

II CONGRESO DIGITAL AEP

3, 4 Y 5 DE JUNIO DE 2021

DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

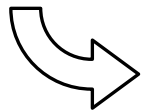
Traducción y validación de la versión en español de la escala Pediatric Eating Assessment Tool-10 (PEDI-EAT-10)

Relativas a esta presentación no existen relaciones que podrían ser percibidas como potenciales conflictos de intereses

Nora Ferrer Aliaga, Ignacio Ros Arnal, Mayse Romea Montañes, Bárbara Fernández Romero, Pablo Escribano Sanz, Rebeca Santiago Cortés

INTRODUCCIÓN

- La disfagia se define como cualquier dificultad o anomalía de la deglución
- Incidencia del 0,9% en aumento, especialmente a medida que los avances en el cuidado de la salud aumentan la supervivencia de los niños médicamente complejos



Detección de disfagia en >70% de pacientes pediátricos con problemas neurológicos



INTRODUCCIÓN

The Pediatric Version of Eating Assessment Tool (PEDI-EAT-10).

PEDI-EAT-10	0 = no problem 4 = severe problem				
1. My child does not gain weight due to his/her swallowing problem.	0	1	2	3	4
2. Swallowing problem of my child interferes with our ability to go out for meals.	0	1	2	3	4
3. Swallowing liquids takes extra effort for my child.	0	1	2	3	4
4. Swallowing solids takes extra effort for my child.	0	1	2	3	4
5. My child gags during swallowing.	0	1	2	3	4
6. My child acts like he/she is in pain while swallowing.	0	1	2	3	4
7. My child does not want to eat.	0	1	2	3	4
8. Food sticks in my child's throat and my child chokes while eating.	0	1	2	3	4
9. My child coughs while eating.	0	1	2	3	4
10. Swallowing is stressful for my child.	0	1	2	3	4
Total score					



Herramienta de 10 ítems, validada al inglés:

- Puntuación > 4 puntos indica alto riesgo de disfagia



II CONGRESO DIGITAL AEP
3, 4 Y 5 DE JUNIO DE 2021



OBJETIVOS

1. Demostrar las propiedades y validez de la versión española de la escala *Pediatric Eating Assessment Tool-10 (PEDI-EAT-10)* para el despistase de la disfagia en nuestro medio, tras ser traducida y adaptada al contexto español
2. Valorar la comprensión de la escala *Pediatric Eating Assessment Tool-10 (PEDI-EAT-10)* al ser administrada a los cuidadores de pacientes pediátricos



II CONGRESO DIGITAL AEP
3, 4 Y 5 DE JUNIO DE 2021



METODOLOGÍA

Fase 1: Traducción y adaptación del instrumento

- Traducción y adaptación al contexto español
- Traducción inversa al inglés
- Evaluación por parte de un equipo multidisciplinar y bilingüe de expertos



Fase 2: Validación al español la escala *Pediatric Eating Assessment Tool-10* (Pedi-EAT-10)

- Administración de la escala a ambos grupos de cuidadores de pacientes pediátricos con/sin disfagia
- Análisis de los resultados

RESULTADOS

Fase 1.

- Escala PEDI-EAT-10 en versión española

PEDIATRIC EATING ASSESSMENT TOOL (PEDI-EAT-10)

OBJETIVO

La escala PEDI-EAT-10 es una herramienta que pretende valorar si su hijo/a presenta dificultad para alimentarse de forma eficaz y segura.

A. INSTRUCCIONES

Responda cada pregunta escribiendo en el recuadro el número de puntos.
¿Hasta que punto usted percibe los siguientes problemas?

