

Videofluoroscópico de la Deglución (VFSE)/Esofagrama

Un examen videofluoroscópico de la deglución (VFSE) evalúa su capacidad para tragar de forma segura y eficaz. Este examen no invasivo utiliza la fluoroscopia para ayudar a identificar el espesor del líquido y de la comida que usted puede comer de la forma más segura.

Informe a su médico si está embarazada. Haga una lista enumerando cualquier enfermedad reciente, condiciones médicas, medicamentos que este tomando, y alergias, especialmente al material de contraste. Este procedimiento requiere poco o nada de preparación especial. Su médico podría pedirle que no fume, no mastique gomas de mascar y no beba durante varias horas antes de su examen. Deje las joyas en casa y vista ropa suelta y cómoda. Podría tener que ponerse una bata.



¿En qué consiste el examen videofluoroscópico de la deglución (VFSE)?

Un examen VFSE (deglución de bario modificado) evalúa la forma en que usted traga los diferentes líquidos y comidas. Utiliza una forma especial de rayos X en tiempo real denominada fluoroscopia. El médico observa como el paciente traga sustancias con diferentes espesores y texturas. Estas sustancias pueden variar desde una solución de bario líquido no densa hasta galletitas cubiertas en bario. Un VFSE le permite al médico evaluar su habilidad para tragar de forma segura y eficaz. Por lo general, también se encuentra presente durante el examen un fonoaudiólogo (terapeuta del habla).

El examen de rayos X ayuda a los médicos a diagnosticar y tratar las condiciones médicas. Lo expone a una pequeña dosis de radiación ionizante para producir imágenes del interior del cuerpo. Los rayos X son la forma más antigua y la que se usa con más frecuencia para producir imágenes médicas.

La fluoroscopia le permite a su médico observar cómo sus tejidos y órganos se ven y funcionan en tiempo real.

Su médico podría utilizar la VFSE simplemente para observar cómo se mueven su músculos cuando usted traga. O, su médico podría realizar una VFSE con un esofagrama (examen de deglución de bario). Un esofagrama permite observar cómo se ve y funciona el esófago a nivel del estómago. Estos dos exámenes tienen nombres similares. A veces, esto puede causar confusión cuando se ordenan las pruebas. Por lo tanto, siempre deben aclarar cuál es el examen que su médico quiere ordenar.

¿Cuáles son algunos de los usos comunes de este procedimiento?

El VFSE se realiza en pacientes con disfagia, el término técnico para describir el tragado con dificultad. El examen se utiliza principalmente para observar cómo usted traga y para buscar cualquier evidencia de aspiración. La aspiración ocurre cuando los líquidos o comidas van hacia las vías respiratorias (la tráquea y los bronquios) en vez de permanecer en la faringe (garganta) y el esófago.

Un fonoaudiólogo (o terapeuta del habla) podría sugerir formas de ayudar a mejorar la forma en que usted traga. Estos métodos podrían incluir el tocar el pecho con el mentón, o rotar el mentón de lado a lado, o rotar la cabeza mientras traga. El fonoaudiólogo también podría sugerir que espese los líquidos para ayudar a prevenir la aspiración. Su médico también podría utilizar el VGSE para ver cuán eficaz resultaron ser estos métodos.

Su médico podría utilizar el VFSE si usted tiene, o se sospecha que tiene, un problema para tragar. O, debido a que usted tiene una condición que está íntimamente asociada con los problemas del tragado, tales como:

- tos y/o ahogo mientras come o bebe
- tos, ahogo o babeo mientras traga
- voz húmeda
- cambios en la respiración cuando come o bebe
- infecciones respiratorias frecuentes
- neumonía por aspiración conocida o sospechada
- bultos en la lengua, la garganta o la laringe
- debilidad muscular (miopatía) que afecta a la garganta
- trastornos neurológicos que probablemente afectan el tragado

¿Cómo debo prepararme?

Hable con su médico sobre todos los medicamentos que esté tomando. Mencione todas las alergias que tenga, en especial a los medios de contraste con yodo. Hable con su médico sobre sus enfermedades recientes o cualquier otra condición médica.

Con la excepción de los medicamentos, su médico le podría indicar que no beba ni ingiera nada por varias horas antes del procedimiento.

