

*Evaluación de la deglución – Servicio de Kinesiología*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Datos del paciente*** | | | | | | | | | | | |
| ***Apellido y Nombre*** | | | | | |  | | | | ***Cama:*** | |
| ***Edad:*** | |  | ***Dx:*** | |  | | | ***Alimentación Actual*** | | |  |
| ***Fi*** |  | | | ***Fecha de eval.*** | | |  | | ***VAA:*** *No - TQT - IOT* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criterios Para Iniciar El Proceso De Evaluación De Deglución** | | |
| ***Estabilidad clínica*** | *Si* | *No* |
| ***Responde ordenes simples*** | *Si* | *No* |
| ***Tiempo de retirada de vía aérea artificial.*** | *Si* | *No* |
| ***Praxias orales*** | *Si* | *No* |
| ***Trago automático*** | *Si* | *No* |
| ***Control cefálico*** | *Si* | *No* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Evaluación de Predictores de disfagia:*** | | |
| ***Disfonía*** | *Presencia* | *Ausencia* |
| ***Disartria*** | *Presencia* | *Ausencia* |
| ***Alteración del reflejo nauseoso*** | *Presencia* | *Ausencia* |
| ***Alteración del reflejo en los pilares anteriores del velo del paladar*** | *Presencia* | *Ausencia* |
| ***Tos voluntaria anormal*** | *Presencia* | *Ausencia* |
| ***Tos post-deglucion*** | *Presencia* | *Ausencia* |
| ***Cambios en la voz post-deglucion*** | *Presencia* | *Ausencia* |
| ***La identificación de 2 de los 6 criterios predice la presencia de una disfagia severa a moderada*** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Blue Test*** | | | |
| ***Inmediato*** | | *Positivo* | *Negativo* |
| ***Mediato*** | | *Positivo* | *Negativo* |
| ***Resultado*** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Evaluación con alimentos:*** | | | |
| Alimentos |  | | |
|  | **Si** | **No** |
| ***Semisólidos*** | ***Presencia de alimento en cavidad oral*** |  |  |
| ***Tos pre/post deglución*** |  |  |
| ***Cambios en la voz*** |  |  |
| ***Múltiples tragos*** |  |  |
| ***Coordinación apnea- deglución*** |  |  |
| ***Ruidos agregados a la auscultación*** |  |  |
| ***Líquidos*** | ***Presencia de alimento en cavidad oral*** |  |  |
| ***Tos pre/post deglución*** |  |  |
| ***Cambios en la voz*** |  |  |
| ***Múltiples tragos*** |  |  |
| ***Coordinación apnea- deglución*** |  |  |
| ***Ruidos agregados a la auscultación*** |  |  |
| ***Sólidos*** | ***Presencia de alimento en cavidad oral*** |  |  |
| ***Tos pre/post deglución*** |  |  |
| ***Cambios en la voz*** |  |  |
| ***Multiples tragos*** |  |  |
| ***Coordinación apnea- deglución*** |  |  |
| ***Ruidos agregados a la auscultación*** |  |  |

|  |
| --- |
| *Tipo de dieta sugerida: basada en IDDSI* |
|  |