

Abordaje multidisciplinario en paciente con disfagia: de lo complejo a lo simple.

Autora: Ramos Olivero, Daniela¹

1. Clínica de Dolor Orofacial TTM Temuco

Introducción:

La alteración del mecanismo de la deglución implica diferentes estructuras anatómicas que realizan actividades coordinadas y complejas. Puede ser secundaria a diversas condiciones patológicas con etiologías muy variadas. El abordaje del paciente con un trastorno de la deglución supone un reto diagnóstico. La primera dificultad surge a la hora de establecer el diagnóstico diferencial de estas patologías, en el cual la presencia de disfagia supone en muchas ocasiones el síntoma clave.

Caso:

Paciente consulta por dolor moderado al deglutir bajo zona mandibular opresivo/punzante. 4 meses evolución con dificultades para alimentación. Antecedente traumatismo en región cervical hace 5 meses. Síntomas leves asociados a enfermedad por reflujo gastroesofágico. Previamente consultó con otorrinolaringólogo que solicitó evaluación de región con nasofibroscopía y no concluyó alteraciones. Se solicitó ecografía cervical. Se descartaron alteraciones de glándulas y linfadenopatías. Derivación a gastroenterólogo, indicó realizar endoscopia, pero se descarta patología gástrica. Al examen: dolor en vientre anterior músculo digástrico compatible con punto gatillo miofascial, reconocido como dolor familiar. Una vez descartadas las posibles patologías causantes de disfagia, se procede a la infiltración diagnóstica de dicha zona y el dolor cede de inmediato, además de recuperar la capacidad de deglutir sin sintomatología dolorosa. Control clínico a 7, 21 y 90 días posteriores a infiltración. Está completamente asintomático, sin alteraciones de la deglución.

Discusión

De acuerdo a la revisión de la literatura, los puntos gatillo presentes en músculo digástrico pueden generar sintomatología dolorosa en región submandibular, faríngea, además de sensación de cuerpo extraño y disfagia. El dolor miofascial referido desde puntos gatillo en músculos masticatorios es una de las causas de disfagia. En relación a casos clínicos, posterior a infiltración de punto gatillo se presenta un alivio inmediato en la región y en las zonas de dolor referido. Además, enfatiza la importancia de evaluación integral para diagnóstico diferencial del dolor y disfagia.

Conclusiones

El objetivo del tratamiento fue restablecer el mecanismo normal de la deglución para que el paciente sea capaz de mantener el estado nutricional y de hidratación. Por ello, siempre que sea posible se debe realizar un tratamiento etiológico específico.

Autora correspondencia: Daniela Ramos Olivero
Teléfono: 569 51255165
Correo electrónico: danielaramosolivero@gmail.com
Tipo de trabajo: caso clínico