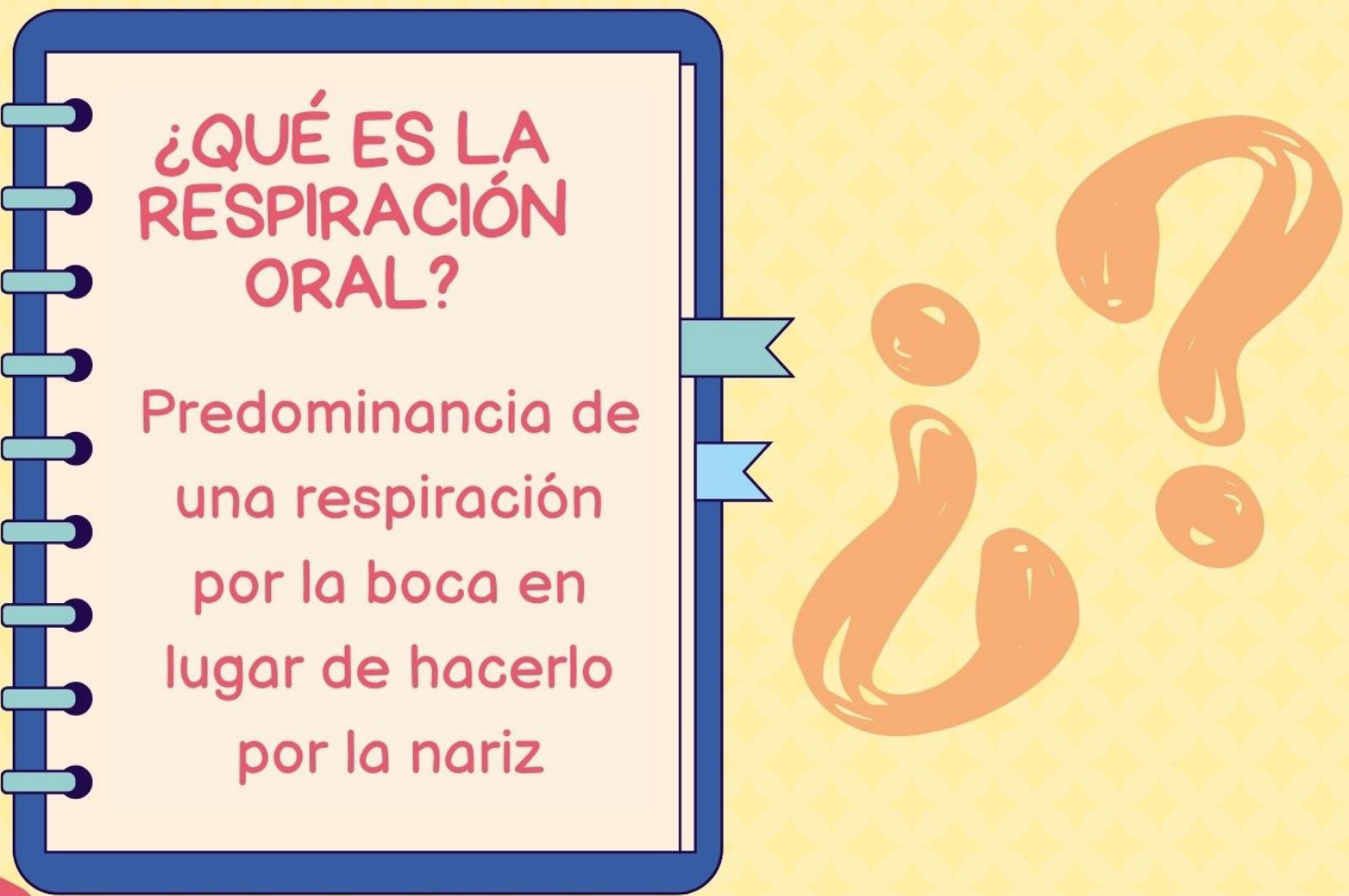




¿QUÉ ES LA RESPIRACIÓN ORAL?