- | | |
|--|--|
| 1. Mi hijo/a no gana peso debido a su problema para tragar:
0 = ningún problema
1
2
3
4 = es un problema grave <input type="checkbox"/> | 6. Mi hijo/a actúa como si tuviera dolor al tragar:
0 = ningún problema
1
2
3
4 = es un problema grave <input type="checkbox"/> |
| 2. El problema de deglución de mi hijo/a interfiere con nuestra capacidad de salir a comer fuera:
0 = ningún problema
1
2
3
4 = es un problema grave <input type="checkbox"/> | 7. Mi hijo/a no quiere comer:
0 = ningún problema
1
2
3
4 = es un problema grave <input type="checkbox"/> |
| 3. Tomar líquidos requiere un esfuerzo extra para mi hijo/a:
0 = ningún problema
1
2
3
4 = es un problema grave <input type="checkbox"/> | 8. La comida se pega a la garganta de mi hijo/a y se atraganta mientras come:
0 = ningún problema
1
2
3
4 = es un problema grave <input type="checkbox"/> |
| 4. Tomar sólidos requiere un esfuerzo extra para mi hijo/a:
0 = ningún problema
1
2
3
4 = es un problema grave <input type="checkbox"/> | 9. Mi hijo/a tose mientras come:
0 = ningún problema
1
2
3
4 = es un problema grave <input type="checkbox"/> |
| 5. Mi hijo/a tiene náuseas y/o arcadas durante las comidas:
0 = ningún problema
1
2
3
4 = es un problema grave <input type="checkbox"/> | 10. Tragar es estresante para mi hijo/a:
0 = ningún problema
1
2
3
4 = es un problema grave <input type="checkbox"/> |

