



## **Instrumento de Evaluación de Alimentación Pediátrica (PediEAT)**

### **Instrumento de detección para niños de 2.5 a 7 años de edad**

Uso previsto: El objetivo de esta versión del instrumento de detección PediEAT es evaluar los síntomas observables de alimentación problemática en niños de 2.5 a 7 años de edad a los cuales se les ofrecen alimentos sólidos. El instrumento de detección PediEAT debe ser aplicado por un proveedor de cuidados familiarizado con la Alimentación normal del niño. En la mayoría de los casos, tal proveedor de cuidados es el padre o la madre, pero también puede ser otro proveedor de asistencia primaria. El objetivo del instrumento de detección PediEAT es identificar niños menores que necesiten una evaluación de alimentación más detallada.

Revelación: El instrumento de detección PediEAT no reemplaza la evaluación clínica de un proveedor de asistencia médica. El instrumento de detección PediEAT tampoco tiene por objeto hacer un diagnóstico, pero puede poner a disposición del proveedor de asistencia médica una evaluación objetiva de la Alimentación del niño para facilitar el diagnóstico y las decisiones de tratamiento.

Referencias: Dé crédito apropiado a los autores al presentar, publicar o referirse al Instrumento de Evaluación de Alimentación Pediátrica (PediEAT).

Thoyre, S., Pados, B., Park, J., Estrem, H., Hodges, E., McComish, C., Van Riper, M., and Murdoch, K. (2014). Development and content validation of the Pediatric Eating Assessment Tool (Pedi-EAT). *American Journal of Speech-Language Pathology*, 23, 1-14. doi: 10.1044/1058-0360(2013/12-0069)

Thoyre, S., Pados, B., Park, J., Estrem, H., McComish, C., Hodges, E. (2018). The Pediatric Eating Assessment Tool: Factor structure and psychometric properties. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*, 66(2), 299-305. doi: 10.1097/MPG.0000000000001765

Pados, B.F., Thoyre, S.M., & Park, J. (2018). Age-based norm-reference values for the Pediatric Eating Assessment Tool. *Pediatric Research*, 84(2), 233-239. doi: 10.1038/s41390-018-0067-z

\*\*Hay referencias actualizadas en el sitio web de Feeding Flock: [www.feedingflockteam.org](http://www.feedingflockteam.org)

Nota: El PediEAT no está asociado de ninguna manera con el PEDI-EAT-10 de Soyer y sus colegas (2017).



## Instrumento de Evaluación de Alimentación Pediátrica (PediEAT)

### Instrumento de detección para niños de 2.5 a 7 años de edad

Instrucciones: Nos interesa obtener información sobre los comportamientos de Alimentación de su niño. Cuando llene este formulario, piense en lo que es normal para su niño en este momento.

Mi niño... / A mi niño...	Nunca	Casi nunca	A veces	A menudo	Casi siempre	Siempre
1. le dan ganas de vomitar con la comida blanda, como el pudín	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. insiste en que la misma persona o personas le den de comer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. hay que recordarle que mastique la comida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. muestra más estrés durante las comidas que cuando no tiene que comer (se queja, llora, se enoja, le dan rabietas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. se niega a comer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. está dispuesto a comer por sí mismo (si es pequeño, sostiene una taza, come galletas solo, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. vomita durante la comida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. se arquea hacia atrás mientras come o después de las comidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. se cansa de comer y no puede terminar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. le dan ganas de vomitar a la hora de comer (por ejemplo, cuando ve comida o lo sientan en la silla alta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### INSTRUCCIONES DE ASIGNACIÓN DE PUNTAJES

Si alguna respuesta cae en la zona gris, el niño requiere evaluación adicional y se le debe pedir al padre o la madre que llene el formulario de la versión completa del Instrumento de Evaluación de Alimentación Pediátrica (PediEAT).