



## **4. Detecção e avaliação de alterações do S.E.**

Diana Grandi

**ESPECIALIZAÇÃO EM MOTRICIDADE OROFACIAL**  
2020-2021

# Lei de Proteção de Dados

\* Regulamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, relativo à proteção de pessoas físicas em relação aos dados pessoais.

**NÃO É PERMITIDO FOTOGRAFAR E/OU FILMAR OS SLIDES**  
Obrigada.

\* Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.



**TODOS OS DIREITOS RESERVADOS**

**NÃO É PERMITIDO A REPRODUÇÃO TOTAL OU PARCIAL.**

**Propriedade Intelectual de Diana Grandi (exceto onde indicado em contrário).**

# O que vemos?

Qual é o procedimento para ação?





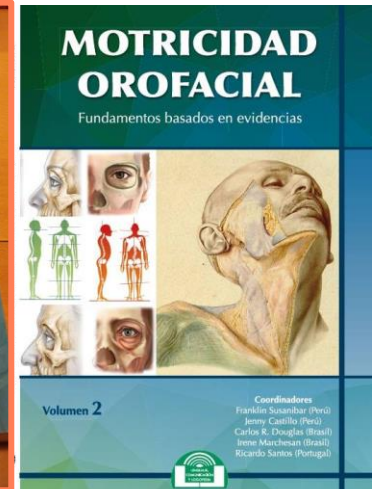
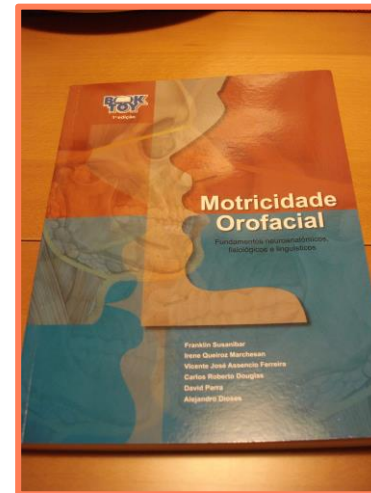
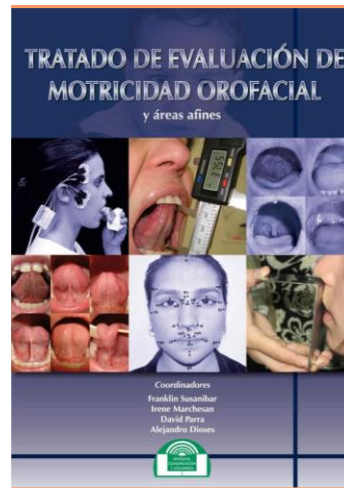
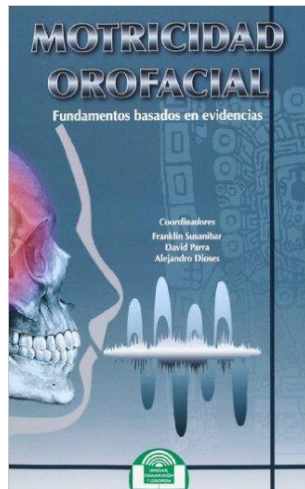
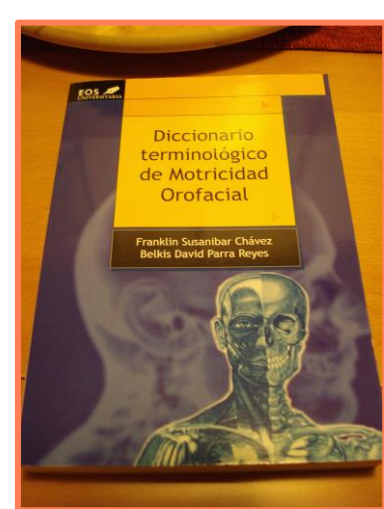
# O que vemos?

Qual é o procedimento para ação?



# COMO AVALIAR?

- Protocolos, testes ...
- Deteção precoce?
- Inter-relação profissional?
- AVANÇOS DA MOTRICIDADE OROFACIAL



## PROTOCOLO DE EXPLORAÇÃO INICI AL INTERDISCIPLINAR OROFACIAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES (Dirigida aos terapeutas, dentistas, otorrinolaringologistas e pediatras)

PROTOCOLO DE EXPLORAÇÃO INICI AL INTERDISCIPLINAR OROFACIAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES  
(Dirigida aos terapeutas, dentistas, otorrinolaringologistas e pediatras)

Realizado por:.....Especialidade:.....

Dados do paciente:

Nome do paciente:.....Idade:.....Sexo o:.....Data:.....