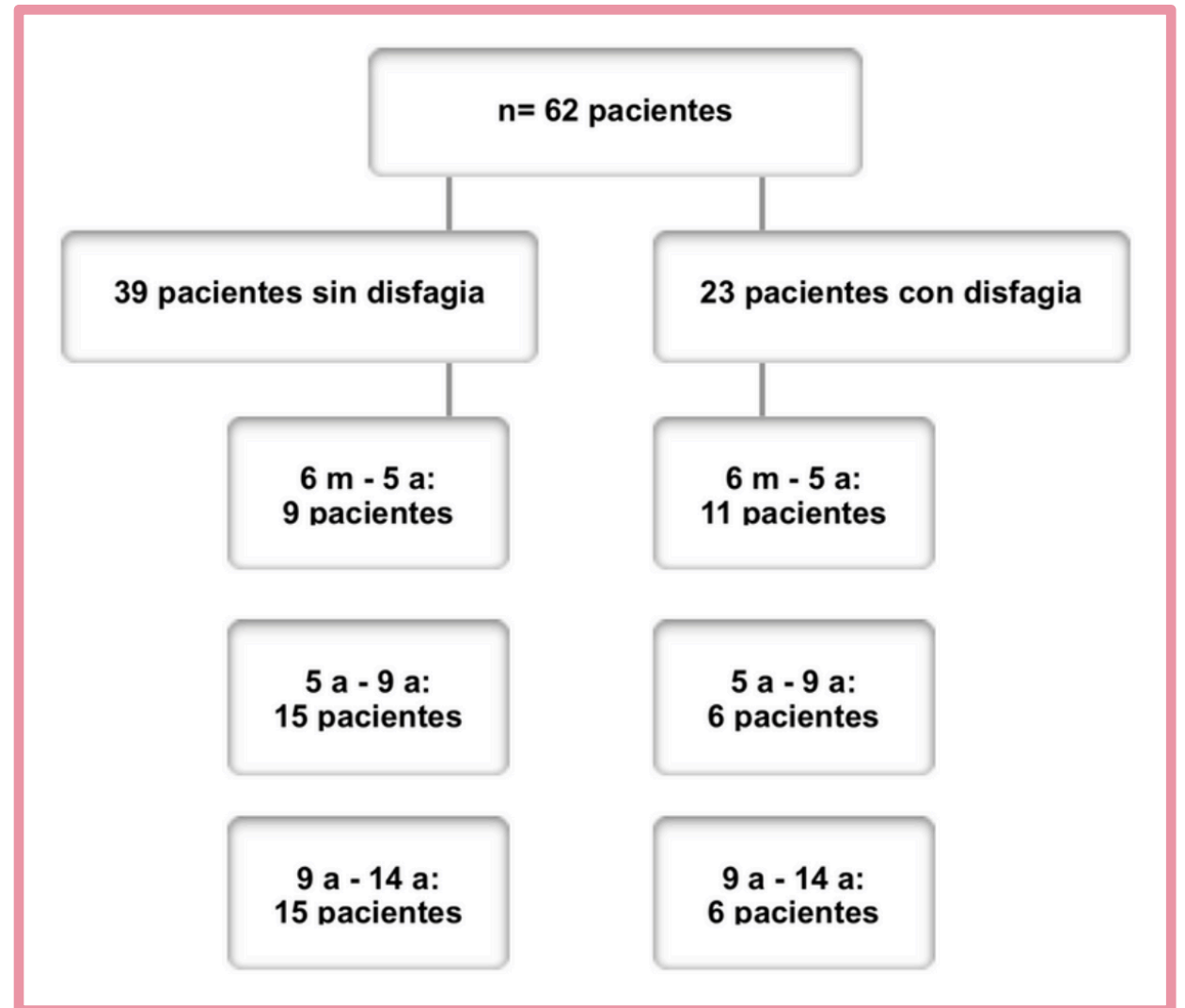
B. PUNTUACIÓN TOTAL

Suma el número de puntos y escriba la puntuación total en el recuadro (máximo 40 puntos)

RESULTADOS

Fase 2.

- Muestra total de pacientes



RESULTADOS

Fase 2.

- $p = 0,12$

- $p = 0,22$

MEDIA DE EDAD DE AMBOS GRUPOS			
	N = 62 pacientes	MEDIA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR
PACIENTES SIN DISFAGIA	39 pacientes	7,84 años	3,31 años
PACIENTES CON DISFAGIA	23 pacientes	6,20 años	4,29 años

NUMERO DE PACIENTES POR EDAD (N = 62)				
	6 MESES - 5 AÑOS	5 - 9 AÑOS	9 - 14 AÑOS	N
PACIENTES SIN DISFAGIA	9 pacientes	15 pacientes	15 pacientes	39 pacientes
PACIENTES CON DISFAGIA	11 pacientes	6 pacientes	6 pacientes	23 pacientes
TOTAL	20 pacientes	21 pacientes	21 pacientes	62 pacientes

RESULTADOS

Fase 2.

- $p = 0,012$

- $p = 0,058$

ESTADÍSTICAS DE PUNTUACIÓN DE AMBOS GRUPOS

	PUNTUACIÓN TOTAL	N = 62 pacientes	Media	Desviación
PACIENTES CON DISFAGIA	> 4 puntos	21 pacientes	18 puntos	8,1 puntos
	≤ 4 puntos	2 pacientes	2 puntos	2,8 puntos
PACIENTES SIN DISFAGIA	> 4 puntos	0 pacientes	-	-
	≤ 4 puntos	39 pacientes	0,18 puntos	0,9 puntos

ESTADÍSTICAS DE TIEMPO DE ADMINISTRACIÓN EN AMBOS GRUPOS

	N = 62 pacientes	Media	Desviación
PACIENTES CON DISFAGIA	23 pacientes	2,74 minutos	2,03 minutos
PACIENTES SIN DISFAGIA	39 pacientes	2,07 minutos	0,56 minutos

CONCLUSIONES

1. La escala PEDI-EAT-10 tras su traducción y adaptación al contexto español resulta una herramienta útil para el despistaje de disfagia
2. Es una herramienta fácil de administrar para descartar la presencia de disfagia o la necesidad de un estudio de extensión posterior
3. Método rápido con una aplicabilidad menor de 3 minutos



II CONGRESO DIGITAL AEP
3, 4 Y 5 DE JUNIO DE 2021

