

**PROTOCOLO DE EXPLORACIÓN INICIAL INTERDISCIPLINAR OROFACIAL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES**  
(Dirigido a logopedas, odontólogos, otorrinolaringólogos y pediatras)

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

**Datos del paciente:**

Nombre del paciente:.....Edad:.....Fecha:.....

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

**Concepto:**

La exploración interdisciplinaria 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- ¿Ronca habitualmente su hijo mientras duerme?			
2- Durante el sueño ¿Ha observado si al niño le cuesta respirar o lo hace con mucho esfuerzo?			
3- Ha detectado en su hijo al dormir:			
Pausas o paradas respiratorias			
Sueño intranquilo o agitado			
Posturas anormales de la cabeza (hiperextensión, etc)			
Sudoración excesiva			
4- ¿Moja la almohada con saliva?			
5- ¿Se cansa al correr o al hacer ejercicio?			
6- ¿Se queda con la boca abierta mirando la televisión o el ordenador?			
7- ¿Tiene babeo diurno?			
8- ¿Se resfría frecuentemente?			
9- ¿Tiene alergias y/o asma?			
10- Hábitos: chupete / succión digital / onicofagia / queilofagia / otros			
11- ¿Pierde la voz frecuentemente?			
12- ¿Tiene problemas de pronunciación?			

**Respiración:**


2  Nasal                       Bucal                       Mixta

**Perfil:**


3



Normal. Clase I




Convexo. Clase II




Cóncavo. Clase III

**Codificación de las narinas (con respiración forzada)**


4




Grado 0  
Dilata




Grado 1  
No colapsa ni dilata




Grado 2  
Colapso unilateral parcial




Grado 3A  
Colapso parcial bilateral



Grado 3B  
Colapso total unilateral









Grado 4  
Colapso total y colapso parcial



Grado 5  
Colapso total bilateral


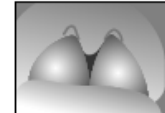
**Movilidad lingual** (Pedir al paciente que eleve la lengua con la boca totalmente abierta intentando tocar el paladar)

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 Sobre pasa incisivos inferiores	<input type="checkbox"/> Grado 5 No sobre pasa 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"/> Contacto labial en reposo		<input type="checkbox"/> Sin contacto labial 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"/> Normal	<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
---	---------------------------------	---	------------------------------------	---	--------------------------------------




**Deglución**

11

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

**Alteraciones posturales**

12

	<input type="checkbox"/> Posición normal		<input type="checkbox"/> Lordosis Aumento de la curvatura lumbar		<input type="checkbox"/> Cifosis Dorso curvo, disminución de la curvatura lumbar, caída de hombros, torax plano y abdomen prominente
---	--	---	---	--	---

**Adenoides:**

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

**Se recomienda valoración por:**

14

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

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