

**Tabla 2. Problemas de alimentación**

Niños en riesgo de presentar trastornos de la alimentación oral durante el seguimiento
<ul style="list-style-type: none"><li>- Niños con EHI grave</li><li>- Niños con afectación gangliotalámica extensa, especialmente si hay participación del tronco encefálico</li><li>- Niños que no han logrado establecer una alimentación oral normal en el momento del alta.</li></ul>
<b>Signos de alerta</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Comidas que duran excesivamente, lactantes y niños que muestran estrés ante la toma (intentar observar una toma en la consulta)</li><li>- Necesidad de espesar los líquidos</li><li>- Niños que después del año de vida no son capaces de tomar alimentos sólidos</li><li>- Atragantamiento (con líquidos y/o sólidos)</li><li>- Tos persistente</li><li>- Infecciones respiratorias frecuentes</li><li>- Reflujo gastroesofágico, vómitos constantes</li><li>- Crecimiento lento, estado nutricional subóptimo</li><li>- Dificultades en el desarrollo del lenguaje hablado</li><li>- Salivación excesiva para la edad</li></ul>

Han transcurrido más de 5 años desde la publicación de esta Guía de Práctica Clínica y está pendiente su actualización.