

# **INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN LABIO LEPORINO Y FISURA PALATINA**

**M<sup>a</sup> Teresa Estellés**

**Miriam Gomez**



**ORTOFON**

CENTRO DE REHABILITACIÓN. HABLA, VOZ Y LENGUAJE

# CONCEPTO

- La fisura labio-alveolo-palatina es una malformación congénita de la cara que afecta al labio superior, la región alveolar (encías) y al paladar duro y blando.
- Labio leporino y fisura palatina por separado o conjuntamente.
- El labio leporino: Apertura uní o bilateral en el labio superior entre la boca y la nariz.
- La fisura palatina: Apertura en el cielo de la boca. Hay comunicación directa entre boca y nariz.
- El labio leporino es más frecuente en niños y la fisura palatina aislada (sin labio leporino) es más frecuente en niñas.



# INCIDENCIA Y EQUIPO

- La fisura tiene repercusión en:
  - Alimentación
  - Habla
  - Audición
  - Nacimiento de los dientes
  - Desarrollo del maxilar
- En el tratamiento participarán:
  - Pediatra
  - Médico rehabilitador
  - Cirujano maxilofacial
  - Otorrinolaringólogo
  - Psicólogo
  - Logopeda
  - Dentista
  - Ortodoncista
  - Enfermera
  - Nutricionista



**ORTOFON**

CENTRO DE REHABILITACIÓN. HABLA, VOZ Y LENGUAJE

# INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA

- La intervención logopédica:
  - Las alteraciones anatómicas de los órganos del sistema orofacial (narinas y aletas nasales, labios, lengua, velo del paladar, maxilares superior e inferior, músculos buccinadores, maseteros, etc.).
  - Las funciones (respiración, succión, masticación, deglución, articulación y fonación principalmente).
  - La eliminación de parafunciones.



# REEDUCACIÓN RESPIRATORIA

## Objetivos

- Control automático y correcto de los músculos que intervienen en el proceso de respiración.
- Lograr una capacidad respiratoria funcional y facilitadora de los procesos fonadores.
- Modelo respiratorio nasal funcional.
- Coordinación fonorespiratoria.
- Patrón respiratorio costodiafragmático.



# REEDUCACIÓN RESPIRATORIA

## Actividades tipo

- Ejercicios de combinaciones inspiración nasal lenta y profunda-espирaciones nasales/bucales lentas/rápidas
- Ejercicios de soplo: suave, fuerte, prolongado y cortado con inspiración nasal.
- Espiraciones con impostación “M, sonido nasal sin separar los labios”; retención del aire en los pulmones sin contraer la laringe (boca y nariz abiertas); soplo sonoro y sordo.
- Coordinar ejercicios de inspiración nasal y espiración nasal-bucal con movimientos de cabeza, brazos, piernas, tronco.
- Hacer burbujas, pompas de jabón, etc.



# REEDUCACIÓN RESPIRATORIA

- Realizar desplazamientos de objetos (barcos, plumas, pelotas, bolas de algodón, papel de seda, virutas...)
- Hinchar globos.
- Apagar llamas (cerillas, velas...).
- Soplar matasuegras.
- Tocar instrumentos de viento (flauta, trompeta,...).
- Hinchar las mejillas con fuerza, cerrando los labios, para luego expulsar el aire de forma explosiva.
- Despedir con fuerza tapones de corcho colocados entre los labios.
- Expulsar el aire por la boca, haciendo vibrar los labios.
- Ejercicio de retención del aire por el solo esfuerzo de los músculos respiratorios.



# REEDUCACIÓN MUSCULAR OROFACIAL

## Terapia miofuncional

### Objetivos

- Lograr una funcionalidad lo más normal posible de los elementos del aparato bucofonatorio actuando en lo que se refiere a tono, sensibilidad y movilidad de los mismos.





# REEDUCACIÓN MUSCULAR LABIAL

## Objetivos

- Aumentar el tono muscular de los labios.
- Mejorar la elasticidad, fuerza, destreza y coordinación motrices de los labios.

## Actividades tipo

- Gimnasia labial pasiva
- Gimnasia labial activa



## Gimnasia labial pasiva

- Masajes en toda la superficie del labio y en la zona de la cicatriz, para desarrollar, mejorar la sensibilidad y reducir la rigidez. Se realizarían diferentes tipos de maniobras como tapping, frotaciones, estiramientos y tracciones.