Peso:.....Estatura:.....Antecedentes:.....

Conceito:

A exploração interdisciplinar orofacial, extra e intraoral, compreende o exame para detecção de possíveis alterações morfológicas e/ou disfunções.

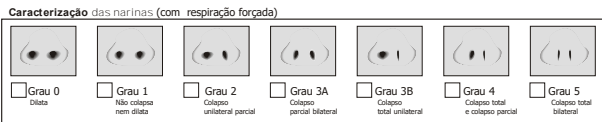
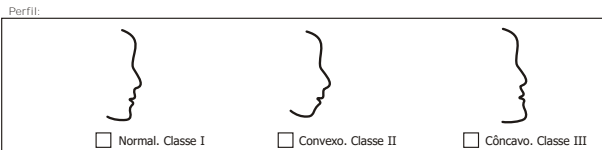
Esta proposta é uma aproximação a um protocolo de exploração que reúne duas características:

- 1- Rapidez (5-8 minutos)
- 2- Simplicidade

Anamnese:	Sim	Não	Não sabe
1- Seu filho habitualmente ronca enquanto dorme?			
2- Durante o sono, observa se seu filho apresenta dificuldade para respirar ou respira com muito esforço?			
3- Enquanto seu filho dorme, já percebeu ou percebe:			
Pausas ou paradas respiratórias			
Sono intranquilo ou agitado			
Posturas anormais de cabeça (hiperextensão, etc)			
Sudorese excessiva			
4- Baba no travesseiro quando dorme?			
5- Se cansa ao correr ou ao fazer exercícios?			
6- Fica com a boca aberta enquanto assiste televisão ou quando usa o computador?			
7- Apresenta baba durante o dia?			
8- Se resfria frequentemente?			
9- Tem alergia ou asma?			
10- Hábitos: chupeta / sucção digital / onicofagia (roer unhas) / queilofagia (morder lábios) / outros			
11- Perde a voz frequentemente?			
12- Apresenta problemas de dicção ou pronúncia?			

Respiração:

2.  Nasal  Oral  Mista



5. Mobilidade lingual (Pedir ao paciente que eleve a língua com a boca totalmente aberta tentando tocar o palato)

Grau 0: Friactema  
 Grau 1: Ponta da língua toca o palato  
 Grau 2: Ponta da língua quase toca o palato  
 Grau 3: Ponta da língua equidistante entre os incisivos superiores e inferiores  
 Grau 4: Ponta da língua ultrapassa os incisivos inferiores  
 Grau 5: Não ultrapassa os incisivos inferiores

6. Amígdalas (Tonsilas palatinas)

Grau 0: Amigdalectomia  
 Grau 1: Não há amígdalas visíveis  
 Grau 2: Amígdalas muito pequenas (< 20%)  
 Grau 3: Amígdalas 1/3 orelhinge (entre 20% e 50%)  
 Grau 4: Amígdalas 2/3 orelhinge (entre 50% e 70%)  
 Grau 5: Amígdalas 3/3 orelhinge (> 70%)

Lábios

7.  Em contato durante repouso  Sem contato labial  Lábios ressecados ou rachados

Maloclusão (Angle)

Classe I (Normal)  Classe II/1  Classe II/2  Classe III

Mordida Oclusão

Normal  Profunda anterior  Aberta  Cruzada (uni ou bilateral)

Alinhamento

Normal  Diastemas  Apinhamento

Deglutição

11.  Normal  Faz pressionamento labial ao deglutir?  Interpõe a língua ou o lábio ao deglutir?

12. Alterações posturais

Posição normal  Lordose (Aumento da curvatura lombar)  Sifose (Dorso curvo, diminuição da curvatura lombar, quadril de antebra, tórax plano e abdômen proeminente)

Adenóide

13. Teste fonético  Negativo (diferente)  Endoscopia (Exclusivo ORL)  Sem obstrução (amanhã)  Positivo (igual)  Tele Rx perfil (Exclusivo ortodontistas)  Obstrução parcial  Obstrução grave

Recomenda-se avaliação por:

14.  Pediatra  Otorrinolaringologista  Ortodontista  Fonoaudiólogo

Autores: Elsa Bottini, Alberto Carrasco, Jordi Coromina, Graciela Donato, Pablo Echarri, Diana Grandi, Lyda Lapitz e Emma Vila.

