fisioteràpia respiratòria en la ELA

Valoració Funcional

Tractament de fisioteràpia respiratòria en la ELA

ASSISTÈNCIA DE LA MUSCULATURA INSPIRATORIA	ASSISTÈNCIA DE LA MUSCULATURA ESPIRATÒRIA	ASSITÈNCIA DE LA MUSCULATURA INSPIRATORIA I ESPIRATORIA
Air Stacking	Tos assistida	A. Combinació de anteriors B. Tos mecànica

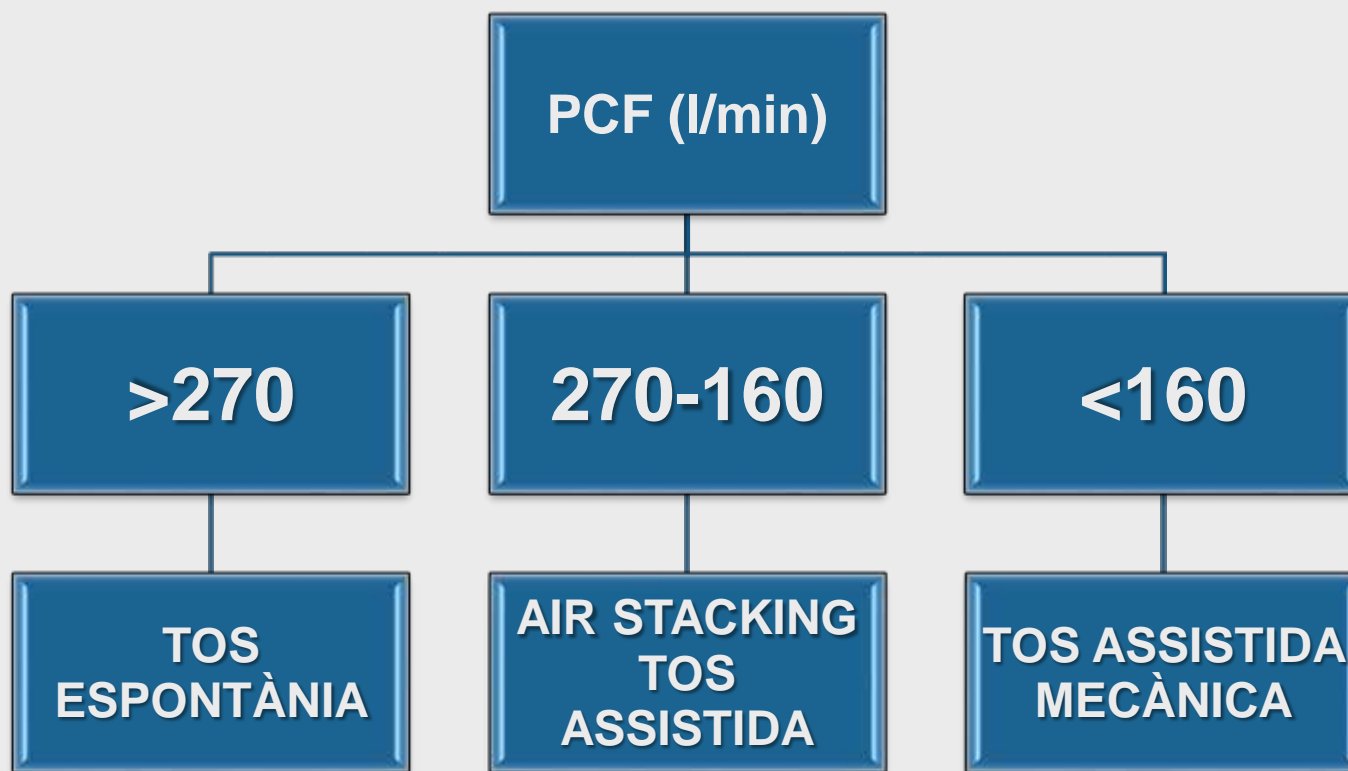
Tractament de fisioteràpia respiratòria en la ELA

ASSISTÈNCIA DE LA MUSCULATURA INSPIRATORIA	ASSISTÈNCIA DE LA MUSCULATURA ESPIRATÒRIA	ASSISTÈNCIA DE LA MUSCULATURA INSPIRATORIA I ESPIRATORIA
Air Stacking	Tos assistida	A. Combinació de anteriors B. Tos mecànica

Tractament de fisioteràpia respiratòria en la ELA

ASSISTÈNCIA DE LA MUSCULATURA INSPIRATORIA	ASSISTÈNCIA DE LA MUSCULATURA ESPIRATÒRIA	ASSISTÈNCIA DE LA MUSCULATURA INSPIRATORIA I ESPIRATORIA
Air Stacking	Tos assistida	A. Combinació de anteriors B. Tos mecànica

Valoració de la tos



Tos mecànica

∅ La in-exuflació mecànica millora:

- PCF
- SpO₂

∅ No eficaç en pacients amb afectació bulbar i amb poc deterior pulmonar

Jones U, Enright S, Busse M. Management of respiratory problems in people with neurodegenerative conditions, a narrative review. *Physiotherapy*. 2012 mar;98(1):1-12.

Reacció laríngia en IN-EXUFLACIÓ

∅ Paràmetres

acceptats:

- Pressió d'insuflació:
30-40 cm H₂O (20-60
cm H₂O)
- Pressió exsuflació:
-30 a -40 cm H₂O

∅ Efectes en voluntaris sans

- Tancament paradògic de les cordes vocals
- Desplaçament retrògrad de la base lingual
- Retroflexió de l'epiglotis
- Constricció de la hipofaringe

On està el problema...?

Ø Cordes vocals?

Ø Hipotonia musculatura laríngia?

Ø Disfunció glòtica?

In-Exsuflació..... En quin dels casos és efectiva....????

Valoració individual i més fiable

Altres mesures....

ØAspirador de secrecions

ØTRAQUEOSTOMIA.....

Conclusió

Ø S'ha de fer una valoració individualitzada

- Des del punt de vista clínic
- Des del punt de vista funcional
- Des del punt de vista anatòmic

Ø Equip multidisciplinari

Ø Importància del balanç entre mesures preventives i tractament de fisioteràpia.

Ø Voluntats del pacient

Gràcies per l'atenció

jestelae@tauli.cat