

Tema 20: Programa Español de Salud para personas con síndrome de Down

Título: La importancia de una rehabilitación miofuncional en deglución atípica en personas con síndrome de Down

Autoras: Dolores Valentina Villar Molina y Ana Belén Alarcón Quintanilla

Logopedas Asociación Síndrome de Down “Jaén y provincia”

Resumen:

Con este póster pretendemos remarcar que la intervención logopédica en personas con Síndrome de Down no se limita solo al lenguaje directamente (forma, contenido y uso), sino que hay otros aspectos como son la terapia miofuncional que son un pilar fundamental para el desarrollo del lenguaje desde el punto de vista articulatorio, disminuyendo defectos o malformaciones físicas orofaciales que afectan a la masticación, deglución y articulación. Con la terapia miofuncional prevendremos o rehabilitaremos problemas como: respiración oral, grietas labiales, disminuirán los refriados, prognatismos, mal oclusiones frecuentes de tipo II y III, malos hábitos orales que en un futuro pueden deformar el paladar y los dientes, disglosias y dislalias.

La intervención logopédica en esta área normalmente será parte de una intervención multidisciplinar (otorrinólogos, dentistas, ortodoncistas, etc.).

DEGLUCIÓN ATÍPICA: TERAPIA MIOFUNCIONAL EN EL SÍNDROME DE DOWN.

Autoras: Dolores V. Villar Molina y Ana Belén Alarcón Quintanilla Logopedas de Asoc. Síndrome de Down de Jaén.

OBJETIVOS:

- Conseguir una mejora en la deglución.
- Aumentar el tono muscular orofacial.
- Producir una articulación oral correcta.
- Potenciar la autoestima.
- Reducir la respiración oral.
- Reeducar hábitos no óvicos orales.
- Mejorar los hábitos masticatorios.
- Obtener una buena formación del bolo alimenticio.

PRESENTACIÓN DE CASOS.

En Síndrome de Down las malodusiones dentales están presentes en más de un 50% de los individuos y estas pueden variar en grado.

Hay casos en los que las malodusiones provocan deglución atípica y otros en los que la deglución atípica da lugar a malodusiones dentales.

Mordida borde a borde, asimetría labial.



Paladar hendido.



Hipotonía y asimetría labial.



Grietas labiales, mordida borde a borde.



Hipotonía, con asimetría labial.



Esmalte dental defectuoso y falta de piezas dentales.



Mordida abierta y prognatismo.



Apiñamiento, paladar hendido y velo del paladar descendido con poca sensibilidad.



Mordida cruzada, borde a borde y asimetría labial.



Macroglosia con estrías, surcos y fisuras.



Mordida abierta por mal hábito de succión.



CONCLUSIÓN: Tras el estudio de estos de deglución atípica en Síndrome de Down podemos decir que con un tratamiento logopédico preventivo, multidisciplinar (ortodontista, dentista, higienistas dentales y logopedas), colaboración familiar y tratamiento logopédico propiamente dicho, podemos mejorar la calidad de vida en estas personas siempre que el nivel cognitivo no sea muy bajo.

Tratamiento ortodóncico en malodusión de tipo III.



BIBLIOGRAFÍA:

- Grazel D. y Doñate G.: "Terapia miofuncional Diagnóstico y tratamiento". Editorial Lebois, 2008.
- Bigezalet, W.: "Distorsiones orofaciales e la infancia. Diagnóstico, terapia miofuncional y logopédica". Editorial Ars Médica, Barcelona 2004.
- Borras y Rosell (Coord): "Guía para la reeducación de la deglución atípica y trastornos asociados". Editorial Nau Llibres, Valencia 2005.
- Erlow, Dorale H.: "Growth of the Maxillofacial". Editorial: Interamericana, México, 1992.
- Peraita Gambero, Mª E.: "Reeducación de la deglución atípica: fisiología e implicación respiración oral". Editorial: Espiritus, Barcelona 2001.
- Zamorano Toledo y Dalma Lopez: "Logopedia y órtopedia maxilar en la rehabilitación orofacial. Tratamiento precoz y preventivo. Terapia Miofuncional". Editorial: Masson, Barcelona 1998.