

DISFAGIA; PÓS-GRADUAÇÃO - ASPECTOS DA DEGLUTIÇÃO ASSOCIADOS À TERAPIA VOCAL EM INDIVÍDUOS COM DOENÇA DE PARKINSON: RESULTADOS PRELIMINARES DE UM ENSAIO CLÍNICO

29º COFAB - CONGRESSO FONOaudiológico de BAURU, 1ª edição, de 24/08/2022 a 27/08/2022
ISBN dos Anais: 978-65-81152-84-0

BERRETIN-FELIX; GIÉDRE¹, OLIVEIRA; Cris Magna dos Santos², BRASOLOTTO; Alcione Ghedini³, SILVERIO; Kelly Cristina Alves⁴, SANTOS; Ana Paula dos⁵, VITOR; Jhonatan da Silva⁶, BARBIERI; Fabio Augusto⁷

RESUMO

ASPECTOS DA DEGLUTIÇÃO ASSOCIADOS À TERAPIA VOCAL EM INDIVÍDUOS COM DOENÇA DE PARKINSON: RESULTADOS PRELIMINARES DE UM ENSAIO CLÍNICO

INTRODUÇÃO: A disfagia orofaríngea na Doença de Parkinson ocorre em aproximadamente, 50 a 80% dos indivíduos e pode causar desnutrição e pneumonia aspirativa, trazendo riscos para saúde e qualidade de vida. Sabe-se, ainda, que a Doença de Parkinson pode causar alterações na voz e na respiração, estando essa última função, diretamente relacionada com a deglutição. Dentre as abordagens de tratamento, o treinamento da força muscular expiratória tem sido estudado como estratégia eficaz para melhorar aspectos relacionados a respiração, fala e tosse nessa população. No caso da terapia vocal, ainda são necessários estudos que comprovem sua eficácia em quadros de disfagia orofaríngea.

OBJETIVO: Investigar a efetividade da terapia vocal nos aspectos da deglutição e nutrição em indivíduos com Doença de Parkinson.

MÉTODO: Trata-se de um ensaio clínico, prospectivo, aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa sob o número CAAE 19701219.5.0000.5417, parecer 3.718.029. Ressalta-se que os participantes desse estudo, foram avaliados e participaram de um projeto envolvendo os aspectos vocais na Doença de Parkinson. Inicialmente foram aplicados o protocolo *Montreal Cognitive Assessment* (MOCA), incluindo os indivíduos que pontuassem no mínimo 21 pontos, e um questionário de saúde geral. Aplicou-se, ainda, o *Eating Assessment Tool* – 10 para identificar sinais e sintomas de risco para disfagia, a triagem da Mini Avaliação Nutricional (MAN) e a avaliação clínica da deglutição. A amostra composta por 9 participantes, foi dividida em grupos, que receberam intervenção caracterizada por terapia vocal com o uso do Tubo de Ressonância (n=2), treino respiratório com *Expiratory Muscle Strength Training* (EMST) (n=5), e as duas intervenções (n=2). A aplicação foi realizada em momentos distintos, devido as condições impostas pela pandemia da Covid-19. Os exercícios foram orientados por uma fonoaudióloga para serem realizados também em casa.

RESULTADOS: Todos os participantes faziam uso de terapia medicamentosa para a Doença de Parkinson e as intervenções foram realizadas no momento “on” do medicamento. Não houve diferenças significativas na aplicação do MAN pré e pós-intervenção. Em relação a aplicação do EAT-10, a pontuação antes de qualquer intervenção revelou um escore médio de 3,4 pontos. Após intervenção, o grupo que usou Tubo de Ressonância, apresentou escore de 2,8 pontos. O grupo que realizou treino respiratório com EMST, sendo essa avaliação feita após retorno do isolamento social, apresentou no momento pré um escore de 3 pontos e após a intervenção, o escore caiu para 0,75. Não houve diferença significante entre os grupos e entre os momentos de avaliação ($p>0,05$). Na avaliação clínica, percebe-se que não houve influência nos sinais clínicos sugestivos de disfagia, mantiveram-se na avaliação pré e pós, mais frequentemente, o vedamento labial excessivo para sólidos, alteração vocal para pudim e líquidos e resíduos alimentares em cavidade oral.

CONCLUSÃO: A terapia vocal realizada nesse estudo não demonstrou resultados importantes na melhora da deglutição ou no risco de desnutrição, sendo necessária a ampliação da casuística para a confirmação desses achados.

¹ Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, gfelix@usp.br

² Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, crismagna@usp.br

³ Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, alcione@usp.br

⁴ Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, kellysilverio@usp.br

⁵ Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, anapauladosantos31@yahoo.com.br

⁶ Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, jhonatansilvavitor@gmail.com

⁷ Universidade Estadual Paulista (UNESP), fabio.barbieri@unesp.br

¹ Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, gfelix@usp.br

² Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, crismagna@usp.br

³ Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, alcione@usp.br

⁴ Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, kellysilverio@usp.br

⁵ Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, anapauladossantos31@yahoo.com.br

⁶ Faculdade de Odontologia de Bauru - USP, jhonatan.silvavitor@gmail.com

⁷ Universidade Estadual Paulista (UNESP), fabio.barbieri@unesp.br