## PROTOCOLO DE EXPLORAÇÃO INICI AL INTERDISCIPLINAR OROFACIAL PARA ADULTOS (Dirigido a Fonoaudiólogos, Odontólogos, Médicos Otorrinolaringologistas e Clínicos gerais)

\* Bottini E., Carrasco A., Coromina J., Donato G., Echarri P., Grandi D., Lapytz L. y Vila E. (Barcelona, 2008)

\*\* Bottini E., Carrasco A., Coromina J., Donato G., Echarri P., Grandi D., Lapytz L., Marcó J.P., Padrós E. y Vila E. (BCN, 2010)



PROTOCOLO DE **EXPLORAÇÃO** I N I C I A L I N T E R D I S C I P L I N A R O R O F A C I A L P A R A **CRIANÇAS** E ADOLESCENTES  
(Dirigida aos terapeutas, dentistas, otorrinolaringologistas e pediatras)

Realizado por:..... Especialidade: .....

Dados do paciente:

Nome do paciente:.....Idade:.....Sexo:.....Data:.....

Peso:.....Estatura:.....Antecedentes:.....

Conceito:

A exploração interdisciplinar orofacial, extra e intraoral, compreende o exame para detecção de possíveis alterações morfológicas e/ou disfunções.

Esta proposta é uma aproximação a um protocolo de exploração que reúne duas características:

- 1.- Rapidez (5-8 minutos)
- 2.- Simplicidade

PROTOCOLO DE **EXPLORAÇÃO** I N I C I A L I N T E R D I S C I P L I N A R O R O F A C I A L P A R A **ADULTOS**  
(Dirigido a Fonoaudiólogos, Odontólogos, Médicos Otorrinolaringologistas e Clínicos gerais)

Realizado por:..... Especialidade: .....

Dados do paciente:

Nome do paciente:.....Idade:.....Sexo:.....Data:.....

Peso:.....Estatura:.....Profissão:.....Antecedentes:.....

Conceito:

A exploração interdisciplinar orofacial, extra e intraoral, compreende o exame para detecção de possíveis alterações morfológicas e/ou disfunções.

Esta proposta é uma aproximação a um protocolo de exploração que reúne duas características:

- 1.- Rapidez (5-8 minutos),
- 2.- Simplicidade

Anamnese:

	Sim	Não	Não sabe
1- Seu filho habitualmente ronca enquanto dorme?			
2- Durante o sono, observa se seu filho apresenta dificuldade para respirar ou respira com muito esforço?			
3- Enquanto seu filho dorme, já percebeu ou percebe:			
Pausas ou paradas respiratórias			
Sono intranquilo ou agitado			
Posturas anormais de cabeça (hiperextensão, etc)			
Sudorese excessiva			
4- Baba no travesseiro quando dorme?			
5- Se cansa ao correr ou ao fazer exercícios?			
6- Fica com a boca aberta enquanto assiste televisão ou quando usa o computador?			
7- Apresenta baba durante o dia?			
8- Se resfria frequentemente?			
9- Tem alergia ou asma?			
10- Hábitos: chupeta / sucção digital / onicofagia (roer unhas) / queilofagia (morder lábios) / outros			
11- Perde a voz frequentemente?			
12- Apresenta problemas de dicção ou pronúncia?			

# CRIANÇAS E ADOLESCENTES

# ADULTOS

Anamnese:		Sim	Não	Não sabe
1	1- Você respira habitualmente pela boca?			
	2- Ronca enquanto dorme?			
	3- Apresenta alergia nasal ou respiratória?			
	4- Durante o sono faz pausas ou paradas respiratórias?			
	5- Se cansa ou cochila com facilidade durante o dia?			
	6- Tem dores faciais?			
	7- Aperta ou range os dentes durante a noite?			
	8- Aperta ou range os dentes durante o dia?			
	9- Utiliza bebida alcoólica habitualmente antes de se deitar?			
	10- Suas gengivas sangram?			
	11- Tem dificuldade para abrir e fechar a boca para mastigar?			
	12- Utiliza medicação crônica para dormir?			
	13- Tem hipertensão?			
	14- Faz atividade física regularmente?			
	15- Perde a voz frequentemente?			

Já fez tratamentos?:  16 -Para apnéia  17- Odontológico  18- Ortodôntico  19- Fonoaudiológico

Utiliza:  20- Placa interoclusal  21- Prótese removível

22- Fuma?  Não  -10  +10



## Respiração:

2

Nasal

Oral

Mista

Perfil:

3



Normal. Classe I



Convexo. Classe II



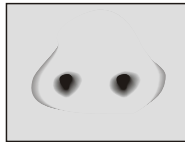
Côncavo. Classe III

## Caracterização das narinas (com respiração forçada)

4



Grau 0  
Dilata



Grau 1  
Não colapsa  
nem dilata



Grau 2  
Colapso  
unilateral parcial



Grau 3A  
Colapso  
parcial bilateral



Grau 3B  
Colapso  
total unilateral



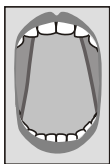
Grau 4  
Colapso total  
e colapso parcial



