

FICHA de EVALUACIÓN MIOFUNCIONAL

*Graciela Donato- Fonoaudióloga
Diana Grandi – Licenciada en Fonoaudiología*

Nombre y Apellidos:
Fecha de nacimiento: / / Edad:
Domicilio: Tel:
Derivado por:
Fecha del examen: / /
Centro Educativo: Curso:

Diagnóstico Miofuncional:

Diagnóstico Ortodóncico:

Examen muscular: Escala de Cahuepé. Puntuación: 5 (contra resistencia); 4 (sin oponer resistencia); 3 (no es capaz de realizar el movimiento)

- 1- Musculatura peribucal
 - Orbiculares
 - Buccinadores

- 2- Musculatura Lingual
 - Elevación
 - Descenso
 - Protrusión
 - Retrusión

- 3- Musculatura masticatoria
 - Apertura
 - Cierre
 - Protrusión
 - Diducción

Examen Exobucal:

- **Facie:** Normal
Adenoidea (*) (**)
Otras características

- **Patrón de crecimiento**
Tendencia Mesofacial
Tendencia Dólicofacial (***)
Tendencia Braquifacial

- Labios en reposo: Competentes

Incompetentes (*)

Labio superior:	Corto Hipotónico	Normal Normal	Largo Hipertónico
Labio inferior:	Corto Hipotónico Evertido	Normal Normal	Largo Hipertónico

- Frenillos labiales:

Normal	Alterado (***)
Superior <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inferior <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Movilidad labial: fruncir, estirar, elevar, descender, lateralizar

Normal <input type="checkbox"/>	Alterada <input type="checkbox"/> (*)
---------------------------------	---------------------------------------

- Contracción de musculatura perioral :

NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> (*)
-----------------------------	---------------------------------

- Nariz:

Narinas:	Grandes <input type="checkbox"/>	Pequeñas <input type="checkbox"/>	Colapsadas <input type="checkbox"/> uni / bilateral (**)
Otras características.....			

- ATM:

Apertura:mm (Con Pie de Rey)	Normal <input type="checkbox"/>	Con laterodesviación <input type="checkbox"/>
Cierre:	Normal <input type="checkbox"/>	Con laterodesviación <input type="checkbox"/>
Refiere	Bruxismo <input type="checkbox"/>	Briquismo o Tensión mandibular <input type="checkbox"/> (***)

Observaciones:

.....

Examen Endobucal:

- Lengua:
 - Tamaño
 - Movilidad
 - Frenillo
 - Posición en Reposo
- Movilidad lingual (afinar, retruir, descender la base lingual) :

Normal <input type="checkbox"/>	Alterada <input type="checkbox"/> (*)
---------------------------------	---------------------------------------
- Paladar óseo:

Conformación:	Normal <input type="checkbox"/>	Ojival <input type="checkbox"/> (***)
Rugas:	Poco definidas <input type="checkbox"/>	Muy definidas <input type="checkbox"/> (*)

- Paladar blando y úvula:
 Conformación: Normal Bífida
 Otras características.....

- Encías Normales Inflamadas Sangrantes (***)

- Dentición: Temporaria Mixta Permanente

- Arcadas dentarias: (***)
 Relación ántero-posterior: Clase I (Normoclusión)
 Clase II (Distoclusión)
 Clase III (Mesioclusión)

- Relación vertical: Normal
 Mordida Abierta Anterior Lateral Posterior
 Sobremordida Mordida Cubierta

- Relación transversal: Normal
 Mordida Cruzada Unilateral Bilateral
 Laterodesviación mandibular

- Piezas dentarias:
 Características normales Macrodoncia Microdoncia
 Diastemas
 Otras características:

- Aparatología Ortodóncica Fija Removible

- Prótesis Fija Removible

Funciones Orofaciales:

1- RESPIRACIÓN

- Tipo respiratorio: **Costal Superior** (*)
 Costo-diafragmático
 Abdominal
 Mixto

- Modo respiratorio: Nasal Mixto **Oral** (*) (**)

- Prueba de Rosenthal	Sin Dificultad	Con Dificultad
ambas narinas
narina derecha
narina izquierda

- **Espejo de Glatzer** (permeabilidad nasal)
 Simétrico **Asimétrico**

- **Reflejo narinario de Godin** (conformación de narinas)
 Se dilatan una las dos
 No se dilatan **una** **las dos**

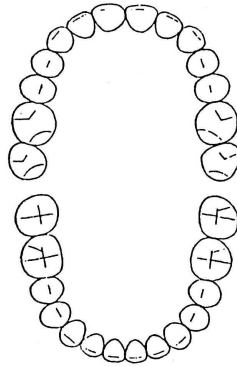
- **Escape Nasal:** NO **SI** **Unilateral** **Bilateral**

2- DEGLUCIÓN: (*)

Deglución de:	líquidos	sólidos	saliva
Normal
Interposición labial
Interposición lingual
Empuje lingual superior
Empuje lingual inferior
Empuje lingual lateral
Contracción peribucal
-puntillado mentoniano
-contracción comisural
- ambas

Técnica de Payne:

Ubicación de la lengua durante la deglución:



Deglución normal Interposición lingual Interposición labial

Ambas Otras

3- MASTICACIÓN: (*) (*)** Se recomienda el registro en video de la masticación y el uso del lápiz dermográfico para marcar una línea vertical en zona ½, desde el filtro del labio superior hasta el labio inferior.

Maseterina (normal) <input type="checkbox"/>	Temporal (alterada) <input type="checkbox"/>
Bilateral <input type="checkbox"/>	Unilateral <input type="checkbox"/>
Eficiente <input type="checkbox"/>	Ineficiente <input type="checkbox"/>

4- ACTITUD POSTURAL: (*)

Normal
Alterada

5- FONOARTICULACIÓN: (*)

Dislalias: S R RR Otras:
Articulaciones de compensación: P B M T L N D Ñ LL CH Y

Voz: (*)

Normal
Disfónica
Coordinación Fonorespiratoria

6- PRESENCIA de HÁBITOS LESIVOS: (*)

NO

SI

Cuáles:
.....

¿Han intentado corregirlos?

NO

SI

Cómo:
.....

Evaluación realizada por:

Observaciones:

- 1- Los ítems señalados en color se consideran clínicamente significativos y por lo tanto requerirán la intervención logopédica (*), la derivación al ORL (**) y /o la derivación al ortodoncista (***)
- 2- Si se observaran características llamativas en cualquiera de los aspectos relativos a Labios y Lengua o se requiriera realizar una evaluación más meticulosa de los mismos, se sugiere ampliar el examen utilizando la *Guía de Valoración Funcional de Donato-Grandi* y la *Ficha de Evaluación del Frenillo Lingual, de Ventosa*.

(Última revisión realizada por ambas autoras en enero de 2011 - Nueva revisión realizada por D. Grandi en diciembre de 2017).