

GUSS

Palavras Chave

Disfagia
Acidente vascular cerebral
Perturbações da deglutição

Tipo de Instrumento

Específicos de condição de saúde

Autores Originais

Michaela Trapl; Paul
Enderle; Monika Nowotny; Yvonne
Teuschl; Karl Matz; Alexandra
Dachenhause; 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, Dachenhause 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



CENTRO DE ESTUDOS
E INVESTIGAÇÃO EM SAÚDE
UNIVERSIDADE DE COIMBRA



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

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.

Principais referências bibliográficas

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.