GUSS

Palavras Chave	Tipo de Instrumento	Autores Originais
Disfagia Acidente vascular cerebral Perturbações da deglutição	Específicos de condição de saúde	Michaela Trapl; Paul Enderle; Monika Nowotny; Yvonne Teuschl; Karl Matz; Alexandra Dachenhausen; Michael Brainin

Título Original	**GUSS (Gugging Swallowing Screen)**
Objectivo	Rastreio da disfagia em doentes em fase aguda após acidente vascular cerebral
Condição de Saúde	Acidente vascular cerebral
População	Adultos
Modo de Preenchimento	Preenchido pelo profissional de saúde
Principais referências bibliográficas da v. original	Trapl M, Enderle P, Nowotny M, Teuschl Y, Matz K, Dachenhausen A, Brainin M. Dysphagia bedside screening for acute-stroke patients: the Gugging Swallowing Screen. Stroke. 2007 Nov;38(11):2948-52. doi: 10.1161/STROKEAHA.107.483933.

Versão: Portugal

Nome da versão	Gugging Swallowing Screen
	Pedro Lopes Ferreira

Autores da versão

CEISUC CENTRO DE ESTUDOS E INVESTIGAÇÃO EM SAÚDE UNIVERSIDADE DE COIMBRA
U.PORTO ICBAS SCHOOL OF MEDICINE AND BIOMEDICAL SCIENCES
Germano Couto
Alfredina Moreira
Carlos Gonçalves
Marlene Marques

Condições de utilização

As instruções detalhadas em português para a utilização do instrumento podem ser encontradas aqui.

Número de itens

9

Janela de medida

Hoje

Tempo de preenchimento

20 minutos

Descrição

DIMENSÕES	ITENS	PONTUAÇÃO
Avaliação preliminar/teste indireto da deglutição	TID 1-5	0 a 1
Avaliação direta da deglutição semissólidos	TDG-SS 1-4	0 a 2
Avaliação direta da deglutição líquidos	TDG-L 1-4	0 a 2
Avaliação direta da deglutição sólidos	TDG-S 1-4	0 a 2

Sistema de Pontuação

A pontuação total é obtida através do somatório de cada item. Os valores variam de 0 (Disfagia grave com alto risco de aspiração) a 20 (Disfagia ligeira/sem disfagia, sem risco ou risco mínimo de aspiração).

Indicadores de Qualidade

Processo de tradução: equivalência semântica obtida pela tradução, retroversão, obtenção de uma versão de consenso
Concordância entre observadores: *k*= 0,940
Validade facial: por revisão clínica de um painel de peritos
Validade de construção: Os resultados da *National Institute Health Stroke Scale* e da Escala de Coma de Glasgow foram utilizados para suportar a validade de construção, tendo sido encontrada uma associação

estatisticamente significativa entre rastreio positivo e maior deficit neurológico ($\chi 2 = 32.99$; $p < 0.001$) e ausência de disfagia com coma leve ($\chi 2 = 15.15$; $p < 0.001$)

Validade de Critério: A sensibilidade, especificidade e a área sob a curva característica operatória do recetor, usando como referência o juízo clínico do enfermeiro, foram, respetivamente, 85.4%, 84.6% e 0.892

Principais referências bibliográficas

Oliveira, I.J., Couto, G.R., Moreira, A., Gonçalves, C., Marques, M., & Ferreira, P. L. (2021). The portuguese version of the gugging swallowing screen: results from its application . *Millenium - Journal of Education, Technologies, and Health*, *2*(16), 93–101. doi: 10.29352/mill0216.24585.

Oliveira, I.J. (2022). A pessoa com deglutição comprometida após o acidente vascular cerebral: da evidência à prática. Tese de doutoramento em Ciências de Enfermagem. Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar, Universidade do Porto.