

# Evaluación clínica de alimentación y deglución

## ¿Qué es una evaluación clínica de alimentación y deglución?

La evaluación clínica de alimentación y deglución (CSE, por sus siglas en inglés) se hace para ver si su niño tiene problemas para tragar (disfagia). Durante la evaluación el terapeuta observa a su hijo comer y beber normalmente en una sala de tratamiento. La hace un patólogo del lenguaje (SLP), un terapeuta ocupacional (OT) o un fisioterapeuta (PT). Durante la evaluación, el terapeuta querrá:

- Saber qué problemas tiene para comer y tragar su hijo.
- Conocer la historia médica y de desarrollo de su niño.
- Observar cómo se alimenta y traga su hijo.
- Observar la función motora oral, cómo mastica y también como usa la fuerza y los movimientos de musculares para tragar.
- Determinar si existe el riesgo de que la comida o los líquidos vayan hacia los pulmones.
- Observar si la posición, comportamiento o movimientos de la boca afectan cómo come o toma líquidos. Probará con diferentes comidas, líquidos, posiciones o modos de alimentarlo para ver si los cambios ayudan.
- Hacer recomendaciones para tragar y otros pasos necesarios.
- El patólogo puede usar estrategias y técnicas para las necesidades individuales de su hijo. También le dará detalles sobre la acción de tragar.

## ¿Cómo preparo a mi niño para la evaluación?

- Su niño debe tener hambre para que coma y participe.
- No debe comer ni beber nada por la boca ni por la sonda nasogástrica por 2 horas antes de la cita.
- Si su niño se alimenta por sonda nasogástrica o de yeyunostomía, suspenda la alimentación 1 hora antes del examen.
- Si su niño necesita tomar un medicamento, puede dárselo.
- Si su hijo sigue una dieta cetogénica o la dieta Atkins modificada, sátese la comida o bolo antes del examen o suspenda la alimentación continua por sonda 2 horas antes del examen.
- Regístrese 15 minutos antes del examen para tener tiempo.

### Para más información

- Servicio de Habla y Lenguaje  
206-987-2104
- Hable con el proveedor de atención médica de su hijo
- [www.seattlechildrens.org](http://www.seattlechildrens.org)

### Servicio gratuito de interpretación

- En el hospital, solicítelo a la enfermera.
- Fuera del hospital, llame a la línea gratuita de interpretación: 1-866-583-1527. Menciónele al intérprete el nombre de la persona o la extensión que necesita.

### ¿Qué debemos llevar?

- Traiga tazas y biberones que más le gustan a su niño o cualquier otra cosa especial que use para comer en casa.
- Traiga muestras de los alimentos que come y bebe su hijo en una comida o bocadillo para observar cómo comer normalmente.
- Si su hijo tiene dificultad con ciertos alimentos, recomendamos que también los traiga para ver si podemos ayudarlo.
- Traiga los reportes de la terapia alimenticia y la información para contactar al terapeuta.
- Si es posible, traiga un registro de lo que ha comido por 3 días. Incluya todas las comidas y bebidas, las cantidades, las horas y cualquier reacción que tenga con la comida (por ejemplo, vómitos). Si su hijo se alimenta por sonda, incluya las horas y las cantidades. Puede descargar, y utilizar, nuestra planilla de 3 días como ejemplo en [www.seattlechildrens.org/pdf/PE137S.pdf](http://www.seattlechildrens.org/pdf/PE137S.pdf).

### ¿Cuáles son los próximos pasos?

El patólogo hablará con el proveedor que refirió a su hijo sobre los pasos a seguir. Por ejemplo:

- Probar con alimentos o líquidos de distintas consistencias, en otras posiciones o métodos de alimentación diferentes.
- Remitirlo a otro especialista de Seattle Children's (un neumólogo, un gastroenterólogo o un otorrinolaringólogo).
- Continuar con la terapia de la alimentación.

Su niño puede necesitar otros estudios como:

- Videofluoroscopia de deglución (llamado "VFSS"). En este estudio, el patólogo hace una "película" radiográfica de la garganta de su niño mientras come y bebe. Le hará recomendaciones después del estudio. Antes de hacer cambios a la dieta de su hijo puede ser necesario que consulte con su pediatra.
- Endoscopia con fibra óptica (llamada "FEES"). Lo hace el doctor especialista en oído, nariz y garganta y un patólogo de habla y lenguaje. Se pasa un cable angosto con una pequeña cámara por la nariz hasta la garganta. Pueden verse la estructura y funcionamiento de los músculos cuando traga.

