

Diagnóstico Diferencial em Motricidade Oral

M.Sc. Prof.^a Viviane Marques

Fonoaudióloga, Neurofisiologista e Mestre em Fonoaudiologia

Coordenadora da Pós-graduação em Fonoaudiologia Hospitalar

Tutora da Residência de Fonoaudiologia do Hospital Universitário Gafrée Guinle

Chefe da Equipe de Fonoaudiologia do Hospital Universitário Gafrée Guinle

Chefe da Empresa de FONOVIM Fonoaudiologia Neurológica LTDA

Presidente do Projeto Terceira Idade Saudável

<http://www.vivianemarques.com.br>

As funções do sistema estomatognático são:

- A) tonicidade, deglutição, fonação, mastigação, sucção.**
- B) mastigação, deglutição, respiração, fonação, tonicidade.**
- C) respiração, mastigação, deglutição, sucção, fala.**
- D) deglutição, respiração, mastigação, equilíbrio, sucção.**
- E) sucção, fonação, respiração, deglutição, tonicidade.**

**São consideradas
funções estomatognáticas a
sucção, mastigação, deglutição,
respiração e a fala.**

Marchesan sugere a seguinte divisão para classificar as alterações encontradas em respiradores orais:

- (1) Alterações craniofaciais e dentárias;**
- (2) Alterações dos órgãos fonoarticulatórios;**
- (3) Alterações corporais;**
- (4) Alterações das funções orais;**
- (5) Perturbações respiratórios entre outras;**



Principais alterações dos órgãos fonoarticulatórios:

- Hipotonia facial generalizada
- Ressecamento das estruturas orofaríngeas;
- Hipofunção com alteração de tônus muscular de lábios e bochechas;
 - Tensão dos músculos Constrictores da faringe e músculos supra-hióideos;
 - Lábio inferior evertido ou interposto entre os dentes;
 - Lábio superior hipertônico;
- Alteração da postura habitual de língua, contração fásica muito veloz;
- Incompetência velofaríngea;

**A anteriorização e protrusão lingual em
posição habitual: provoca a alteração da
posição dentária, principalmente se não
houver a contenção dos lábios
e pode provocar alterações
fonéticas-fonológicas
(fonemas anteriores /s/, /z/, /t/, /d/, /n/;**

Uma criança de 4 anos, respiradora oral, faz uso da mamadeira e da chupeta, e apresenta alterações nas funções estomatopônicas. Em avaliação, foi observado tônus diminuído, postura inadequada da musculatura orofacial e mordida aberta anterior. Em relação ao caso, o diagnóstico é:

- A) distúrbio oral miofuncional e deglutição atípica.
- B) distúrbio oral miofuncional e deglutição adaptada.
- C) deglutição atípica, apenas.
- D) distúrbio oral miofuncional e deglutição normal.
- E) disfunção de articulação temporomandibular

Todo respirador oral apresenta alteração de deglutição



- **Deglutição Atípica:** comprometimento da função, sem alteração estrutural.
- **Deglutição Adaptada:** decorrente de alteração estrutural e/ou respiração oral.
- **Disfagia:** disfagia é a dificuldade de deglutição relacionada ao funcionamento das estruturas orofaringolaríngeas e esofágicas, dificultando ou impossibilitando a ingestão oral segura, eficaz e confortável de saliva, líquidos e/ou alimentos de qualquer consistência, podendo ocasionar desnutrição, desidratação, aspiração, além de complicações mais graves como a pneumonia aspirativa e o óbito;