Su médico también podría pedirle que no fume ni mastique chicles antes del examen.

Podría tener que quitarse parte de su ropa y/o ponerse una bata para el examen. Quítese las joyas, los aparatos dentales no fijos, los anteojos, y cualquier objeto de metal o ropa que pudiera interferir con las imágenes por rayos X.

Las mujeres siempre deben informar al médico o al tecnólogo si están embarazadas. Los médicos no relizarán muchas de las pruebas durante el embarazo para evitar la exposición del feto a la radiación. Si se necesita hacer una radiografía, el médico tomará precauciones para minimizar la exposición del bebé a la radiación. *Consulta la página de Seguridad radiológica (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-radiation>) para obtener mayor información sobre el embarazo y los rayos X.*

Los médicos a menudo utilizan el VFSE en infantes y en niños. Su médico le indicará cómo preparar a su niño. Podría tener que traer pequeñas cantidades de comidas y líquidos que su niño pueda comer y beber, como así también aquellas que le resulten difíciles de tragar. También podría tener que traer las cosas que su niño normalmente utiliza para comer o beber. Las mismas podrían incluir biberones y tetinas que utilice en el hogar, vasos con boquilla, y/o utensilios para comer.

La comida que usted traiga será mezclada con bario para poder visualizarla en las radiografías. Explíquelo a su niño que el bario podría alterar el aspecto y el gusto de la comida.

¿Cómo es el equipo?

Este examen por lo general utiliza una camilla de radiografía, uno o dos tubos de rayos X, y un monitor de video. La fluoroscopia convierte los rayos en imágenes de video. Los médicos la utilizan para observar y guiar procedimientos. La máquina de rayos X y un detector suspendido sobre la camilla de examen producen el video.

Durante el VFSE, el paciente generalmente se sienta o permanece parado enfrente o al costado de la cámara de rayos X.

¿Cómo es el procedimiento?

Los rayos X son una forma de radiación, como la luz o las ondas de radio. Los rayos X pasan a través de la mayoría de los objetos, incluso el cuerpo. El tecnólogo apunta cuidadosamente el haz de rayos X hacia el área de interés. La radiación imprime

una imagen en película fotográfica o en detector especial.

La fluoroscopia utiliza un haz continuo o pulsos de rayos X para crear imágenes y proyectarlas en un monitor de video. Su examen podría utilizar un material de contraste para definir claramente el área de interés. La fluoroscopia le ayuda a su médico a ver articulaciones u órganos internos en movimiento. El examen también captura imágenes inmóviles o videos y los archiva electrónicamente en una computadora.

Su médico podría grabar su examen para revisar las imágenes más adelante.

La mayoría de las imágenes son imágenes que se archivan en forma de archivos digitales. Su médico puede acceder fácilmente a estas imágenes grabadas para diagnosticar y controlar su condición.

¿Cómo se lleva a cabo el procedimiento?

Su médico y/o su fonoaudiólogo (o terapeuta del habla) le preguntarán sobre su historia médica, incluyendo cualquier queja sobre problemas con el tragado.

El radiólogo o el tecnólogo y el fonoaudiólogo lo guiarán durante el examen.

También podría estar presente durante el examen un asistente de radiólogo, un asistente de médico, o un enfermero.

Se sentará erguido en una silla o banqueta, o permanecerá parado en una plataforma. Si fuera necesario, podría tener que permanecer en una silla de ruedas. Los infantes y los niños se sientan en sillas seguras.

Comerá y beberá cantidades controladas de comidas y líquidos de diferentes espesores y texturas que han sido mezcladas con un material de contraste que tiene bario. El fonoaudiólogo podría tratar de ayudarlo a tragar mejor cambiando las tazas, los utensilios, o la posición de su cuerpo.

A medida que coma y trague, su médico moverá la cámara de rayos X para colocarla cerca de su garganta. El fonoaudiólogo y el radiólogo lo observarán tragar en tiempo real usando un fluoroscopio. Por lo general, las imágenes se graban digitalmente para que su médico las pueda revisar más tarde.

La parte correspondiente a la toma de imágenes en este procedimiento generalmente lleva unos 15 minutos.

¿Qué experimentaré durante y después del procedimiento?

La consistencia y el sabor del bario podría resultarle desagradable.