---

Seattle Children's ofrece servicio gratuito de interpretación para los pacientes, sus familiares y representantes legales sordos, con problemas de audición o con inglés limitado. Seattle Children's tendrá disponible esta información en formatos alternativos bajo solicitud. Llame al Centro de Recursos para la Familia al 206-987-2201.

Este volante ha sido revisado por personal clínico de Seattle Children's. Sin embargo, como las necesidades de su niño son únicas, antes de actuar o confiar en esta información, por favor, consulte al médico de su hijo.

© 2017 Seattle Children's, Seattle, Washington. Todos los derechos reservados.

6/17  
Tr (lv/jw)  
PE2698S

# Clinical Feeding and Swallowing Evaluation

## What is a clinical feeding and swallowing evaluation?

A clinical feeding and swallowing evaluation (called “CSE”) is done to see if your child has trouble with swallowing (called dysphagia). During the evaluation, the therapist will observe your child eating and drinking in their typical manner in a treatment room. The evaluation is done by a speech-language-pathologist (SLP), occupational therapist (OT), or physical therapist (PT). During the evaluation, the therapist will:

- Ask about what concerns you may have about your child’s feeding and swallowing
- Ask about your child’s developmental and medical history
- See how well your child is able to feed and swallow
- Look at your child’s oral motor skills and chewing and the strength and movements of their muscles involved in swallowing
- Look to see if there are signs for the risk of food or liquid going into the lungs
- Observe your child to see how your child’s position, behavior and oral movements might affect their eating and drinking. Try changing the food, liquid, position, or how your child is being fed to see if changes might be helpful.
- Provide feeding and swallowing recommendations and suggest next steps
- The SLP may try strategies and techniques that might help your child’s individual needs. The SLP will also teach you about swallowing.

## How can I prepare my child for the evaluation?

- Bring your child hungry and willing to eat and participate.
- Do not give your child anything to eat or drink by mouth or by NG or G-tube feeds for 2 hours prior to the appointment.
- If your child has ND-tube or J-tube feedings, please turn off feedings 1 hour before the exam.
- If your child takes any medications, you can give those.
- If your child is on a Ketogenic or Modified Atkins Diet, skip the meal or bolus prior to exam or turn off the continuous tube feed 2 hours before exam.
- Please arrive 15 minutes before the exam to allow time to get through check in.

### To Learn More

- Speech and Language Services 206-987-2104
- Your child's healthcare provider
- [www.seattlechildrens.org](http://www.seattlechildrens.org)

### Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your child's nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

### What should we bring with us?

- Bring familiar cups, bottles or any other special feeding items your child uses at home.
- Please bring examples of your child's familiar foods and drink so we can observe what your child typically eats during a snack or meal.
- If your child has difficulty with certain foods, we encourage you to bring those as well. This will allow us to see what we can offer as support.
- Please bring therapy notes and therapist contact information if your child is currently receiving feeding and swallowing therapy
- If possible, bring a 3 day food diary. Include what your child has had to eat and drink, amount taken, time it was taken, and any reaction your child had (such as throwing up). If your child is tube fed, include those times and amounts as well. You can download and use our 3 day record as an example at [www.seattlechildrens.org/pdf/PE1378.pdf](http://www.seattlechildrens.org/pdf/PE1378.pdf) .

### What are next steps?

The SLP will consult with the provider that referred your child about what needs to be done next. This may include:

- Trial of different food or liquid consistency, position or feeding method
- A referral to another clinic specialist at Seattle Children's (such as Pulmonary, Gastroenterology, or Otolaryngology)
- Follow up feeding therapy

Your child may need other exams such as:

- A video fluoroscopic swallowing study (called "VFSS"). In a VFSS, an SLP will work with your child to get an X-ray "movie" of their throat while they eat and drink. They will make recommendations right after the test, but you may need to check with your child's doctor before making changes to their diet.
- A fiber optic endoscopic evaluation of the swallow (called "FEES") study may also be needed. This is done with an ear, nose and throat (ENT) doctor and a speech-language pathologist. It involves putting a small tube (scope) through your child's nose to the back of their throat so we can watch their structures and muscle function while they swallow.