Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

ANEXO 1. CUESTIONARIO DE DIFICULTADES DE LA DEGLUCIÓN.
Traducido de SDQ *("Swallowing disturbance questionnaire ").* Manor et al [15].

Sexo: Hombre / Mujer. Edad: .Años de duración de la enfermedad:

Pregunta general: ¿Piensa usted que tiene problemas para comer y beber? SI □NO□

Preguntas	0 Nunca	1 Pocas veces (una vez un mes o menos)	2 Con frecuencia (1 a 7 veces por semana)	3 Muy frecuentemente (más de 7 veces por semana)
1. ¿Experimenta dificultad para masticar alimentos sólidos como una manzana, galleta o un caramelo masticable?				
2. ¿Hay restos de comida en la boca, mejillas, debajo de la lengua o pegado a tu paladar después de tragar?				
3. ¿Sale de la nariz alimento líquido cuando comes o bebes?				
4. ¿Masticas la comida el doble que antes de tener la enfermedad?				
5. ¿Crees que acumulas mucha saliva en la boca o que tienes problemas para tragar la saliva?				
6. ¿Tienes que masticar la comida varias veces, antes de pasarla a la garganta?				
7. ¿Experimenta dificultades para pasar alimentos sólidos por la garganta (por ejemplo: manzanas, galletas)?				
8. ¿Experimenta dificultades para tragar alimentos tipo puré?				
9. ¿Cuándo comes tienes sensación de tener un trozo de alimento atascado en la garganta?				
10. ¿Toses mientras tragas líquidos?				
11. ¿Toses mientras tragas sólidos?				
12. Inmediatamente después de comer o beber, ¿experimentas cambios en tu voz, como ronquera o voz reducida?				
13. Durante las comidas; ¿experimentas tos o dificultad respiratoria como resultado de la saliva que entra en tu tráquea?				
14. ¿Experimentas dificultad en la respiración durante la comida?				
15. ¿Ha sufrido de una infección respiratoria (neumonía, bronquitis) durante el año pasado?		SI		NO