

**SEÑALES DE ALERTA: ¿es este niño un candidato para derivación?
(Puede ser - si corresponde alguna de las siguientes descripciones)**

- ☞ Aumento de peso deficiente de forma continua (tasa re: descenso de percentiles) o pérdida de peso.
- ☞ Atragantamiento, arcadas o tos durante las comidas de forma continua.
- ☞ Problemas con vómitos de forma continua.
- ☞ Incidente de reflujo nasal más de una vez.
- ☞ Antecedentes de un incidente traumático de asfixia.
- ☞ Antecedentes de problemas de coordinación de alimentación y respiración, con problemas respiratorios de forma continua.
- ☞ Los padres informan que el niño es “selectivo” en dos o más controles de bienestar infantil.
- ☞ Incapacidad para hacer la transición a purés para bebés a los 10 meses de edad.
- ☞ Incapacidad para aceptar cualquier alimento sólido a los 12 meses de edad.
- ☞ Incapacidad para pasar de lactancia/biberón a una taza a los 16 meses de edad.
- ☞ No ha dejado los alimentos para bebés a los 16 meses de edad.
- ☞ Aversión u omisión de todos los alimentos de una textura específica o de un grupo nutricional.
- ☞ Rango de alimentos de menos de 20 alimentos, especialmente si con el tiempo se dejan alimentos y ningún alimento nuevo los reemplaza.
- ☞ Un niño pequeño que llora o tiene arcadas en la mayoría de las comidas.
- ☞ La familia lucha por la comida y la alimentación (es decir, las comidas son batallas)
- ☞ El padre/la madre informa repetidamente que es difícil para todos alimentar al niño.
- ☞ Antecedentes parentales de un trastorno alimenticio y un niño que no cumple con los objetivos de peso (los padres no causan el problema, pero pueden estar más estresados y necesitar apoyo adicional).