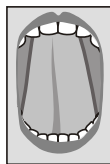
Grau 5  
Colapso total  
bilateral



Mobilidade lingual (Pedir ao paciente que eleve a língua com a boca totalmente aberta tentando tocar o palato)



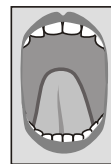
**Grau 0**  
Frenectomia



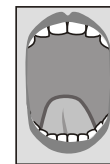
**Grau 1**  
Ponta da língua  
toca o palato



**Grau 2**  
Ponta da língua  
quase toca o palato



**Grau 3**  
Ponta fica equidistante  
entre os incisivos  
superiores e inferiores



**Grau 4**  
Ponta da língua  
ultrapassa  
os incisivos inferiores



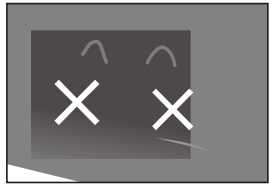
**Grau 5**  
Não ultrapassa  
os incisivos  
inferiores



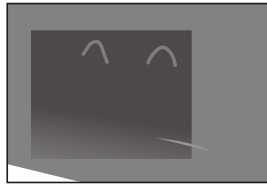
# Classificação Durán Von Arx

6

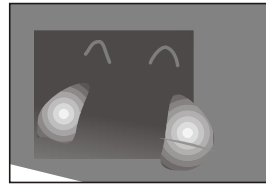
## Amígdalas (Tonsilas palatinas)



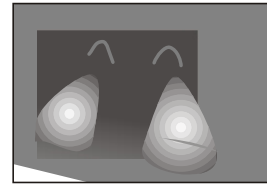
**Grau 0**  
Amigdalectomia  
prévia



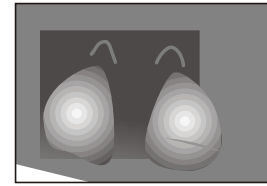
**Grau 1**  
Não há amígdalas  
visíveis



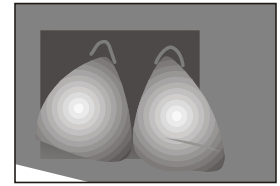
**Grau 2**  
Amígdalas muito  
pequenas (< 25%)



**Grau 3**  
Amígdalas 1/3 orofaringe  
(entre 25% e 50%)



**Grau 4**  
Amígdalas 2/3 orofaringe  
(entre 50% e 75%)



**Grau 5**  
Amígdalas 3/3 orofaringe  
(> 75%)

Susanibar F, D  
Respiração c  
**Gra**



Susanibar F, Dacillo C. Avaliação da Respiração: Protocolo de Avaliação Fonoaudiológica da Respiração com Escores – PAFORE. São José dos Campos, SP : Pulso Editorial, 2013.

