

- Realizar una “O” con los labios, posteriormente everterlos y, por último, contraer los músculos elevadores del labio superior.
- Mantener con sus labios un corcho, cada vez de tamaño más pequeño.
- Explicar de manera detallada el mecanismo de deglución adecuado. Para ello, se podrá hacer uso de un espejo, mostrándole al niño, e indicándole, potenciando la propiocepción, el lugar adecuado de posicionamiento lingual.
- Alguna vez pedir al paciente que lleve comida para explicarle como se come tanto a él como a su entorno.
- Generalizar lo aprendido a la vida cotidiana de forma natural e ir mejorando en estos nuevos hábitos de manera continuada.

La decisión de dar de alta dependerá de muchas variables: la evolución del habla, la inclusión de una adecuada deglución en su vida diaria o el cambio de respiración oral a respiración nasal. Antes de dar por finalizada nuestra intervención debemos estar seguros de que ha generalizado sus aprendizajes registrando las consecuciones que se han generado desde las recogidas en cuanto al trastorno inicial. Debemos tener en cuenta que el logopeda debe seguir unas actuaciones tras retirarle el aparato corrector que haya llevado.

4. CONCLUSIÓN.

El déficit mecánico articulatorio, generado por las diferentes alteraciones anteriormente expuestas, se origina al existir una mala configuración de los órganos que participan en la producción fonética. La alteración estructural dificulta el movimiento para la correcta articulación de los fonemas y ocasiona patología en la producción del habla. Por ello elegimos la terapia miofuncional ya que tiene como fin último lograr el equilibrio anatómico y funcional de las estructuras y de la musculatura orofacial posibilitando un desarrollo y crecimiento normalizado de las mismas, contribuye a reducir el tiempo de intervención ortodóncica, aumenta la participación activa del paciente en el proceso de intervención, disminuye el riesgo de recidivas respecto a un patrón deglutorio incorrecto, potencia los resultados del tratamiento ortodóncico y establece el balance muscular orofacial normal

Bibliografía

- - Borrás, S. & Rosell, V. (2008). Guía para la reeducación de la deglución atípica y trastornos asociados. 3ª Edición. Valencia: Nau Llibres.
- Catalina Laura Muñoz Serrano.