

# PROTOCOLO DE EXPLORACIÓN INICIAL INTERDISCIPLINAR OROFACIAL PARA ADULTOS

(Dirigido a logopedas, odontólogos, otorrinolaringólogos y médicos generalistas)

Realizado por:.....Especialidad:.....

Datos del paciente:

Nombre del paciente:.....	Edad:.....	Sexo:.....	Fecha:.....
Peso:.....Estatura:.....Ocupación:.....Antecedentes:.....			

Concepto:

La exploración interdisciplinar orofacial, extra e intraoral comprende el examen para la detección de posibles alteraciones morfológicas y/o disfunciones  
 Esta propuesta es una aproximación a un protocolo de exploración que reúne 2 características:  
 1.- Rapidez (5-8 minutos), 2.- Simplicidad




Anamnesis:

		Si	No	No sabe	
1	1- ¿Normalmente respira usted por la nariz o por la boca?				
	2- ¿Le han dicho si ronca mientras duerme?				
	3- ¿Presenta alergia nasal, o rinitis alérgica?				
	4- ¿Durante el sueño hace pausas o paradas respiratorias?				
	5- ¿Se ha quedado dormido o está cansado con facilidad durante el día?				
	6- ¿Tiene dolores faciales?				
	7- ¿Aprieta los dientes o rechina durante la noche?				
	8- ¿Aprieta los dientes o rechina durante el día?				
	9- ¿Bebe alcohol antes de acostarse?				
	10- ¿Le sangran las encías?				
	11- ¿Tiene dificultad para abrir y cerrar la boca o para masticar?				
	12- ¿Utiliza medicación crónica para dormir?				
	13- ¿Tiene hipertensión?				
	14- ¿Hace actividad física regularmente?				
	17- ¿Ha recibido tratamiento?:	<input type="checkbox"/> Para apnea	<input type="checkbox"/> Odontológico	<input type="checkbox"/> Ortodóncico	<input type="checkbox"/> Logopédico
	18- Utiliza:	<input type="checkbox"/> Férula			<input type="checkbox"/> Prótesis removible
	19- ¿Fuma?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> -10	<input type="checkbox"/> +10	








Respiración:

<input type="checkbox"/> Bucal	<input type="checkbox"/> Nasal	<input type="checkbox"/> Mixta
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Perfil:

 <input type="checkbox"/> Normal. Clase I	 <input type="checkbox"/> Convexo. Clase II	 <input type="checkbox"/> Cóncavo. Clase III
---	---	--

Codificación de las narinas (con respiración forzada)

						
<input type="checkbox"/> Grado 0 Dilata	<input type="checkbox"/> Grado 1 No colapsa ni dilata	<input type="checkbox"/> Grado 2 Colapso unilateral parcial	<input type="checkbox"/> Grado 3A Colapso parcial bilateral	<input type="checkbox"/> Grado 3B Colapso total unilateral	<input type="checkbox"/> Grado 4 Colapso total y colapso parcial	<input type="checkbox"/> Grado 5 Colapso total bilateral

Movilidad lingual inferior (Pedir al paciente que eleve la lengua con la boca totalmente abierta intentando tocar el paladar)

5

<input type="checkbox"/> Grado 0 Frenectomía	<input type="checkbox"/> Grado 1 Punta lengua toca paladar	<input type="checkbox"/> Grado 2 Casi toca paladar	<input type="checkbox"/> Grado 3 Equidistante entre incisivos sup e inferiores	<input type="checkbox"/> Grado 4 Sobrepega incisivos inferiores	<input type="checkbox"/> Grado 5 No sobrepega incisivos inferiores

Amígdalas

6

<input type="checkbox"/> Grado 0 Amigdalectomía previa	<input type="checkbox"/> Grado 1 No hay amígdalas visibles	<input type="checkbox"/> Grado 2 Amígdalas muy pequeñas (< 25%)	<input type="checkbox"/> Grado 3 Amígdalas 1/3 orofaringe (entre 25% y 50%)	<input type="checkbox"/> Grado 4 Amígdalas 2/3 orofaringe (entre 50% y 75%)	<input type="checkbox"/> Grado 5 Amígdalas 3/3 orofaringe (> 75%)

Labios

7

	<input type="checkbox"/> Relación normal $\left[ \begin{array}{l} \text{Superior} = 1/3 \\ \text{Inferior} = 2/3 \end{array} \right]$	<input type="checkbox"/> Labio superior incompetente en reposo	<input type="checkbox"/> Labios secos o agrietados
--	---	--	--

Maloclusión (Angle)

8

<input type="checkbox"/> Clase I (Normal)	<input type="checkbox"/> Clase II/1	<input type="checkbox"/> Clase II/2	<input type="checkbox"/> Clase III

Mordida. Oclusión

9

<input type="checkbox"/> Profunda anterior	<input type="checkbox"/> Abierta	<input type="checkbox"/> Cruzada (uni o bilat)

Alineación

10

<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Diastemas	<input type="checkbox"/> Apiñamiento

Estado de la dentición

11

<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Fracturados	<input type="checkbox"/> Abrasionados
---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

Deglución

12

<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> ¿Hace muecas al tragar?	<input type="checkbox"/> ¿Interpone la lengua y/o labio al tragar?
---------------------------------	--	--

Alteraciones posturales

13

	<input type="checkbox"/> Posición normal		<input type="checkbox"/> Lordosis		<input type="checkbox"/> Cifosis
--	--	--	-----------------------------------	--	----------------------------------

Adenoides:

14

Test fonético <input type="checkbox"/> Positivo (diferente) <input type="checkbox"/> Negativo (igual)	<input type="checkbox"/> Endoscopia (Exclusivo ORL)	<input type="checkbox"/> Tele Rx perfil (Exclusivo ortodoncistas)	<input type="checkbox"/> No obstrucción	<input type="checkbox"/> Obstrucción parcial	<input type="checkbox"/> Obstrucción severa
---	---	---	---	--	---

Se recomienda valoración por:

15

<input type="checkbox"/> Otorrinolaringólogo	<input type="checkbox"/> Ortodoncista	<input type="checkbox"/> Logopeda	<input type="checkbox"/> Pediatra
--	---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Autores:

Dra. Elsa Bottini, Dr. Alberto Carrasco, Dr. Jordi Coromina, Graciela Donato, Dr. Pablo Echarri, Diana Grandi, Lyda Lapitz, Dr. Eduardo Padrós, Dr. Joan Pau Marcó y Dra. Emma Vila.