**ORTOFON**

CENTRO DE REHABILITACIÓN. HABLA, VOZ Y LENGUAJE

# REEDUCACIÓN MUSCULAR LABIAL

## Gimnasia labial activa: praxias labiales

- Avanzar-retroceder.
- Proyectar (hacia arriba, al frente, hacia abajo).
- Besar
- Silbar
- Vibrar-Pedorretas
- Morritos-Sonrisa
- Coger objetos entre los labios, o encima del labio superior (pajitas, lápiz, galletas, chupachús...).
- Succionar.
- Resistir tracciones con un botón unido a un hilo.



# REEDUCACIÓN MUSCULAR LINGUAL

## Objetivos

- Aumentar el tono muscular de la lengua.
- Lograr una mayor agilidad, coordinación y precisión en los movimientos linguales.
- Reforzar la sensibilidad propioceptiva de la lengua, evitando la situación interdental en reposo.



ORTOFON

CENTRO DE REHABILITACIÓN. HABLA, VOZ Y LENGUAJE

# EDUCACIÓN MUSCULAR LINGUAL

## Actividades tipo

Se trabajarán las praxias linguales:

- Movimientos dentro/fuera de la boca, arriba-abajo, circulares por fuera de los dientes y por dentro.
- Ancha-estrecha
- Chasquido lingual
- Presionar la lengua contra la parte interna de las mejillas (como si fuera un caramelo)
- Presionar la lengua contra el paladar y barrerlo hacia delante y atrás.



**ORTOFON**

CENTRO DE REHABILITACIÓN. HABLA, VOZ Y LENGUAJE

# REEDUCACIÓN MÚSCULOS BUCINADORES

## Objetivos

- Aumentar el tono muscular del complejo buccinador.
- Mejorar la movilidad de los músculos buccinadores.

## Actividades tipo

- Abrir-cerrar boca
- Enseñar incisivos superiores-inferiores
- Hinchar carrillos. Posteriormente pasar el aire de una mejilla a otra.
- Hinchar mejillas y soltar el aire con fuerza sin abrir labios (como si fuera un globo).



# REEDUCACIÓN MANDIBULAR

## Objetivos

- Mejorar la movilidad mandibular.

## Actividades tipo

- Movimiento de masticación exagerado
- Movimiento de mandíbula derecha-izquierda, delante-detrás



**ORTOFON**

CENTRO DE REHABILITACIÓN. HABLA, VOZ Y LENGUAJE

# REEDUCACIÓN VELO-PALATINA

## Objetivos

- Aumentar el tono del velo palatino.
- Mejorar la movilidad y sensibilidad del velo palatino para favorecer una mayor funcionalidad del mismo, tanto de apertura como de cierre.



ORTOFON

CENTRO DE REHABILITACIÓN. HABLA, VOZ Y LENGUAJE



# MANIPULACIONES. PRAXIAS. EJERCICIOS

## Actividades tipo

- Masajes velopalatinos y estimulaciones.
- Estimulación de la úvula y de la pared faríngea, para así provocar el reflejo nauseoso.
- Masajes alrededor de los pilares, creando un reflejo de cosquilleo, para dotar de sensibilidad toda la zona.
- Estimulación de la parte posterior de la lengua.
- Ejercitación activa de la musculatura velar.
- Ejercicios de soplo, alternando el soplo por la nariz y por la boca con el fin de discriminar y controlar ambos mecanismos (la emisión combinada de vocal-consonante nasal también contribuye a esta toma de conciencia).



## EJERCICIOS

- Ejercicios de succión (pasar agua por medio de una pajita; juego de la “pesca”: aspirar papeles con una pajita, variando el grosor; aspirar agua, sin tragarla, manteniéndola un tiempo en la pajita).
- Bostezos.
- Silbidos.
- Gargarismos.
- Exhalación.
- Ejercicios fonéticos (necesarios para coordinar la función correcta del velo con los movimientos de articulación): emisión exagerada de /a/ mientras se dan masajes (se cuidará la posición de la lengua, la cual deberá permanecer relajada y plana, ya que si se encuentra elevada o retardada favorecerá la nasalidad); emisión de /a/ prolongada y entrecortada; articulación exagerada de vocales; emisión de consonantes posteriores exageradas: /k/, /j/ y /g/.



# REEDUCACIÓN DEL HABLA

## Objetivos

- Corregir, en la medida de lo posible, la fuga de aire nasal y la rinofonía.
- Eliminar las dislalias existentes.
- Desarrollar una adecuada posición y producción de los distintos fonemas.
- Generalizar el uso correcto de los mismos al lenguaje espontáneo.
- Mejorar la discriminación auditivo-fonética y fonológica.