**Grau de hipertrofia das tonsilas palatinas segundo Brodsky (1989)**

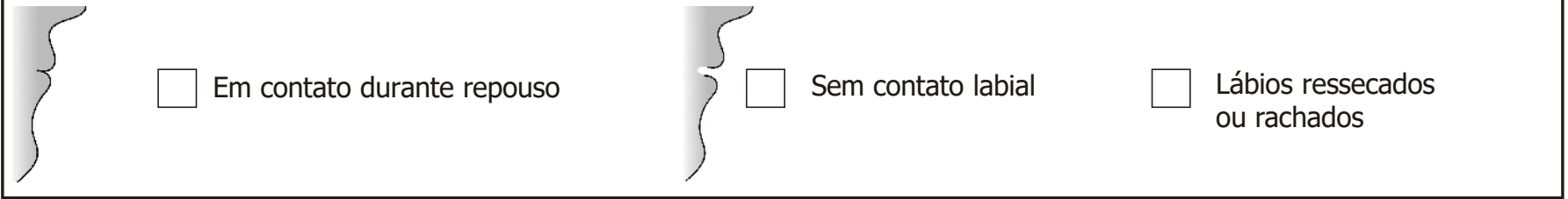
4+ 3+ 2+ 1+ 0

**Grau 0**   **Grau I**   **Grau II**   **Grau III**   **Grau IV**

## Classificação Brodsky

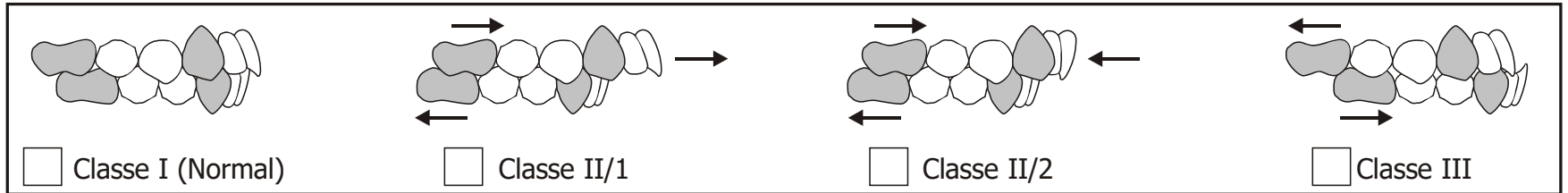
## Lábios

7



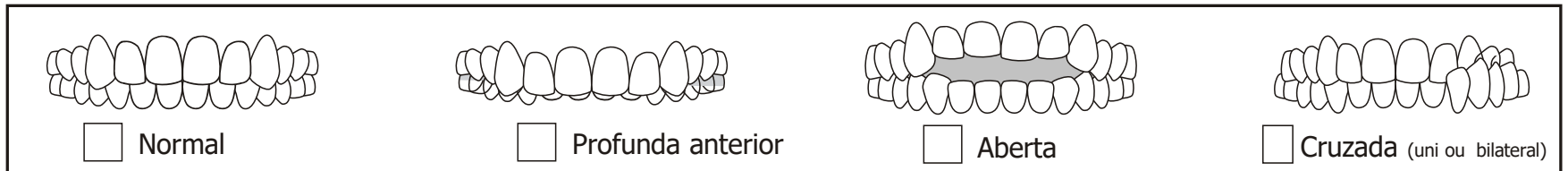
## Maloclusão (Angle)

8



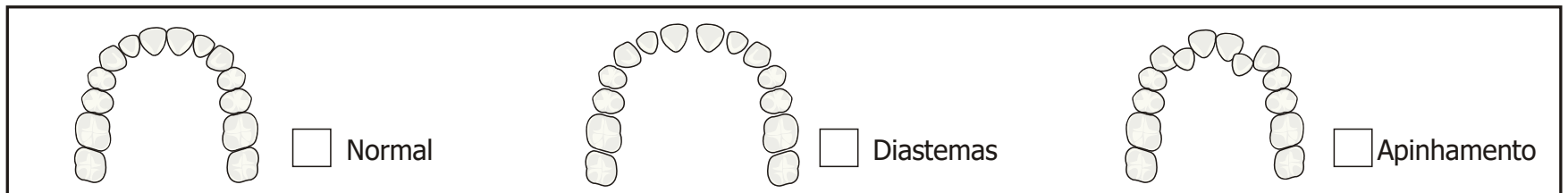
## Mordida. Oclusão

9



## Alinhamento

10



## Estado da denteição

11

Normal

Fraturados

Desgastados



## Deglutição

11

Normal

Faz pressionamento labial ao deglutir?

Interpõe a língua ou o lábio ao deglutir?

## Alterações posturais

12



Posição normal



Lordose (Aumento da curvatura lombar)



Sifose (Dorso curvo, diminuição da curvatura lombar, queda de ombros, tórax plano e abdômen proeminente)

## Adenóide

13

Teste fonético  Negativo (diferente)  
(amanhã)

Positivo (igual)

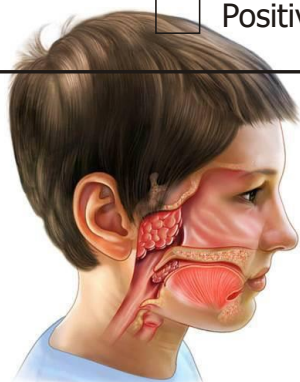
Endoscopia (Exclusivo ORL)

Tele Rx perfil (Exclusivo ortodontistas)

Sem obstrução

Obstrução parcial

Obstrução grave



# RECOMENDA-SE:

Recomenda-se **avaliação** por:

14

Pediatra       Otorrinolaringologista       Ortodontista       Fonoaudiólogo

Autores: Elsa Bottini, Alberto Carrasco, Jordi Coromina, Graciela Donato, Pablo Echarri, Diana Grandi, Lyda Lapitz y Emma Vila.

Recomenda-se **avaliação** por:

**Fonoaudiólogo / Terapeuta da Fala**

15

Otorrinolaringologista       Ortodontista       Fonoaudiólogo       Médico Clínico Geral

Elsa Bottini, Alberto Carrasco, Jordi Coromina, Graciela Donato, Pablo Echarri, Diana Grandi, Lyda Lapitz, Ana Molina, Eduardo Padrós, Joan Pau Marcó e Emma Vila.