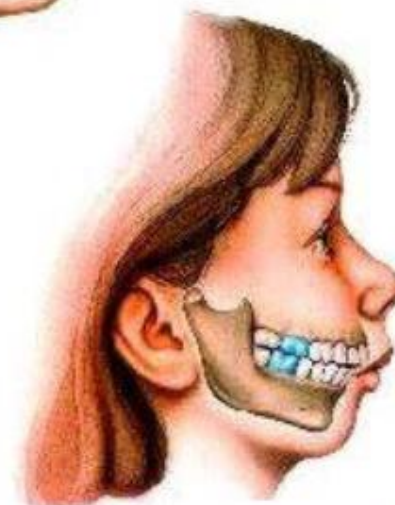
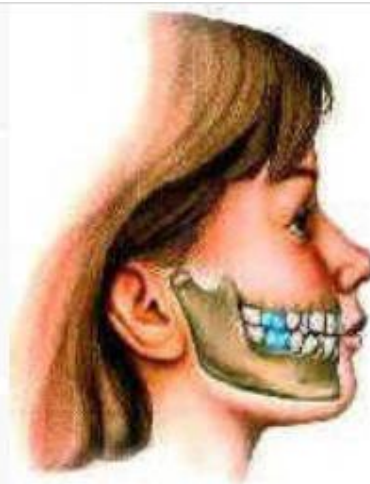
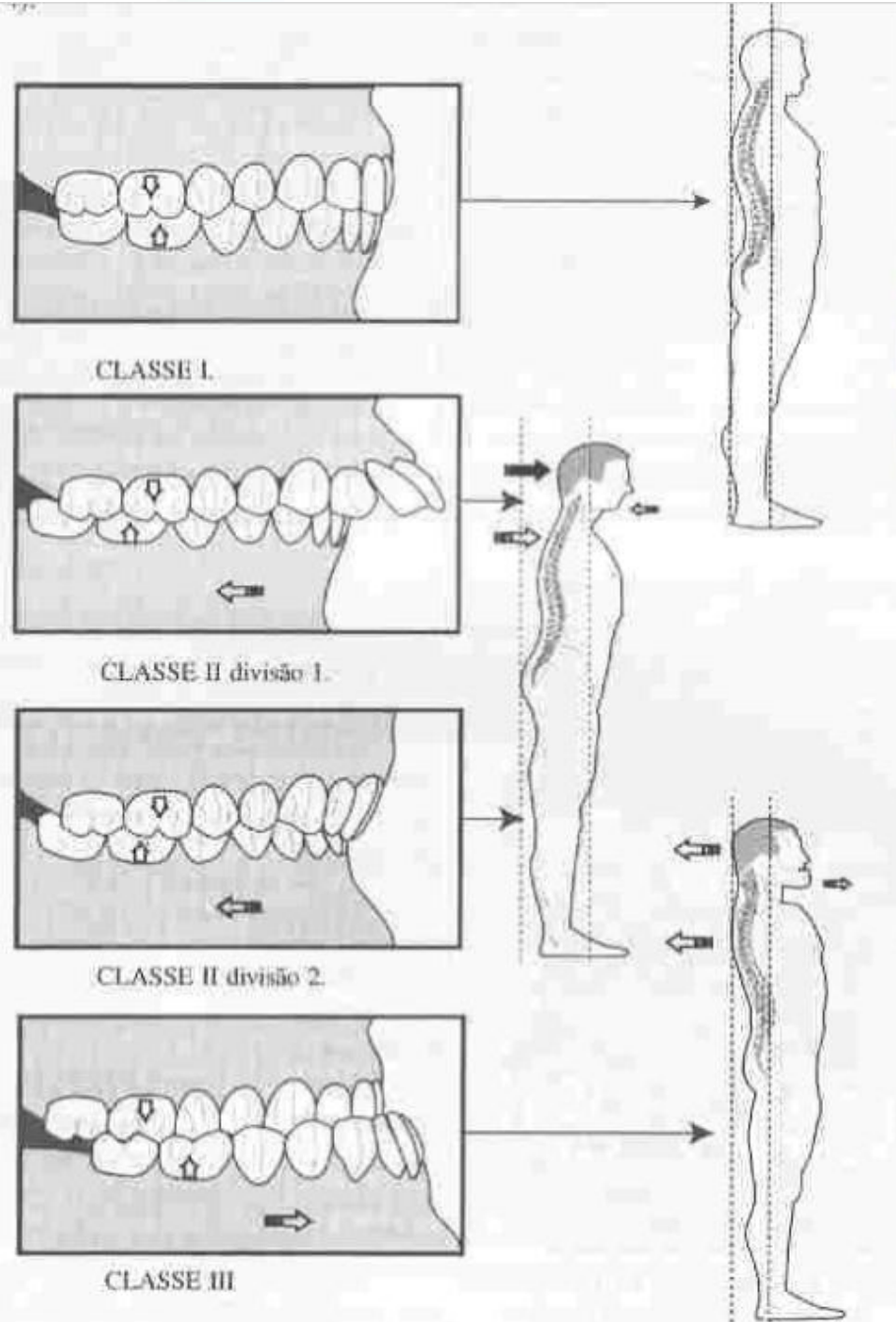
