

# Alteraciones Estructurales y Funcionales del Sistema Estomatognático

Manejo  
fonoaudiológico  
[estudio bibliográfico]

Structural and Functional Alterations  
of the Stomatognathic System:  
Physiological management of the speech therapist  
[bibliographic study]



Rodrigo **Fuenzalida** Cabeza  
Claudio **Hernández** Mosqueira  
Jazmín Pérez Serey



ART Volumen 17 #1 Enero - Junio

Revista  
**ARETÉ**

ISSN-I: 1657-2513 | e-ISSN: 2463-2252 Fonoaudiología

ID: 1657-2513.art.17105

Title: Structural and Functional Alterations of the Stomatognathic System

Subtitle: Physiological management of the speech therapist [bibliographic study]

Título: Alteraciones estructurales y funcionales del sistema estomatognático

Subtítulo: Manejo fonoaudiológico [estudio bibliográfico]

Alt Title / Título alternativo:

[en]: Physiological management of the structural and functional alterations of the stomatognathic system [bibliographical study]

[es]: Manejo fonoaudiológico de las alteraciones estructurales y funcionales del sistema estomatognático: Estudio Bibliográfico

Author (s) / Autor (es):  
Fuenzalida Cabeza, Hernández Mosqueira, & Pérez Serey

Keywords / Palabras Clave:

[en]: stomatognathic system; mouth breathing; myofunctional therapy

[es]: sistema estomatognático; respiración por la boca; terapia miofuncional

Submitted: 2016-07-29

Accepted: 2016-11-20

## Resumen

El objetivo del presente trabajo es mostrar una revisión bibliográfica de las alteraciones estructurales y funcionales del Sistema Estomatognático y cómo la Fonoaudiología participa de su tratamiento. Se realizó una revisión de las bases de datos SCIELO, EBSCO y PubMed entre los años 2009 y 2014, utilizando los descriptores disponibles en DECS, se precisaron las palabras claves, realizando la búsqueda de documentos según criterios de inclusión y exclusión. Se encontraron 40 artículos afines, de ellos 10 relacionados con "Sistema Estomatognático", 21 con "Respiración Bucal" y 9 con "Terapia Miofuncional", los resultados indican relaciones entre los conceptos, necesidad de intervención temprana y multidisciplinaria e interés entre odontólogos y fonoaudiólogos por las Alteraciones del Sistema Estomatognático y la Terapia Miofuncional. La literatura refiere que el desarrollo normal del Sistema Estomatognático desarrolla funciones deseables, pero las alteraciones de este Sistema afectan la Respiración, Succión, Deglución, Masticación, Habla y elementos Sociales, Emocionales, Estéticos y Cognitivos. La efectividad terapéutica aumentará cuanto más temprano se intervenga. La eficacia del tratamiento estará relacionada con la terapia combinada miofuncional y odontológica. En Chile no existen Programas de Salud para estos pacientes, se realizan consultas tardías, resultando tratamientos complejos, largos y costosos. La Terapia Miofuncional es la estrategia principal para el tratamiento de estas Alteraciones, pero falta precisar instrumentos y/o procedimientos terapéuticos en Chile. Nace la necesidad del trabajo multidisciplinario, junto con estrategias de difusión a la comunidad y a otros especialistas de la importancia de pesquisar posibles alteraciones y dar a conocer la labor del Fonoaudiólogo sobre ellas.

