

INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA FONOAUDIOLÓGICA EN NIÑO DE 11 AÑOS DE EDAD CON ALTERACIONES MIOFUNCIONALES, QUE ASISTE AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE LAS AMÉRICAS POR PRESENTAR DEGLUCIÓN ATÍPICA EN EL PRIMER PERIODO DE 2013.

Resumen

Este estudio se lleva a cabo en la ciudad de Medellín del presente año, de la mano con el servicio de odontología de la fundación universitaria Autónoma de las Américas. Se establecen pautas de mejoramiento mediante la terapia miofuncional para rehabilitar a un niño de 11 años de edad con alteraciones miofuncionales, tales como mordida abierta anterior, relacionada con interposición lingual, que está generando deglución atípica. Se encuentra que el hábito de succión digital ocasionó que el arco no creciera transversalmente y el paladar se profundizara, formando un arco triangular y protruyendo los incisivos anteroposteriores; lo que está generando la deglución atípica.



PHONOAUDIOLOGICAL THERAPEUTIC INTERVENTION IN CHILD UNDER 11 YEARS OF AGE WITH ALTERATIONS MYOFUNCTIONAL, ATTENDING THE SERVICE OF DENTISTRY UNIVERSITY FOUNDATION OF THE AMERICAS ATYPICAL SWALLOWING FOR FILING IN THE FIRST PERIOD 2013.

Abstract

This study was carried out in Medellin this year, hand in hand with service dentistry Autonomous University of the Americas Foundation. Improvement guidelines are established by Myofunctional therapy to rehabilitate an 11 year old with Myofunctional alterations, such as anterior open bite related to tongue thrusting, which is generating atypical swallowing. It is found that the habit of thumb sucking caused the arc does not grow across the palate and deepen, forming a triangular arch and anteroposterior protruding incisors, which is generating incorrect swallowing.

Palabras clave: Cavidad oral, deglución atípica, terapia miofuncional, interposición lingual, mordida abierta, succión digital.

Key words

Oral cavity, atypical swallowing, Myofunctional therapy, tongue thrusting, open bite, finger sucking.

Introducción



El fin último de este proceso investigativo es brindar conceptos teóricos adquiridos sobre la terapia miofuncional encargada de rehabilitar las dificultades, que es una rama de intervención de la fonoaudiología que se encarga de evaluar, diagnosticar e intervenir en los trastornos de la comunicación humana; creando un conjunto de procedimientos.

Y técnicas para llegar a la exitosa corrección de las alteraciones, ocasionado por los problemas musculares orofaciales. Esto inicialmente identificando la alteración a nivel del sistema estomatognático del usuario, posterior a ello

construyendo un plan de tratamiento con estrategias que aporten al mejoramiento de la alteración del usuario y así ofrecerle una mejor calidad de vida. Y finalizar dando la correcta aplicabilidad a las técnicas en las zonas afectadas.

Propuesta metodológica

Materiales

- Ficha N° 1 (ficha antropofisiológica de sistema estomatognático).
- Ficha N° 2 (de funciones de sistema estomatognático relacionadas con alimentación).

Resultados y discusión

En el proceso de intervención fonoaudiológica del usuario se ha podido observar que; ha aumentado el tono muscular a nivel orofacial.

El orbicular de los labios: se percibe que ha mejorado su tono, hay un cierre de labios adecuado en reposo y para todas las funciones requeridas, también fuerza adecuada en los labios.



El buccinador: Actualmente, al palpar el musculo se percibe que ha aumentado el tono de este y hay una evidente mejoría en las funciones de las que se encarga este musculo como son: silbar, soplar, succionar, tocar instrumentos de viento, acomodar alimentos en las caras oclusales de los dientes posteriores.

Masetero: se observa más fuerza en la abertura y cierre mandibular.



Las múltiples estrategias de terapia miofuncional que se han usado para mejorar el funcionamiento de estos músculos, han favorecido ampliamente los procesos de masticación y deglución pues el niño ha reducido los movimientos

compensatorios de hiperextensión para ayudarse en dichos procesos. Además, con la ayuda del trabajo de la odontóloga de la fundación autónoma de las Américas ahora hay competencia labial, se evidencia que el usuario adquirió el selle labial por tiempos más prolongados.

Hay una asertiva respuesta a las diferentes temperaturas y texturas presentadas en las diferentes zonas trabajadas, lo que indica que hay sensibilidad y reconocimiento de las mismas.



Conclusiones

- Es importante considerar la aplicabilidad de pautas de terapia miofuncional en usuarios que hayan usado, usen o vayan a hacer uso de aparatología y estén con

otros profesionales como por ejemplo el odontólogo.

- Uno de los ítems importantes a tratar en la terapia miofuncional es eliminar el hábito de succión digital, pues aporta mejorías a las alteraciones faciales y maloclusiones dentales.
- El acompañamiento y cuidados por parte de los integrantes de la familia es considerable, pues es

con su ayuda como se podrán ver grandes resultados en el proceso.

Recomendaciones

Se recomienda que el usuario continúe con el proceso fonoaudiológico, para así obtener resultados más rápido y satisfactorios. Además se considera importante más cuidado con la aparatología pues el constante daño de estos podría retrasar el proceso.



REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS

- TOLEDO Nidia Zambrano. LOGOPEDIA Y ORTOPEDIA MAXILAR EN LA REHABILITACION OROFACIAL. Barcelona: MASSON, S.A. 1998. P:42
- ECHEVERRY Enrique y SENCHERMAN DE SAVDIE Gisela. Neurofisiología de la oclusión. Segunda revisión renovada aumentada y actualizada
- SEGOVIA. Maria Luisa .Interrelaciones entre la odontoestomatología. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana, 1977. P:168