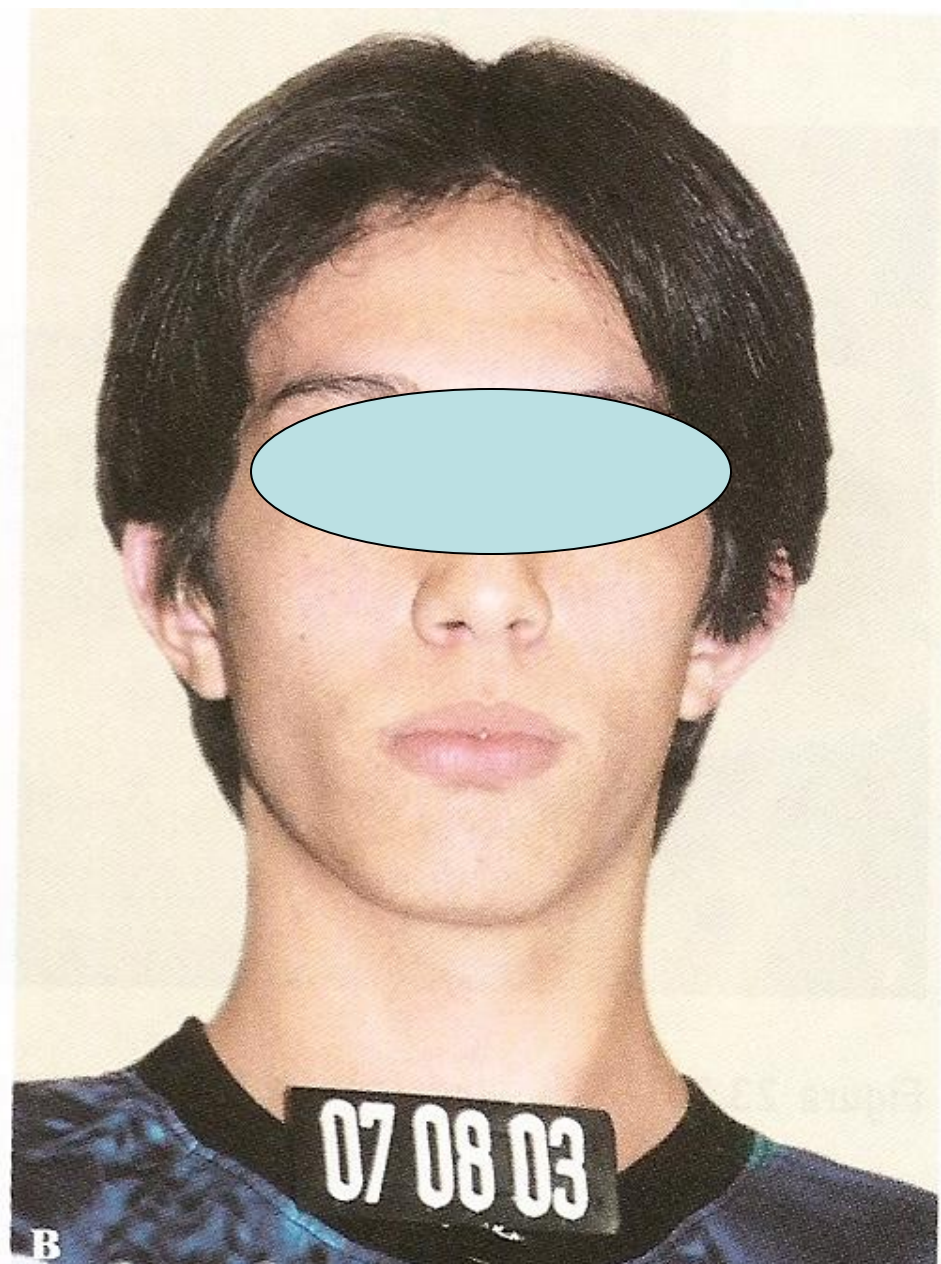
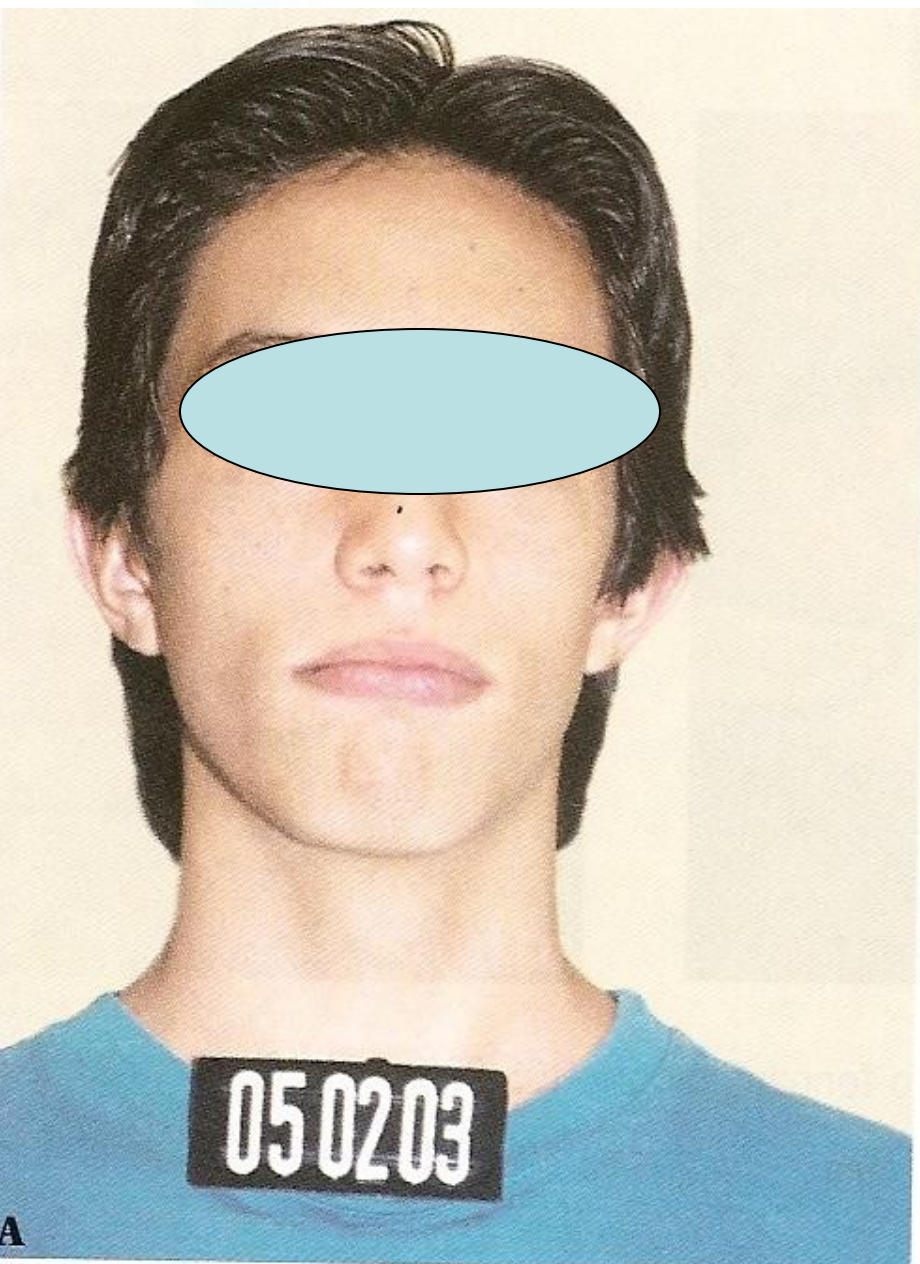
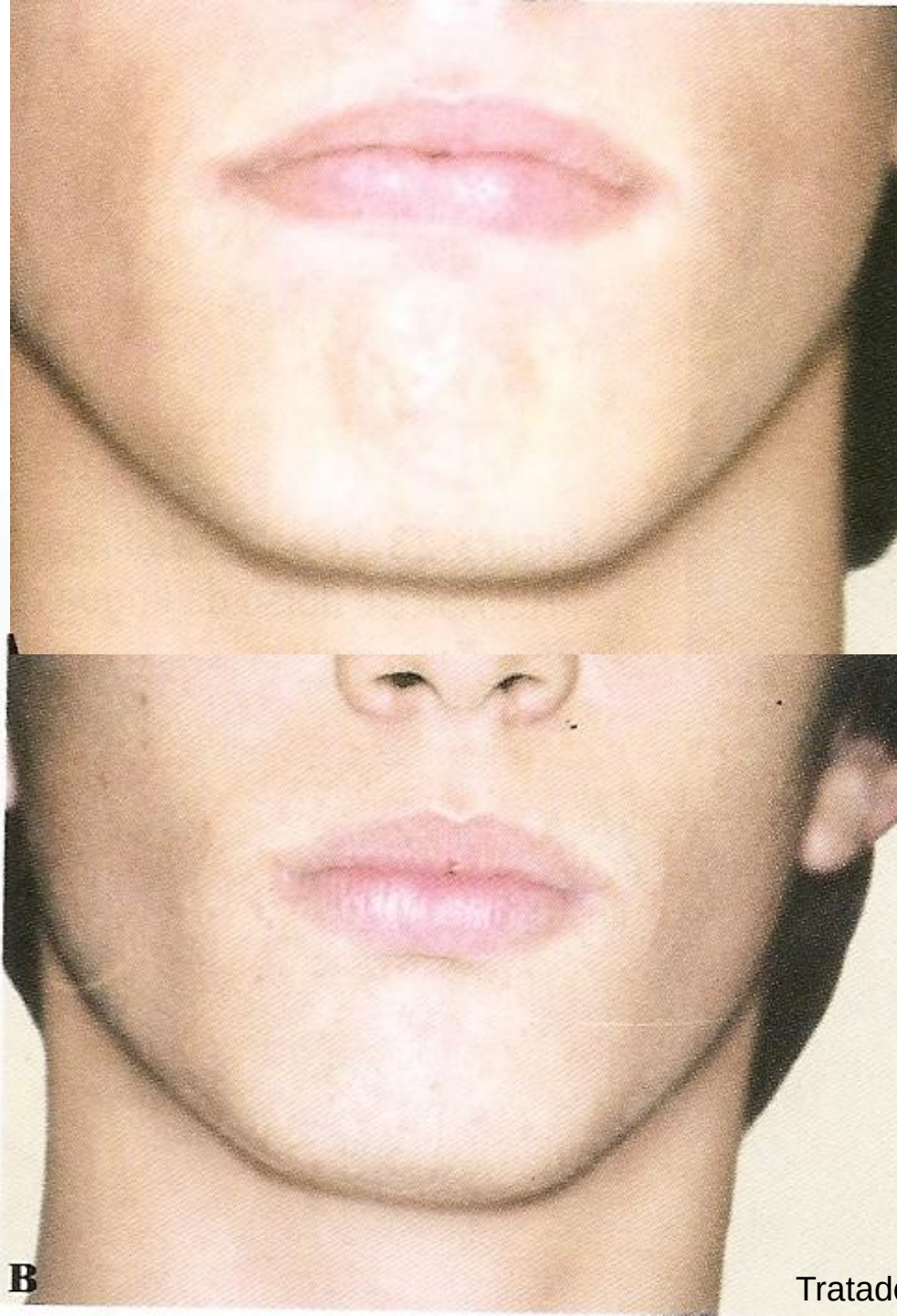