## Abstract

The aim of this paper is to review the literature on the structural and functional alterations of the Stomatognathic System and Speech Therapy as part of their treatment. A review of the basics of SCIELO, EBSCO and PubMed between 2009 and 2014 was performed using descriptors available in DECS, keywords were specified, making the search for documents according to criteria of inclusion and exclusion. 40 related articles, including 10 related to "Stomatognathic System", 21 "Breathing Mouth" and 9 "Myofunctional Therapy" were found, the results indicate relationships between concepts and the multidisciplinary need for early intervention and interest among dentists and speech therapists Alterations by Stomatognathic System and Myofunctional Therapy. The literature refers to the normal development of Stomatognathic System develops desirable functions, but alterations of this system affect breathing, Sucking, swallowing, chewing, Speech and Social, Emotional, and Cognitive Aesthetic elements. The therapeutic effectiveness will increase the earlier you intervene. The efficacy of treatment will be related to dysfunctional and dental combination therapy. In Chile there are no health programs for these patients, late queries are performed, resulting from complex, lengthy and expensive treatments. The Myofunctional Therapy is the main strategy for the treatment of these disorders, but lack precise instruments and/or therapeutic procedures in Chile. Comes the need for interdisciplinary work, and strategies for community outreach and other specialists of the importance of Pesquisa possible alterations and publicize the work of the Speech therapist about them.

Rodrigo **Fuenzalida Cabeza**, <sup>BHS</sup>  
ORCID: [0000-0002-1621-8755](https://orcid.org/0000-0002-1621-8755)

Source | Filiación:  
Universidad Pedro Valdivia

BIO:  
Fonoaudiólogo. Alumno Programa de Magister en Ciencias de la Motricidad Humana, Universidad Pedro de Valdivia, Chillán, Chile. Docente carrera Fonoaudiología Universidad Pedro de Valdivia, Chillán, Chile.

City | Ciudad:  
Chillán [cl]

e-mail:  
[fuenzalida.r@hotmail.com](mailto:fuenzalida.r@hotmail.com)

Citar como:

**Fuenzalida Cabeza, R., Hernández Mosqueira, C., & Pérez Serey, J.** (2017). Alteraciones estructurales y funcionales del sistema estomatognático: Manejo fonoaudiológico [estudio bibliográfico]. *Areté* **issn-l:1657-2513**, 17 (1), 29-35. Obtenido de: <https://revistas.iberoamericana.edu.co/index.php/arete/article/view/1054>

DSc Claudio **Hernández Mosqueira**, <sup>PHD MSc BEd</sup>  
ORCID: [0000-0001-9392-2319](https://orcid.org/0000-0001-9392-2319)

Source | Filiación:  
Universidad de Los Lagos

BIO:  
Profesor Educación Física. Doctor en Ciencias de la Motricidad Humana. Académico Departamento Ciencias de la Actividad Física, Universidad de Los Lagos, Puerto Montt, Chile.

City | Ciudad:  
Puerto Montt [cl]

e-mail:  
[claudio.hernandez@ulagos.cl](mailto:claudio.hernandez@ulagos.cl)

Jazmín **Pérez Serey**, <sup>BHS</sup>  
ORCID: [0000-0001-9247-2862](https://orcid.org/0000-0001-9247-2862)

Source | Filiación:  
Universidad Adventista de Chile

BIO:  
Fonoaudióloga. Doctora en Ciencias de la Motricidad Humana. Directora Carrera Fonoaudiología, Universidad Pedro de Valdivia, Docente. Universidad Adventista de Chile.

City | Ciudad:  
Valdivia [cl]

e-mail:  
[jperez@upv.cl](mailto:jperez@upv.cl)

# Alteraciones Estructurales y Funcionales del Sistema Estomatognático

Manejo fonoaudiológico

[estudio bibliográfico]

Structural and Functional Alterations of the Stomatognathic System:  
Physiological management of the speech therapist [bibliographic study]

Rodrigo **Fuenzalida Cabeza**  
Claudio **Hernández Mosqueira**  
Jazmín **Pérez Serey**

## Sistema Estomatognático

Corresponde al conjunto de órganos encargados de las funciones de respiración, succión, deglución, habla y fonación. Los órganos que lo componen son: Óseos: cráneo, huesos de la cara, hueso hioides, laringe, maxilar superior, mandíbula, paladar óseo. Músculos: músculos masticatorios, músculos de la expresión facial, músculos de la lengua, músculos del velo del paladar, músculos de la faringe y músculos del cuello. (Mallma Huamani, 2012)