Predominancia de
una respiración
por la boca en
lugar de hacerlo
por la nariz



01

ALTERACIONES
DENTOFACIALES



02

ALTERACIONES
DEL SUEÑO



03

ALTERACIONES
EN LA
DEGLUCIÓN



04

COMPROMISO
DEL
DESARROLLO
PSICOMOTOR



05

PROBLEMAS
RESPIRATORIOS



06

ALTERACIONES
POSTURALES



07

PROBLEMAS
EN EL HABLA



¿Por qué es
un problema?





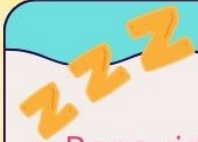
- Paladar alto y estrecho.
- Maloclusión dental (los dientes superiores e inferiores no encajan adecuadamente al morder o cerrar la boca).



- Tez pálida con frecuencia de ojeras.
- Cara alargada.
- Proyección adelantada del cuello y hombros caídos.
- Incremento en la frecuencia de infecciones respiratorias.
- Congestión nasal persistente.



- Dificultades en la masticación y deglución.



- Ronquidos, respiraciones ruidosas, apneas del sueño, despertares frecuentes.
- Somnolencia o cansancio durante el día por un sueño de mala calidad.



- Suele mantener la boca abierta la mayor parte del tiempo incluso al dormir.
- Al respirar por la boca puede presentar labios agrietados.



- Alteración en algunos sonidos del habla posiblemente vinculado a una inadecuada colocación de la lengua.

¿Cómo podemos identificar la respiración oral?

The background is a light yellow color with a repeating pattern of stylized lips and noses. On the left side, there are several red lips with dark brown outlines, some open and some closed. On the right side, there are several light brown noses with black outlines, shown from a top-down perspective. At the top center, there is a white rectangular box with a blue border and a yellow tab at the bottom, containing the title text. In the center, there is a large white rounded rectangle with a blue scalloped border containing the main text.

¿Cómo tratamos la respiración oral los logopedas?

Este patrón de respiración aunque puede parecer inofensivo a primer vista, puede tener efectos a largo plazo, afectando desde el desarrollo facial y dental hasta el habla y el aprendizaje. La intervención temprana, especialmente en un entorno multidisciplinario, es crucial para abordar este problema y promover el desarrollo óptimo del niño/a. El papel del logopeda es fundamental, ofreciendo una intervención especializada, con evaluaciones cuidadosas y terapias personalizadas, para corregir este patrón de respiración y mitigar sus posibles efectos adversos.

¿Cómo tratamos la respiración oral los logopedas?

EVALUACIÓN INICIAL

Se identifican la presencia y causas de la respiración bucal y disfunciones asociadas mediante la revisión del historial médico y la observación detallada. Se evalúa la estructura y función de los órganos orofaciales en busca de posibles anomalías, las habilidades de comunicación, deglución, etc. Este enfoque integral guía al logopeda para desarrollar un plan de tratamiento personalizado.

TERAPIA MIOFUNCIONAL

Cuando está comprometida la musculatura oral, es crucial el tratamiento en Terapia Miofuncional, que se enfoca en entrenar y reeducar los músculos orofaciales para restablecer su función y posición correctas. Esto ayuda a instaurar un patrón satisfactorio de respiración nasal.

CORRECCIÓN DE MALOS HÁBITOS

El logopeda emplea estrategias específicas para reeducar el patrón respiratorio, eliminando hábitos nocivos como: una incorrecta posturales que pueda contribuir a la respiración bucal, succión digital, interposición lingual o labial, uso prolongado de chupetes y/o biberón, etc.

TRABAJO COLABORATIVO

El logopeda a menudo trabaja en colaboración con otros profesionales, como otorrinolaringólogos y ortodoncistas, para asegurar un enfoque integral y multidisciplinario del tratamiento. Además será fundamental orientar y apoyar a las familias para incorporar prácticas saludables en la vida diaria del niño/a, promoviendo un ambiente propicio para el cambio y la mejora continua.