Fig. 5-4. A POSIÇÃO MANDIBULAR CONDICIONA A POSIÇÃO CERVICO-ESCAPULAR





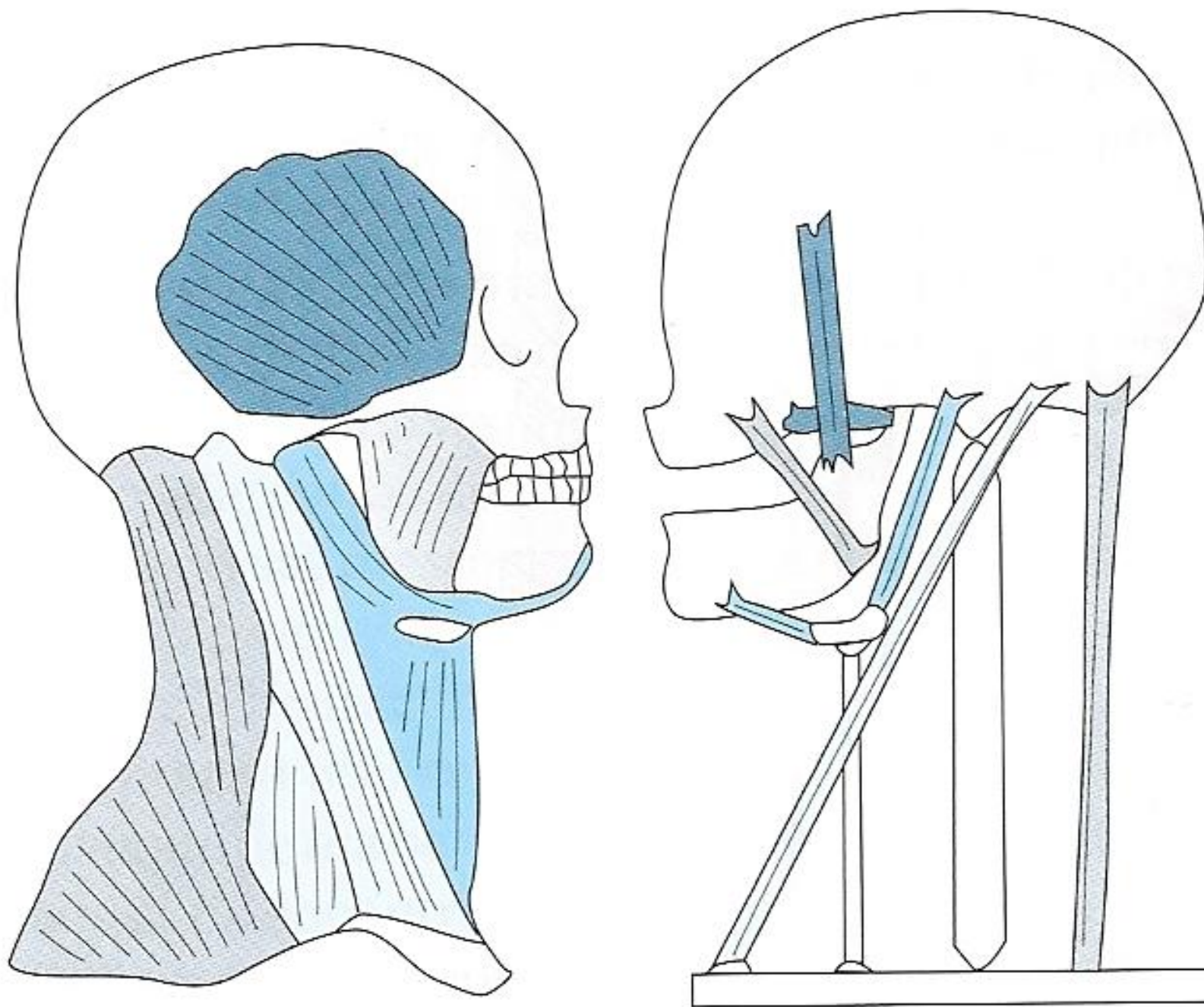
B

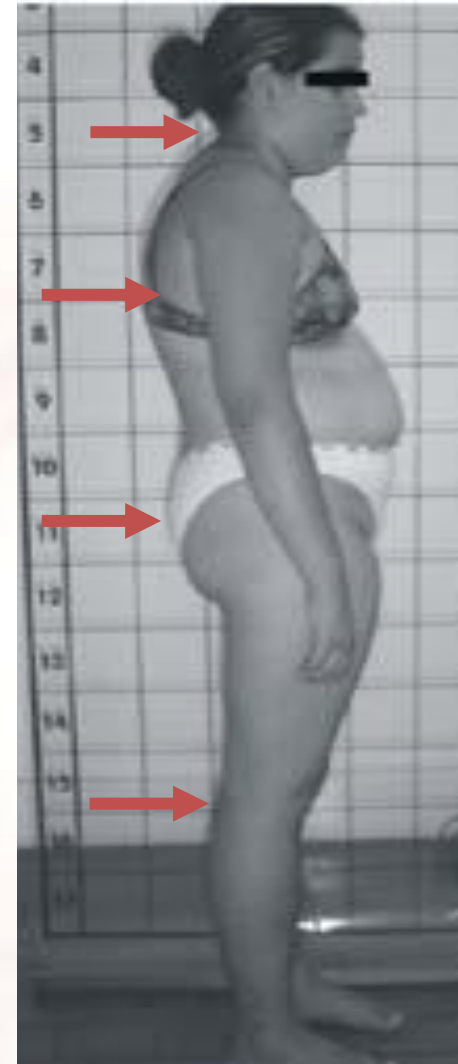
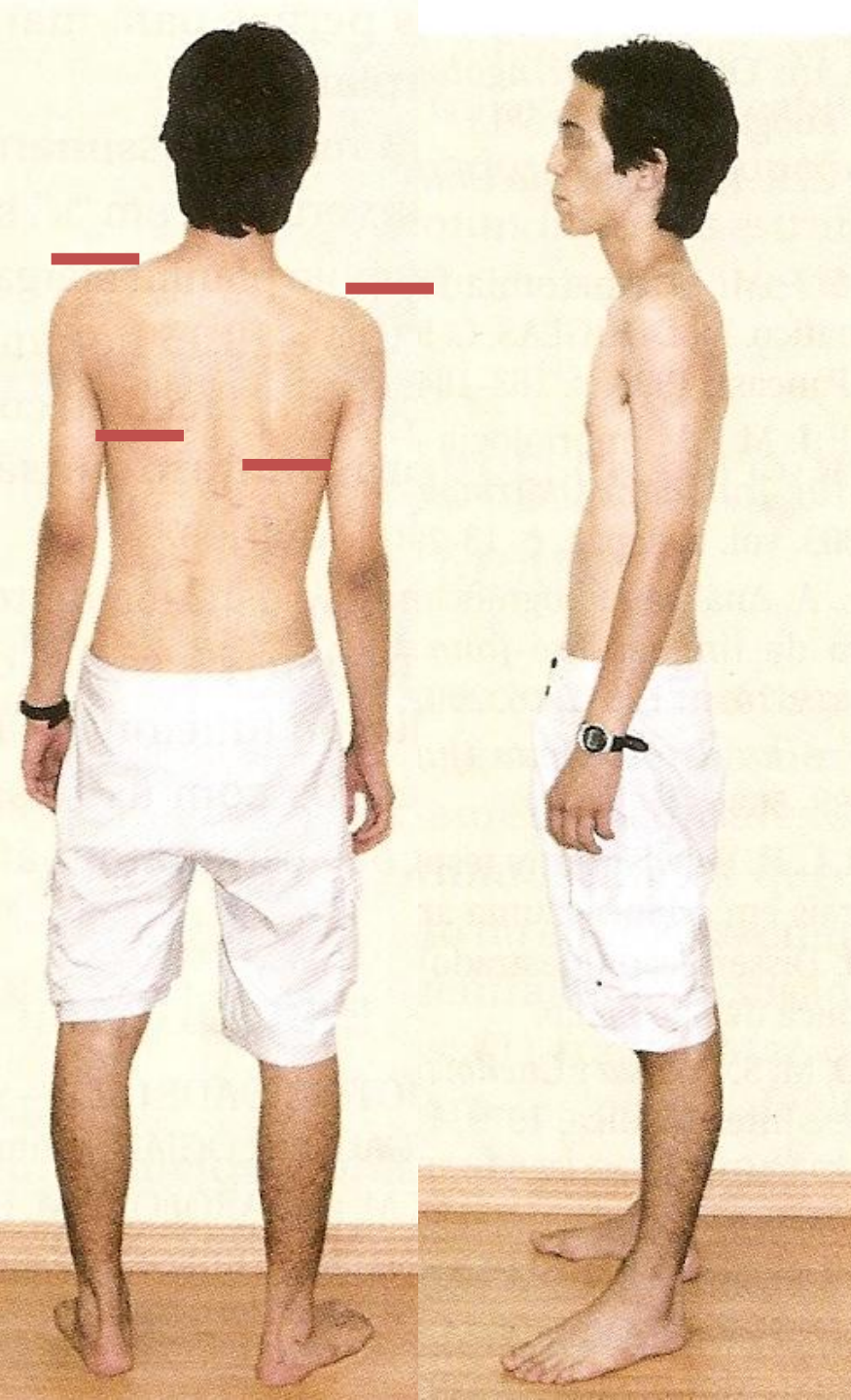
Deglutição com interferência labial









