AVALIAÇÃO FUNCIONAL DA DEGLUTIÇÃO POR VIDEOFLUOROSCOPIA

**Nome do paciente:**

**Data de nascimento:**

**Data da realização do exame:**

Durante o exame observamos cavidade oral com amplitude de abertura **adequada**, encerramento labial **total** em repouso, língua com volume **adequado** e movimentação com amplitude **reduzida**. Palato duro **adequado** em relação à cavidade oral, palato mole **rebaixado** em repouso, **em posição medial** durante a deglutição, contudo, o encerramento durante à deglutição foi **inconsistente** (deve-se salientar que há uma sonda a passar pela nasofaringe, o que poderá provocar alguma dessensibilização da estrutura).

**Ina**dequada contenção de material na região oral, com **ausência** de escape labial e **presença** de escape prematuro de contraste para região faringo-laríngea, desencadeando o reflexo de deglutição em tempo **inadequado**. Preparação do bolo **funcional** para as consistências oferecidas **(mel, néctar e pudim, não foram testadas outras consistências e/ou viscosidades)**, com **presença lentificada** de movimentos de lateralização da língua e movimentos propulsivos da língua executados de forma **funcional** (mas com diminuição do seu peristaltismo – tónus/mobilidade), **conseguindo** direcionar o bolo à faringe de forma **funcional**.

Após o desencadeamento da deglutição involuntária, a laringe movimentou-se verticalmente de forma **reduzida**, com horizontalização **funcional** da epiglote, ocorrendo acumulação de material nos recessos faríngeos (**valéculas**), **com** dificuldades em efetivar a limpeza total da região faringo-laríngea, somente realizado após **1-2-3-4-5** deglutições, **não** sendo necessária a utilização de manobras **cervical/digital**(…).

Foi observado **ausência / presença** de penetração laríngea de contraste, com **ausência / presença** de **micro**-aspiração de contraste e **ausência / presença** de aspiração de contraste, com **presença / ausência imediata / atrasada** do reflexo protetor da tosse, sendo realizada de forma **eficiente / ineficiente.** Após o exame **não** observamos presença de contraste na região traqueal.

Passagem **adequada** do bolo pelo segmento faringo-esofágico.

**Conclusões**

1.Deglutição funcional para a(s) consistência(s) **líquida / pastosa / sólida** e não funcional para a(s)

consistências **líquida / pastosa / sólida** ;

2. **Presença / ausência** de **penetração laríngea / micro-oaspiração de contraste / broncoaspiração** (**Nível ----** – de acordo com a Escala de penetração-aspiração (Rosenbek JC., Robbins JA, Roecker EB, Coyle JL, Wood JL, 1996 e de **Nível ----** – dos critérios de Desobstrução de Murray, et. all (1996));

3.Manobras posturais

4.Manobras digitais

eficientes;

eficientes;

5.Nenhuma manobra utilizada surtiu efeito positivo.

*Dr. Adriano Rockland*

*Cédula Profissional n.º C-022281185*

*Terapeuta da Fala*