

# Disfagia en adultos

La **disfagia** es cuando la comida no se mueve de forma segura desde la boca hasta el estómago. Cuando eso ocurre, una persona puede tragar comida que pasa a los pulmones. Esto puede causar infección, problemas respiratorios y otros problemas médicos. La disfagia puede causar problemas de salud o de alimentación a largo plazo si no se trata.

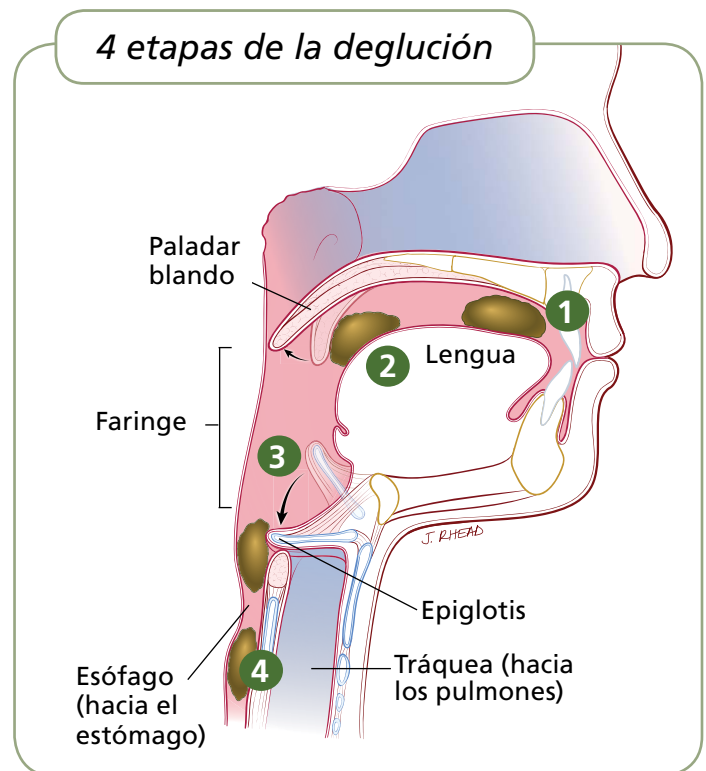
Cuando una persona traga, hay 4 etapas (**ver la ilustración a la derecha**). La disfagia se produce cuando cualquiera de las siguientes etapas **NO** ocurre:

- 1** Usted ve la comida y produce saliva. La comida se mezcla luego al masticar los alimentos y esto forma una bola que se llama **bolo alimenticio**.
- 2** La lengua mueve el bolo hacia la parte posterior de su boca.
- 3** El paladar blando empuja hacia arriba y el bolo entra en la **faringe** o la parte superior de la garganta. Un pequeño colgajo, llamado **epiglotis**, cierra las vías respiratorias, la **tráquea**. Esto evita que la comida entre en los pulmones.
- 4** El bolo baja entonces por el **esófago** hacia el estómago.

## ¿Cuáles son las causas de la disfagia?

Las causas frecuentes de la disfagia incluyen debilidad muscular, enfermedades neurológicas (como enfermedad de Parkinson o accidente cerebrovascular) o lesiones cerebrales. También puede ser causada por problemas congénitos o cirugías en la boca o la garganta.

### 4 etapas de la deglución



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

Hay varias señales de advertencia de la disfagia. Usualmente, la persona presenta uno o más de los siguientes problemas:

- Debilidad o lentitud al tragar.
- Respuesta deficiente cuando se estimula la boca.
- Babea mucho.
- Tose o se ahoga al comer o beber.
- Tos débil.
- Enfermedades respiratorias frecuentes, incluye la neumonía.
- Después de tragar, queda comida en la boca.
- Una voz “húmeda” o con gorjeo.
- Vómitos o reflujo de líquidos y sólidos.
- Negarse a comer o beber.

## ¿Cómo se diagnostica la disfagia?

Se usan tres tipos de estudios para diagnosticar la disfagia:

- **Evaluación clínica de la alimentación:** un especialista analizará sus hábitos de alimentación con usted, le examinará la boca y la cara, y observará cómo come o cómo le dan de comer diversos alimentos (según la capacidad para comer y cualquier condición médica). Usted o su cuidador puede traer comida de la casa, si usted lo desea, para este estudio. Al observarlo comer, el especialista puede aprender sobre la función de su boca, su estado de alerta mental, el control de su cuerpo y su capacidad general para comer.
- **Estudio de deglución con bario modificado (MBS, por sus siglas en inglés):** se realiza en el departamento de radiología del hospital; el MBS implica tomar rayos X por video al tragar pequeñas cantidades de líquido ligero, líquido espeso o comida sólida (según la capacidad para tragar). El líquido y la comida contienen cierta cantidad de bario, un metal que puede verse con rayos X, lo que permite al médico ver la comida en los rayos X.
- **Evaluación endoscópica de la deglución por fibra óptica (FEES, por sus siglas en inglés):** se hace en una clínica para pacientes de consulta externa o una sala de endoscopia. Este estudio incluye pasar un tubo pequeño con una cámara a través de la nariz hasta que el médico pueda ver la parte posterior de la garganta en la cámara. Luego, usted deberá comer o beber mientras la cámara lo graba tragando. Este estudio ayuda al médico y a los terapeutas a aprender más sobre las habilidades de movimiento de la boca, el patrón de deglución, cómo se mueve la comida en el esófago y si la comida pasa por las vías respiratorias de forma segura.

## ¿Cómo se trata la disfagia?

Varios profesionales trabajan con personas que tienen disfagia. Esto puede incluir un patólogo del habla y el lenguaje (SLP, por sus siglas en inglés), un terapeuta ocupacional, un gastroenterólogo y un nutriólogo dietista certificado (RDN, por sus siglas en inglés). Por ejemplo, los estudios de deglución con bario modificados los realiza un SLP y un médico que pueda leer videos de rayos X.

La meta del tratamiento de la disfagia es encontrar la forma más segura, eficiente y agradable de comer para usted. El tratamiento de la disfagia le ayudará a tragar de forma segura y a reducir la probabilidad de que le entre comida en los pulmones. Con el tratamiento, comer puede ser más placentero.

Los tratamientos pueden incluir:

- Sentarse en determinadas posiciones al comer para compensar la debilidad
- Seguir dietas que incluyen alimentos y líquidos seguros
- Usar métodos de deglución seguros (capacitación para usted y sus cuidadores)
- Aprender a comer diversos líquidos y alimentos
- Permitir un período de espera para que usted incremente la fuerza y resistencia general
- Hacer ejercicios para fortalecer el cuello y los músculos faciales que le ayudan a tragar



**Preguntas para mi médico:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Dysphagia in Adults*

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.

©2018 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en [intermountainhealthcare.org](http://intermountainhealthcare.org). Patient and Provider Publications FS4995-01/18 (Last reviewed - 12/16) (Spanish translation 01/18 by inWhatLanguage)