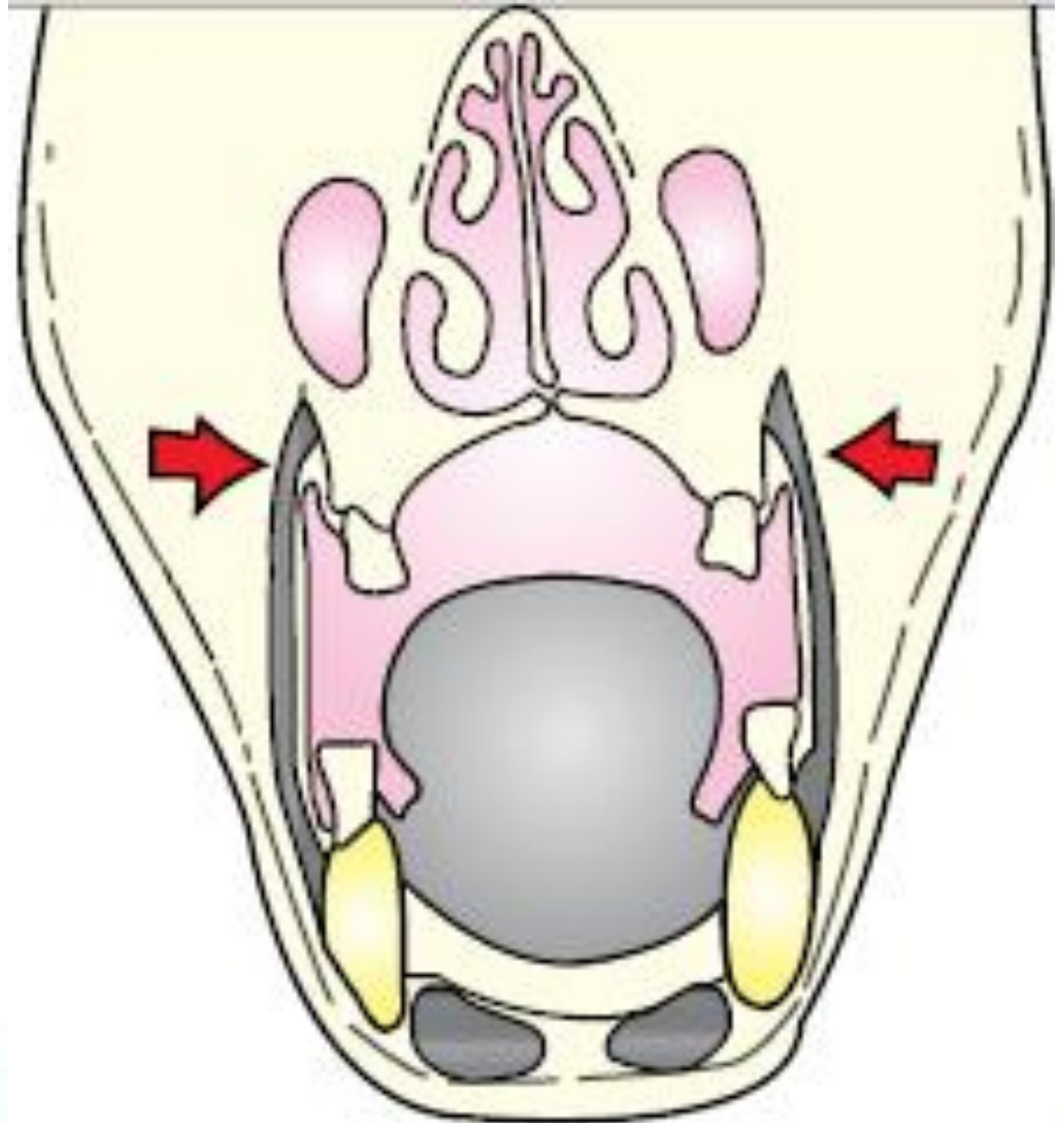


- Anteriorização da cabeça com retificação cervical;
- Protrusão dos ombros, compressão do tórax e musculatura abdominal flácida;
- Hiperlordose lombar;
- Anteversão pélvica.

Face alongada

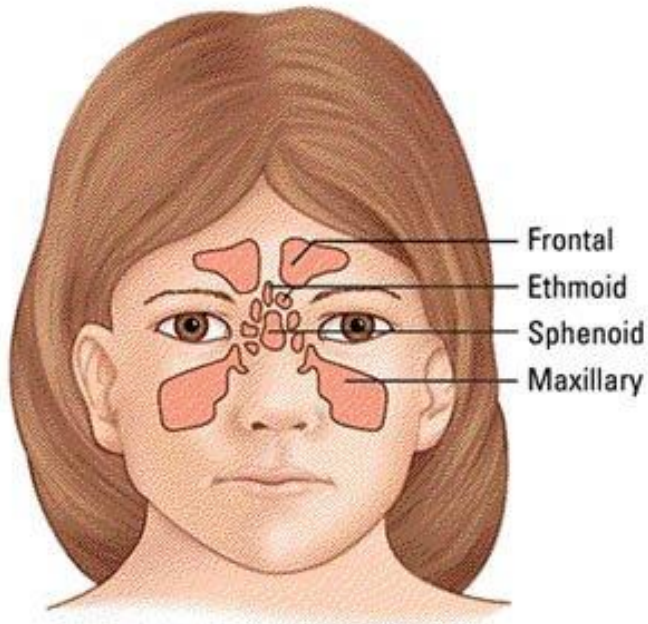


A matriz funcional de Moss apregoa que o ar passando pelas cavidades nasais estimula a expansão maxilar e a respiração bucal de suplência. Ocasionalmente, ocasiona uma falta de contato da língua com o palato ósseo e a contração da musculatura que impede a expansão maxilar.

