

# Hablemos Acerca De...

## Disfagia: Trastorno para tragar

La disfagia es una dificultad, dolor o molestia al tragar. Ocurre cuando el alimento no se mueve con seguridad desde la boca hacia el estómago. Cuando esto ocurre, un niño puede tragar comida que puede entrar en los pulmones. Esto puede producir infecciones, problemas respiratorios y otros problemas médicos. Si no se trata, la disfagia puede producir problemas de salud o alimentación a largo plazo.

### ¿Cómo cambia la disfagia la forma de tragar de mi niño?

Cuando su niño traga, los movimientos musculares en la lengua y la boca le permiten tragar y mover la comida dentro de su garganta o faringe. Desde la garganta, la comida baja por un tubo muscular en el pecho llamado esófago para llegar al estómago (ver figura 1).

La disfagia ocurre cuando cualquiera de los músculos o partes del cuerpo que trabajan en el proceso de deglución no funcionan.

### ¿Qué produce la disfagia?

La disfagia está causada con frecuencia por una debilidad muscular, enfermedades neurológicas, una lesión cerebral, tumores cerebrales, problemas congénitos o cirugías cerebrales, de la boca y de la garganta.

### ¿Cuáles son las señales de la disfagia?

Por lo general, su niño tiene una o más de estas señales:

- Traga de forma lenta o débil
- Respuesta deficiente cuando la boca se estimula
- Babea mucho
- Tose o se ahoga al comer o beber
- Tos débil
- Enfermedades respiratorias frecuentes, incluyendo neumonía
- Todavía tiene comida en la boca después de tragar
- Voz ronca o con gorgoteo
- Vómitos o reflujo de líquidos y sólidos



- Se niega a comer o beber
- Se pone cianótico (sin suficiente oxígeno) al comer o beber
- La respiración cambia al comer o beber
- Tarda mucho para comer
- Come cantidades pequeñas
- Se niega a comer la mayoría de alimentos
- Se retrae

### ¿Cómo se diagnostica la disfagia?

El proveedor de atención médica de su niño puede usar una de tres pruebas para ver si su niño tiene disfagia:

- Evaluación clínica de alimentación
- Estudio con bario modificado (MBS) de la deglución
- Evaluación endoscópica con fibra óptica (FEES) de la deglución

### Evaluación clínica de alimentación

El especialista en alimentación hablará con usted sobre los alimentos que su niño come. También preguntará sobre el ambiente en su casa cuando su niño come y sobre sus hábitos de alimentación. El especialista examinará la boca de su niño y observará si su niño está siendo alimentado o se alimenta por sí mismo.

Al observar a su niño comer, el especialista puede aprender lo siguiente sobre su niño:

- Función de la boca
- Estado de alerta mental
- Postura
- Fortaleza del cuello y fuerza interior
- Capacidad general para comer

## Esofagografía modificada

A su niño le harán la esofagografía modificada en el Departamento de Radiología del hospital. Se sentará en una posición de alimentación y usted podrá alimentar a su niño durante la prueba. Le harán rayos X en video mientras traga cantidades pequeñas de líquidos o alimentos con bario en ellos. El bario es un metal líquido que se puede ver con rayos X. Esto permite al médico ver la comida en los rayos X. Una vez que a su niño le hagan una esofagografía modificada, usted se reunirá con un patólogo del habla y un médico que le explicarán los videos de rayos X.

## Evaluación endoscópica con fibra óptica de la deglución (FEES)

A su niño le harán un estudio FEES en la clínica de pacientes ambulatorios o sala de endoscopia del hospital. Se sentará en una posición de alimentación durante la prueba, por lo general, encima de su regazo. Un proveedor de atención médica introducirá un tubo pequeño con una cámara a través de la nariz de su niño hasta que el proveedor pueda ver la parte posterior de su garganta en la cámara. Luego, su niño comerá o beberá, y la cámara graba el proceso de deglución.

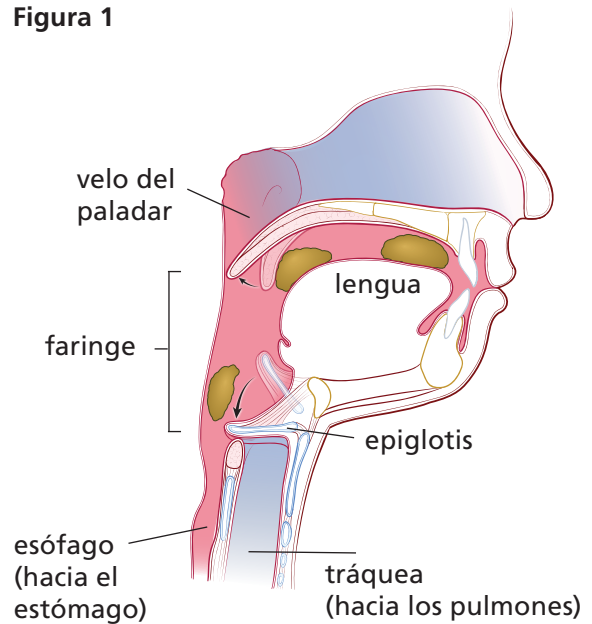
Este estudio ayuda al médico y a los terapeutas a obtener más información sobre las destrezas de movimiento de la boca de su niño, su patrón de deglución, cómo se mueve la comida hacia el esófago y si la comida baja por la garganta sin entrar en los pulmones.

## ¿Cómo se trata la disfagia?

Los tratamientos para la disfagia pueden incluir:

- Diferentes posiciones al comer para compensar la debilidad muscular

Figura 1



- Dietas con alimentos y líquidos seguros para tragar
- Métodos de deglución que ayudan a su niño a tragar con seguridad
- Aprender a comer una variedad de líquidos y alimentos
- Entrenamiento para usted, los cuidadores de su niño y para su niño acerca de los métodos seguros de deglución
- Esperar a que su niño adquiera más fortaleza y resistencia
- Ejercicios para fortalecer los músculos del cuello y faciales para ayudar a su niño a tragar.

Es posible que su niño tenga que acudir a un patólogo del habla y del lenguaje (SLP, por sus siglas en inglés), un terapeuta ocupacional, un gastroenterólogo pediátrico y un dietista.

El objetivo del tratamiento de la disfagia es encontrar la forma más segura, eficiente y amena para que su niño coma. El tratamiento de la disfagia ayudará a su niño a tragar de forma segura y que haya una menor posibilidad de que los alimentos que trague vayan a sus pulmones. Con tratamiento, comer puede ser más fácil para su niño y su familia.

*Dysphagia: Swallowing disorder*

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.