# REEDUCACIÓN DEL HABLA

## Actividades tipo

- Articulación adecuada de las vocales por separado.
- Paso de una vocal a otra con rapidez.
- Vocalización de fonemas labiales, bilabiales, oclusivos...
- Adecuada posición y producción de todos los fonemas, en posición directa, inversa y en grupos consonánticos (esto se realizará ante el espejo, con apoyo auditivo, visual, táctil y propioceptivo).
- Una vez conseguidos los fonemas de forma aislada, se realizarán en sílabas, palabras, frases, lenguaje conversacional..., generalizando el uso de los mismos.



# REEDUCACIÓN DEL HABLA

- Llevar a cabo diferenciaciones entre nasal/oral, por ejemplo empañando el espejo con la nariz.
- Diferenciar sonidos por su intensidad y duración.
- Discriminar cada fonema por separado. Se le dicen oralmente sílabas y deberá dar un golpe o hacer una señal cada vez que suene el que se le ha pedido.
- Diferenciar dos palabras que sólo se distingan en un fonema.
- Localizar y corregir errores fonéticos dentro de una frase.



# REEDUCACIÓN DE OTRAS FUNCIONES OROFACIALES

## Objetivos

- Desarrollar un control de la succión correcto.
- Aprender a masticar correctamente llevando el bolo a ambos lados mediante movimientos de rotación y apertura-cierre mandibular.
- Aprender una técnica correcta de deglución, tanto de sólidos como de líquidos y de su propia saliva.
- Automatizar los nuevos patrones entrenados.



# REEDUCACIÓN DEL HABLA

## Actividades tipo

- Ejercicios de succión de chupetes ortodóncicos grandes o chupetes de caramelo mientras el logopeda realiza una tracción en sentido opuesto.
- Ejercicios de succión de barras de caramelo
- Ejercicios de succión con jeringuilla
- Ejercicios de succión y transporte de papelitos o pelotitas
- Ejercicios de líquidos de distintas consistencias
- Ejercicios masticación:
  - Masticación ficticia
  - Masticación mediante tubos de silicona o de goma
  - Masticación con alimentos blandos
- Ejercicios deglución con diferentes texturas y volúmenes (semisólido, sólido y líquido).



# ELIMINACIÓN DE PARAFUNCIONES

## Objetivos

- Conseguir mantener la lengua bien colocada en situación de reposo.
- Conseguir una buena competencia labial en situación de reposo.
- Eliminar el hábito de succión disfuncional (digital, lingual, de carrillos y/o de objetos).
- Eliminar la presencia de babeo, sialorrea o flujo exagerado de saliva.





# ELIMINACIÓN DE PARAFUNCIONES

## Actividades tipo

- Ejercicios para el buen control de la movilidad y tono muscular lingual ya expuestos.
- Movimientos de apertura y cierre o lateralización mandibular.
- Ejercicios para favorecer la permanencia de los labios juntos mientras realiza actividades cotidianas (sostener un depresor, una tarjeta, una oblea, un botón...)
- Colocación de dediles, esparadrapos o algún otro objeto o líquido de rugosidad o sabor aversivo en el objeto que se succiona.



# ALIMENTACIÓN

- Labio hendido: problemas a la hora de coger el pezón o tetina.
- Fisura del paladar: no crean suficiente presión negativa para succionar y pueden tener retorno de alimento por la nariz.
- Incorporar al niño 45 grados para aprovechar la gravedad y estimular el reflejo de deglución.
- Tragan más aire de lo habitual con la ingestión de leche lo que favorece la regurgitación y la aparición de cólicos.
- Hacer paradas cada 5 minutos y facilitar la expulsión de aire ingerido incorporando al niño (facilitar los eructos del lactante) antes de reanudar la toma.
- En ocasiones utilizan placas de plástico que cierran el paladar para facilitar la alimentación



# ALIMENTACIÓN

## Lactancia materna

- El tejido mamario se adapta a los contornos de la fisura y la cierra permitiendo una adecuada succión y deglución
- Suave masaje en la base de la mama puede favorecer la salida de la leche hacia el pezón.
- Comprimir la areola con los dedos para extruír el pezón y favorece que el niño lo pueda coger.
- Cuando el niño empiece a mamar, se ha de continuar con los masajes para que el esfuerzo del hijo sea menor y se le deberá mantener semi-incorporado.



# ALIMENTACIÓN

## Alimentación con biberón

- Colocar al niño incorporado
- Dirigir la tetina hacia la mejilla del lado no fisurado y no directamente hacia la garganta.
- Se han de ampliar los orificios de salida de la tetina o hacer un corte en cruz.
- Un biberón que se pueda comprimir también ayuda.
- Las tetinas NUK o Medela





ORTOFON

CENTRO DE REHABILITACIÓN. HABLA, VOZ Y LENGUAJE

MUCHAS GRACIAS POR VUESTRA  
ATENCIÓN