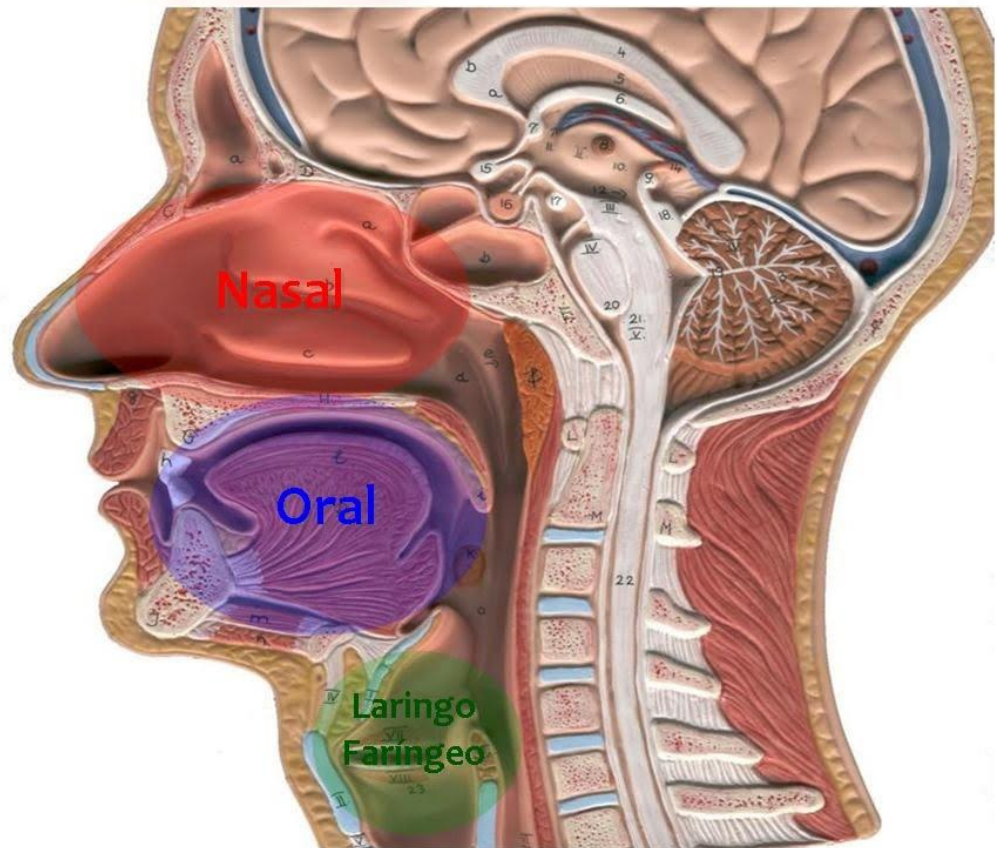


Seios nasais e cavidades de ressonância

Sinuses
(cavities within bones)