Luego del examen, retome su dieta normal y tome los medicamentos orales a menos que su médico le indique lo contrario. También puede retomar sus actividades normales.

El bario podría hacer que sus heces se vean blancas durante uno o dos días luego del examen. Esto es normal. A veces, el bario puede causar temporalmente estreñimiento. Puede tratar esto con un laxante de venta libre.

El beber más líquidos durante varios días luego de la prueba también podría servir de ayuda. Llame a su médico si no puede evacuar sus intestinos, o si sus hábitos intestinales cambian significativamente luego del examen.

¿Quién interpreta los resultados y cómo los obtengo?

Fonoaudiólogos y radiólogos evaluarán su examen. También se le enviará un informe de sus resultados al médico que ordenó la prueba. El fonoaudiólogo podría reunirse con usted más tarde para conversar sobre sus resultados.

Un radiólogo, un médico entrenado para supervisar e interpretar los exámenes radiológicos, analizará las imágenes. El radiólogo le

enviará un informe firmado a su médico de cabecera quién discutirá los resultados con usted.

Podría ser necesario hacer un examen de seguimiento. Si fuera así, su médico le explicará porqué. A veces, el examen de seguimiento evalúa un posible problema con más vistas o con una técnica especial de toma de imágenes. También podría ver si ha habido algún cambio con respecto a algún problema a lo largo del tiempo. Los exámenes de seguimiento son, por lo general, la mejor forma de ver si el tratamiento está funcionando o si un problema requiere de atención.

¿Cuáles son los beneficios y los riesgos?

Beneficios

- El VFSE no es invasivo.
- Las reacciones alérgicas al bario son extremadamente raras.
- El VFSE puede ayudar a determinar las consistencias de las comidas que usted puede comer de la forma más segura. Esto puede limitar sus riesgos de que líquidos y/o comidas entren a las vías respiratorias y los pulmones (aspiración).
- Luego del examen no queda radiación en su cuerpo.
- Los rayos X por lo general no tienen efectos secundarios en el rango de diagnóstico típico para este examen.

Riesgos

- Siempre existe una leve probabilidad de tener cáncer como consecuencia de la exposición a la radiación. Sin embargo, dada la pequeña cantidad utilizada en las imágenes médicas, el beneficio de un diagnóstico exacto supera ampliamente el riesgo asociado.
- La dosis de radiación para este procedimiento varía. *Consulta la página de Dosis de radiación (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-xray>) para obtener mayor información.*
- A veces, los pacientes son alérgicos a un saborizante que se le agrega al bario. Hable con su médico y su tecnólogo antes del procedimiento si es alérgico al chocolate, a ciertas bayas o a los frutos cítricos.
- Durante el examen, usted podría aspirar accidentalmente el bario hacia sus pulmones. Esto no causa ningún daño permanente. Sin embargo, el bario podría ser observado en futuras imágenes.
- Existe una pequeña posibilidad de que el bario permanezca en el tracto gastrointestinal. Esto podría causar un bloqueo. Los pacientes que ya tienen un bloqueo no deben hacerse este examen.
- Las mujeres siempre deben informar al médico y al tecnólogo de rayos X si están embarazadas. *Consulta la página de Seguridad radiológica (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-radiation>) para obtener mayor información sobre el embarazo y los rayos X.*

Sobre la minimización de la exposición a la radiación

Los médicos tienen cuidados especiales durante los exámenes por rayos X para utilizar la menor dosis de radiación posible mientras producen las mejores imágenes para su evaluación. Organizaciones nacionales e internacionales de protección de la radiología revisan y actualizan continuamente los estándares para las técnicas que los profesionales de la radiología utilizan.

Los sistemas modernos de rayos X minimizan la radiación difusa utilizando haces controlados de rayos X y métodos de control de dosis. Esto asegura que las áreas de su cuerpo de las que se están tomando imágenes reciban la menor exposición a la radiación posible.

¿Cuáles son las limitaciones del examen VFSE?

El VFSE solamente evalúa el área que va desde la parte de atrás de la boca, a través de la garganta, y hasta la parte superior del tórax. A veces, sus síntomas se deben a problemas en el esófago, que se encuentra más abajo en el tórax. Si es así, su médico podría realizar un esofagograma (examen de deglución de bario).

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2024 Radiological Society of North America (RSNA)