

¿ES SIEMPRE LA DISFAGIA SINÓNIMO DE ENFERMEDAD? Revisión de serie de casos en urgencias pediátricas durante la pandemia SARS-CoV-2

M. Castellano Sastre, C. Montero Rodríguez, C. Corral Ferrando, A. Menéndez Fernández, N. Roig Abraham, S. Fuertes Blas, M. Morell García, C. Vidal Palacios.
Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca.

INTRODUCCIÓN

- La **disfagia** se define como la **sensación no dolorosa** de **dificultad** para **deglutir** alimentos sólidos o líquidos.
- La incidencia estimada es del 0,9%.
- Las consecuencias son:
 - Aguda: amenaza vital si compromete la vía respiratoria.
 - Crónica: consecuencias nutricionales si no se realiza un manejo adecuado.
- Desde el comienzo de la **pandemia** impresiona de un **aumento de consultas** a urgencias por este motivo.

OBJETIVOS

- Principal:** estudiar si se ha producido un aumento de los casos de disfagia desde el inicio de la pandemia.
- Secundario:** revisar la etiología de los casos estudiados.

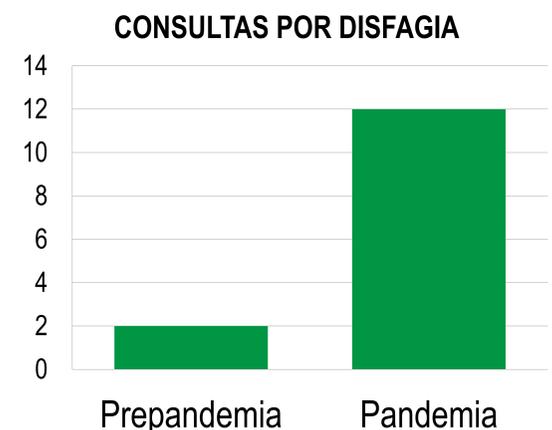
MÉTODOS

Estudio descriptivo observacional retrospectivo de pacientes con disfagia en Urgencias pediátricas en un Hospital de 2º nivel durante la pandemia (marzo 2020 - marzo 2021), comparando con los 12 meses previos.

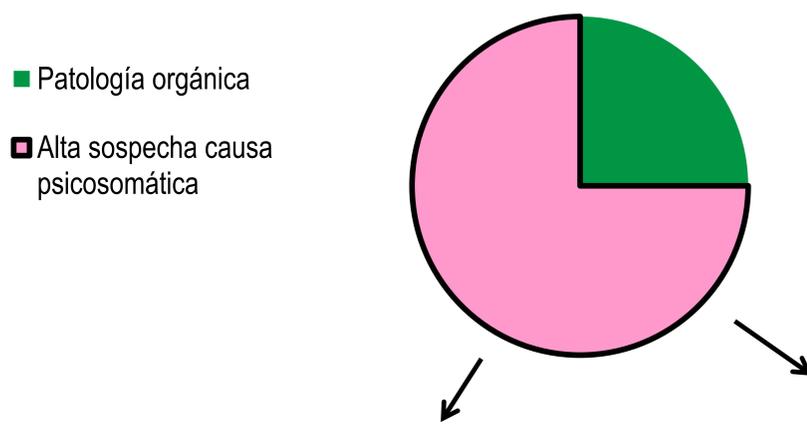
RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se registran 12 consultas a Urgencias por disfagia. En el periodo prepandemia acuden 2 pacientes, resultando en un **aumento del 83,3%**. De los 12 casos durante la pandemia:

- 3 presentan patología orgánica (endoscopia digestiva alta)
- 9 (75%) presentan alta sospecha de **causa psicósomática**:
 - 88,8% niños
 - 66,6% consultaron entre junio y julio
 - 44,4% antecedentes psicósomáticos



ETIOLOGÍA DURANTE LA PANDEMIA



EVOLUCIÓN



DESENCADENANTES	Número pacientes
Atragantamiento	5 (55,5%)
Impactación	3 (33,3%)
Sin desencadenante aparente	1 (11,2%)

SÍNTOMAS	Número pacientes
Disfagia sólidos	8 (88,8%)
Disfagia a sólidos y líquidos	1 (11,2%)
Disfagia solo a líquidos	Ninguno
Odinofagia	1 (11,2%)
Afonía	1 (11,2%)
Sensación de cuerpo extraño faríngeo	2 (22,2%)

CONCLUSIONES

- Hemos observado un **aumento** significativo de **consultas por disfagia** de causa psicósomática durante la **pandemia**; siendo la mayoría de ellas autolimitadas; precisando abordaje psicológico el 33,3% de los casos.
- Estos datos sugieren que en pediatría la disfagia puede ser un síntoma **relacionado con ansiedad o estrés**, encuadrándolo en el contexto actual.
- Aunque se debe descartar siempre patología urgente o orgánica, se debe **considerar la causa psicósomática** como una posibilidad diagnóstica y conocer su manejo.
- El **manejo multidisciplinar** es clave, abarcando el componente psicósomático para mejorar el pronóstico.