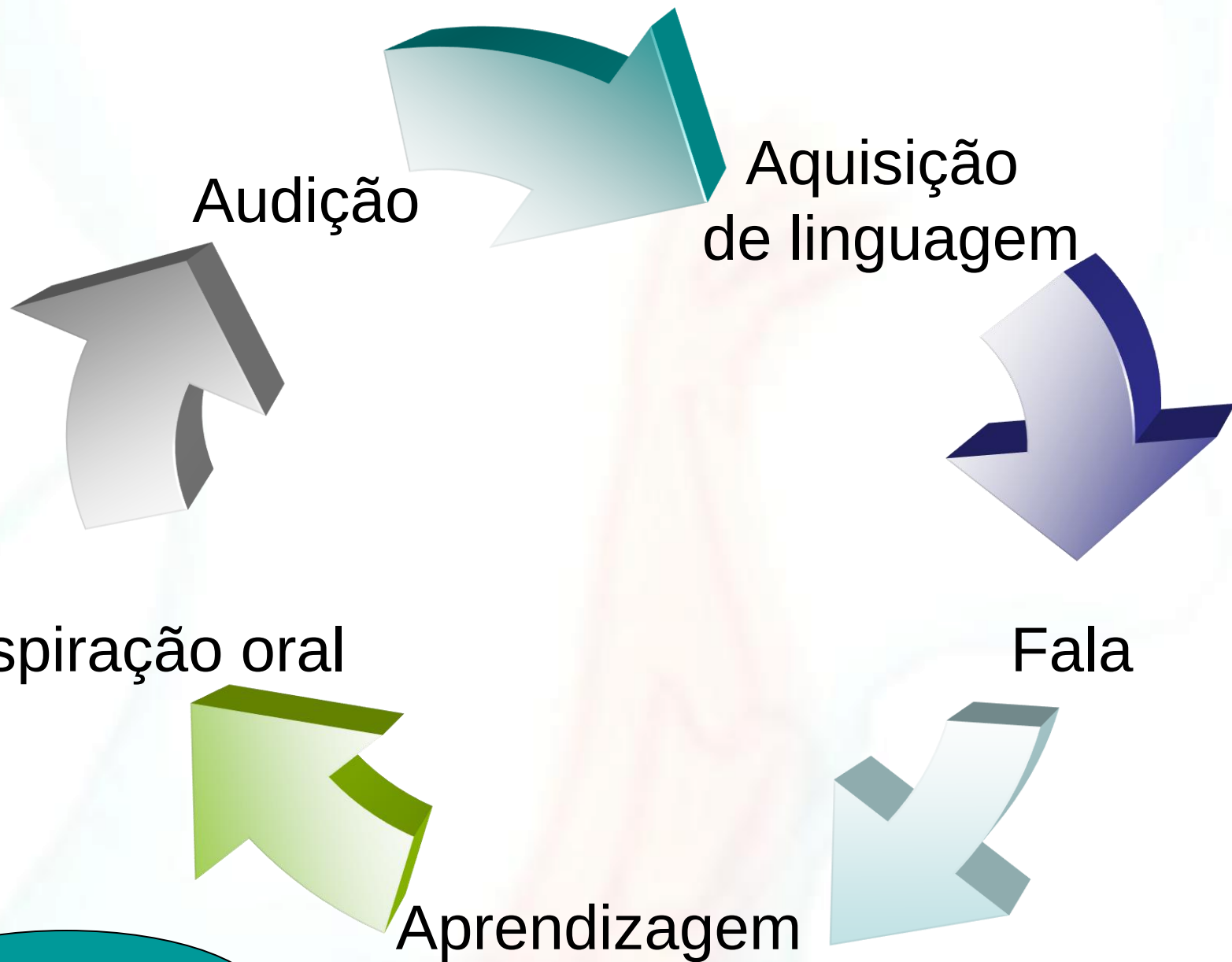
adam.com





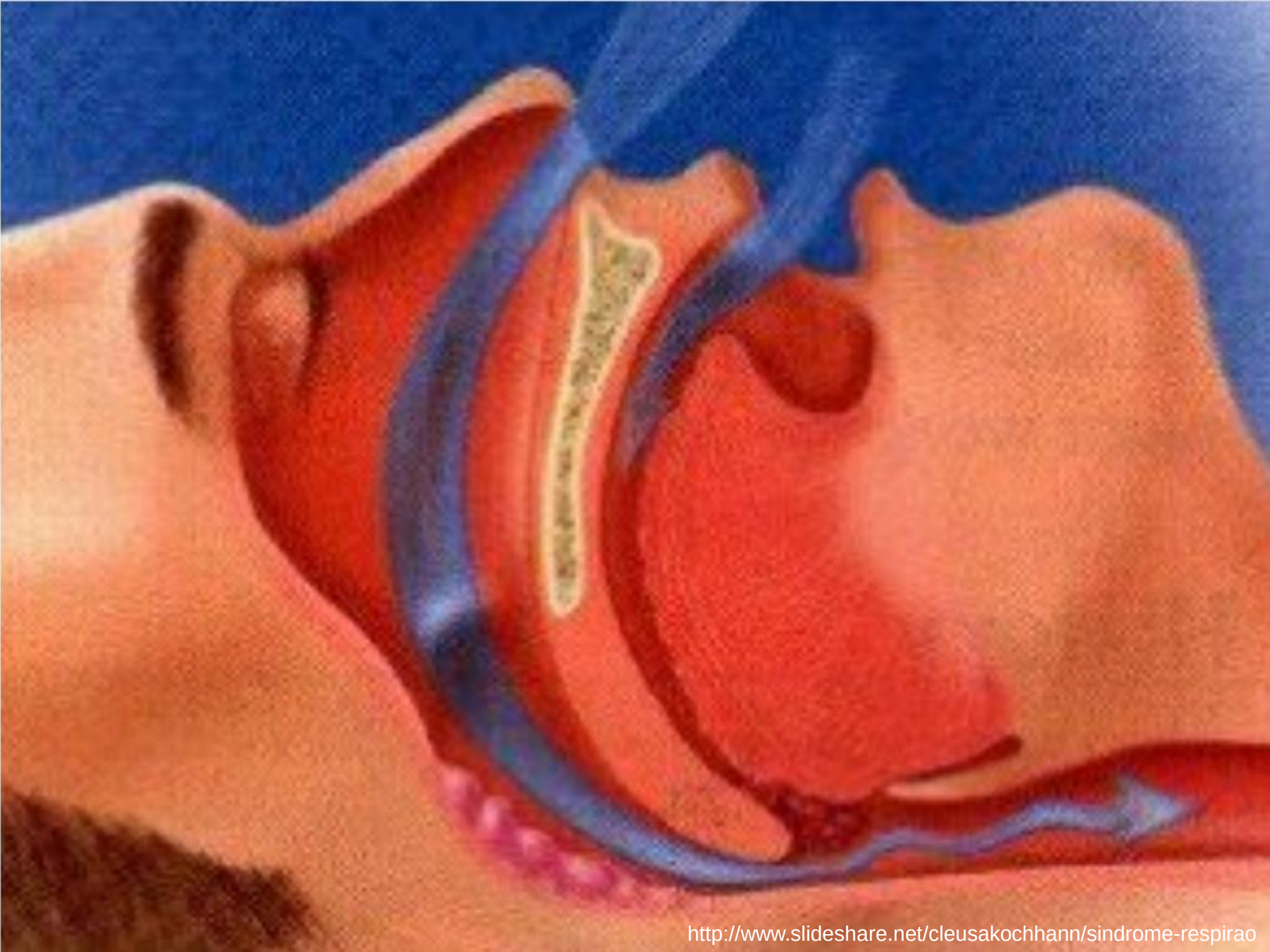
Alterações auditivas

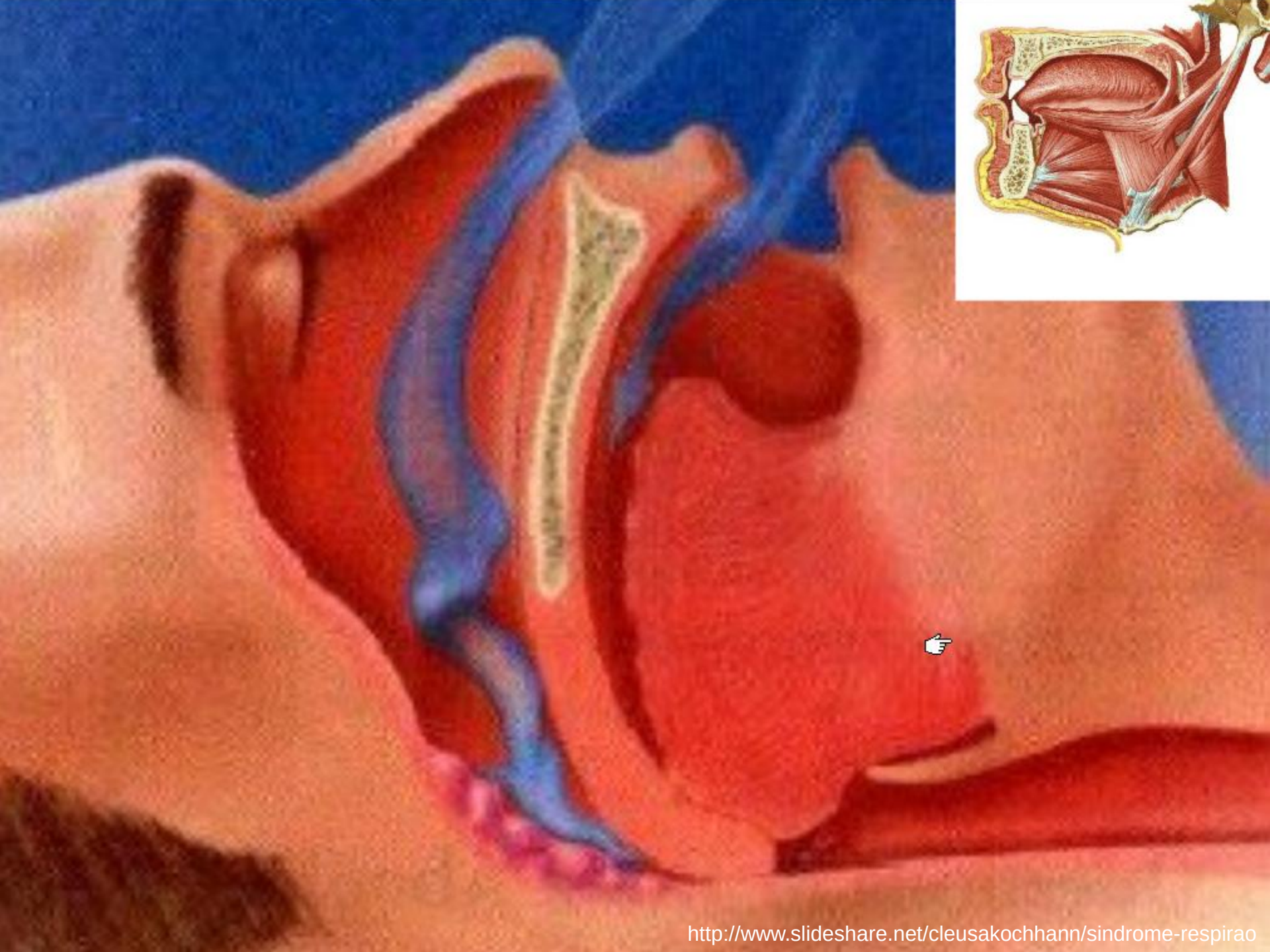
- Disfunções da tuba auditiva;
- Otites de repetição;
- Déficit auditivo;
- Alteração da membrana timpânica;
- Afecções respiratórias recorrentes.



