

VALORACIÓN MIOFUNCIONAL Y DE CRECIMIENTO CRANEOFACIAL



ODONTOLOGIA MINIMAMENTE
INVASIVA PARA FAMILIAS

VALORACIÓN MIOFUNCIONAL Y DE CRECIMIENTO CRANEOFACIAL

¿Por qué recomendamos esta exploración?

Durante la revisión odontológica de su hijo hemos observado algunos signos que nos gustaría estudiar con mayor profundidad.

Esto no significa necesariamente que exista un problema grave ni que vaya a necesitar tratamiento inmediato.

Sin embargo, determinados hallazgos pueden indicar que el desarrollo de la boca, la cara o la función oral no está siguiendo el patrón más favorable.

Por este motivo recomendamos realizar una Valoración Miofuncional y de Crecimiento Craneofacial.

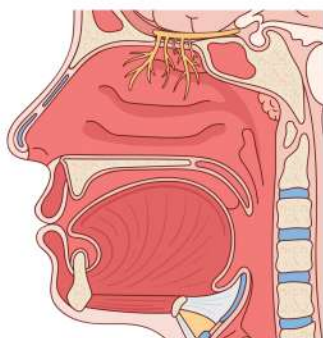
¿QUÉ ES UNA VALORACIÓN MIOFUNCIONAL?

Es una exploración detallada que nos permite analizar cómo funciona el sistema oral y cómo está influyendo en el crecimiento de la cara y de los maxilares.

No evaluamos únicamente los dientes.

También estudiamos:

- 🦷 La mordida.
- 👄 La lengua.
- 👂 La respiración.
- 💧 La deglución.
- 💪 La musculatura facial.
- 😴 El sueño.
- 🧑 La postura corporal.



Porque todos estos sistemas están conectados entre sí.

¿CUÁNDO RECOMENDAMOS ESTA VALORACIÓN?

Algunas señales que pueden justificar una valoración más profunda son:

- Mordida cruzada.
- Paladar estrecho.
- Apiñamiento dental.
- Mordida abierta.
- Respiración oral.
- Ronquido.
- Bruxismo.
- Deglución atípica.
- Babeo excesivo.
- Labios constantemente abiertos.
- Dificultades de masticación.
- Retraso en el recambio dental.
- Alteraciones del crecimiento facial.

Muchas veces estos signos aparecen años antes de que exista un problema ortodóncico importante.

¿QUÉ INCLUYE LA EXPLORACIÓN?

Dependiendo de la edad y necesidades del paciente podemos realizar:

¿SERÁ NECESARIA UNA RADIOGRAFÍA?

No siempre.

Las radiografías únicamente se solicitan cuando la información obtenida puede aportar datos relevantes para el diagnóstico o el plan de tratamiento.

Cuando están indicadas, nos permiten valorar:

- Crecimiento craneofacial.
- Posición dentaria.
- Espacio disponible para los dientes definitivos.
- Vías aéreas.
- Desarrollo óseo.

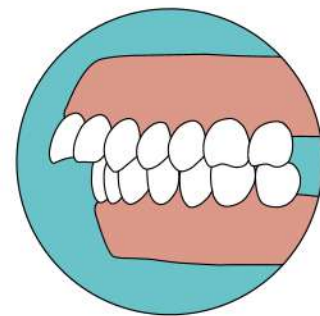


REGISTRO FOTOGRÁFICO

Fotografías extraorales donde analizaremos la postura

Analizamos posibles relaciones entre:

- Postura cervical.
- Cabeza adelantada.
- Tensión muscular.
- Desarrollo craneofacial.



ESTUDIO MUSCULAR MASTICATORIO (TEETHAN®)

En algunos pacientes complementamos la exploración clínica con un estudio de la musculatura masticatoria mediante electromiografía de superficie Teethan®.

Se trata de una prueba rápida, cómoda, indolora y sin radiación que nos permite analizar cómo trabajan los principales músculos de la masticación durante la mordida.

Gracias a esta tecnología podemos valorar:

- ✓ Equilibrio muscular.
- ✓ Simetría entre ambos lados.
- ✓ Posibles compensaciones funcionales.
- ✓ Sobrecargas relacionadas con bruxismo o alteraciones de la mordida.

La información obtenida complementa el estudio de la oclusión y nos ayuda a comprender mejor cómo funciona el sistema masticatorio de cada paciente.

Estas herramientas nos permiten comparar la evolución a lo largo del tiempo.

¿QUÉ INCLUYE LA EXPLORACIÓN?

Dependiendo de la edad y necesidades del paciente podemos realizar:

Estudio de la deglución

Valoraremos cómo utiliza:

- Lengua.
- Labios.
- Musculatura facial.

Durante el proceso de tragar.

Estudio de la respiración

Valoraremos:

- Si respira por nariz o por boca.
- Permeabilidad nasal.
- Posición habitual de los labios.
- Signos de respiración oral.
- La respiración es uno de los factores que más influye en el crecimiento facial.

Evaluación de la lengua

Analizaremos:

- Posición de reposo.
- Movilidad.
- Función durante la deglución.
- Posibles restricciones funcionales.

La lengua es el principal moldeador natural del paladar.



¿Y DESPUÉS QUÉ OCURRE?

Os explicaremos:

- ✓ Qué hemos encontrado.
- ✓ Qué factores pueden estar influyendo.
- ✓ Qué aspectos debemos vigilar.
- ✓ Si es necesario realizar algún tratamiento.
- ✓ Qué hábitos pueden ayudar a mejorar la situación.

En muchos casos el tratamiento consiste inicialmente en modificar funciones, hábitos o patrones respiratorios antes de plantear cualquier intervención ortodóncica.