Respiração oral

SONO





100% do ciclo do sono

Estágio 1

4-5%

Sono leve. A atividade muscular fica mais leve. Acontecem algumas contrações musculares

Estágio 2

45-55%

A respiração e as batidas do coração diminuem. Leve diminuição da temperatura do corpo

Estágio 3

4-6%

Começa o sono profundo; cérebro começa a gerar as ondas delta

Estágio 4

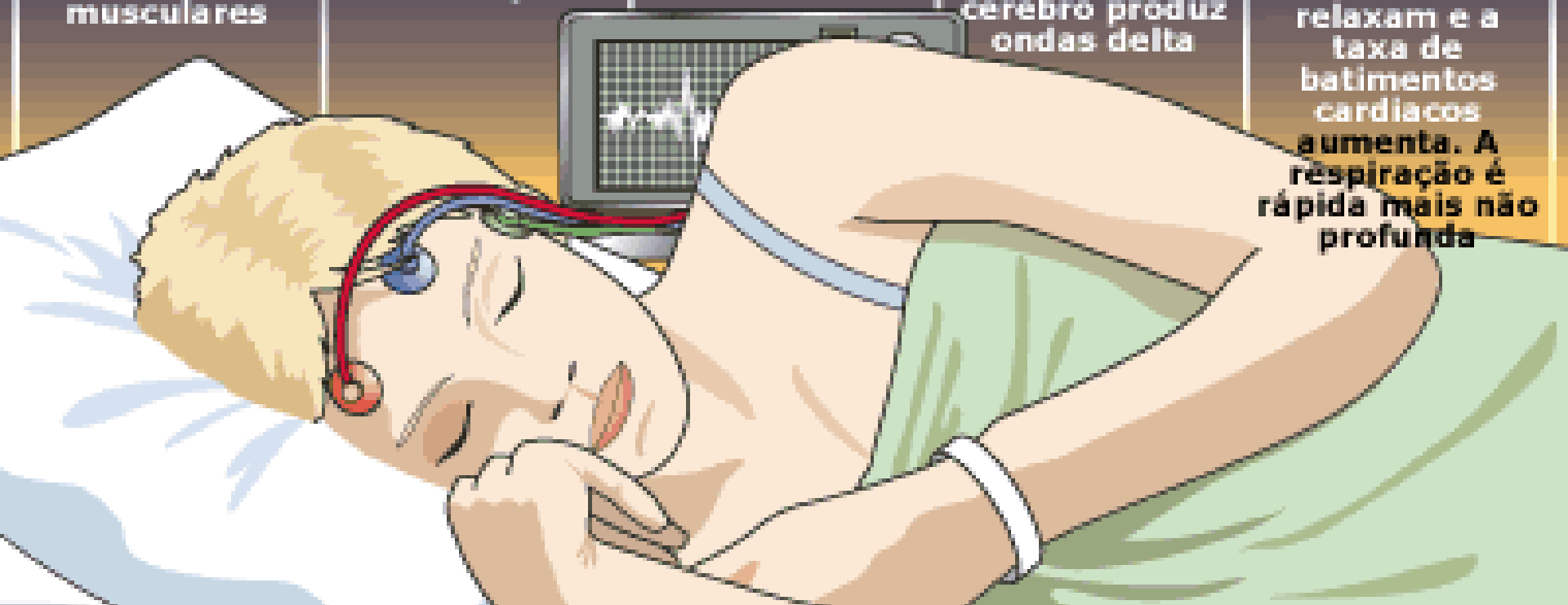
12-15%

Sono bastante profundo. Respiração rítmica. Atividade muscular limitada. O cérebro produz ondas delta

Estágio 5

20-25%

Movimento rápido dos olhos. As ondas cerebrais aceleram e o sonho acontece. Os músculos relaxam e a taxa de batimentos cardíacos aumenta. A respiração é rápida mais não profunda



Características sutis de indicação da respiração oral

- Olheiras, expressão triste;
- Agitação, ansiedade;
- Dificuldades de aprendizagem;
- Sialorréia, halitose;
- Incoordenação pneumofonoarticulatória;
- Fala imprecisa ou com distorções;
- Cansaço ao falar;
- Postura corporal;
- Afecções respiratórias freqüentes.

No que se refere à correlação da respiração oral com os sinais e sintomas das alterações posturais, julgue os itens a seguir.

I Se as consequências da respiração oral já estiverem instaladas, mesmo com reeducação da respiração, o efeito negativo não é grande e a reabilitação não precisará intervir diretamente nas consequências deixadas pela respiração oral, pois o desenvolvimento normal do paciente atuará na reabilitação das possíveis alterações.

II No respirador oral, os órgãos fonoarticulatórios estarão postados para uma maior facilitação da passagem do ar, com o objetivo de direcioná-lo para a orofaringe. Assim, quando há um impedimento da respiração nasal, ocorre uma adaptação por via oral que modificará o posicionamento da língua e da mandíbula, o que será refletido sobre a cabeça e o pescoço, alterando a postura corporal.

III Na respiração oral, haverá aumento da pressão intrabucal, ocorrendo crescimento reduzido do palato em relação a mandíbula e, ao mesmo tempo, como o ar não transita pela cavidade nasal, deixa de penetrar nos seios maxilares, que ficam atrésicos, tendo como consequência a mordida cruzada bilateral óssea.

IV As modificações posturais que podem ocorrer devido à respiração oral com o objetivo de compensação postural são a hiperextensão de joelhos, genu vago, arco plantar desabado e desvio do hálux.

Assinale a alternativa verdadeira:

- A) I, II, III, E IV
- B) I, III E IV
- C) III e IV
- D) II E IV
- E) I e II



A scenic landscape featuring a calm lake reflecting the sky and surrounding mountains. The sun is low on the horizon, creating a warm, golden glow. The mountains in the background are dark, while the trees on the right are in vibrant autumn colors of red, orange, and yellow. The water in the foreground is a deep blue, reflecting the sky and the sun.

**Distribua sorrisos,
amor e palavras de ânimo.
Tudo isso voltará para você!**