Estas estructuras y funciones, dependiendo de los estímulos a los cuales se vean expuestos y al uso propiamente tal que tengan, pueden desarrollarse armónicamente o por el contrario generar un desarrollo patológico. (Podadera Váldez, Flores Podadera, & Rezk Díaz, 2013)

Según la OMS - Organización Mundial de la Salud, las maloclusiones (Alteraciones estructurales y funcionales del Sistema Estomatognático) ocupan el tercer lugar de prevalencia dentro de las patologías en Salud bucodental, luego de la caries dental y de la enfermedad periodontal. La mayoría de los pacientes afectados muestran evidencias de esta patología desde la infancia y pueden ser asociadas de forma directa con hábitos bucales. (Medina, 2010)

Son diversos los profesionales vinculados a la intervención de los pacientes con alteraciones del Sistema Estomatognático, por lo tanto, los planes de tratamiento involucran acciones multidisciplinarias donde participan el otorrinolaringólogo, fonoaudiólogo, kinesiólogo y el ortodoncista, entre otros. (Zaragoza-García & Rizo Ibarra, 2012)

## Alteraciones estructurales y funcionales del sistema estomatognático

Manejo fonoaudiológico [estudio bibliográfico]

Las afectaciones en este Sistema están dadas por los biotipos esqueléticos craneofaciales, los cuales presentan características estructurales que son el resultado de la expresión genética manifestada en el crecimiento y desarrollo de todas las personas. Las características de cada clase esquelética explican las modificaciones funcionales asociadas a la bioestructura, como las relacionadas con la deglución, masticación, respiración y habla. En concreto se puede afirmar que una maloclusión provoca un efecto negativo en la calidad de vida de las personas. (Villanueva, Moran, Loreto Lizana, & Palomino, 2009)

Para comprender esta temática se debe analizar el crecimiento y desarrollo craneo facial desde la infancia, entendiéndolo como multicausal y susceptible a estímulos mecánicos y funcionales. (Hernández Molinar, Goldaracena Azuara, Zermeño Ibarra, & Mariel, 2011). Desde antes del nacimiento, nos vemos sometidos a estímulos de todo tipo: sensoriales, mecánicos, funcionales del medio ambiente, etc., los cuales determinarán nuestro posterior desarrollo, por ejemplo, la respiración, la cual se considera normal cuando es nasal y anormal cuando la respiración se realiza por la boca. En esta última condición la lengua adopta una posición baja para permitir el paso del aire, originando una serie de estímulos negativos que afectan las funciones del Sistema Estomatognático. (Freire Salazar, 2012)

La respiración bucal se manifiesta cuando el conducto nasal está obstruido o es inadecuado para el intercambio respiratorio, por lo tanto, la podemos clasificar según sus causas como Obstructivas por presencia de un obstáculo que impide el flujo del aire por la nariz o nasofaringe (ejemplo: adenoides hipertróficos, amígdalas palatinas hipertróficas.), o como Funcionales cuando se establece el hábito de utilizar la vía oral, aunque se ha quitado la obstrucción. (Freire Salazar, 2012)

Ambas causas traerán consigo consecuencias sobre el desarrollo del Sistema Estomatognático. Una vez instalado el patrón de respiración bucal los menores emplean estrategias compensatorias para adecuar las funciones alteradas que presentan producto de los estímulos negativos a los cuales se ven expuestos, buscan suplir la falta de función originando parafunciones, las cuales generarán perturbaciones en el equilibrio de los tejidos blandos, produciendo alteraciones craneofaciales, maloclusiones y cambios en el esqueleto corporal. (Zaragoza-García & Rizo Ibarra, 2012)

Dentro de las características de estos pacientes encontramos; La "facie adenoidea" caracterizada por labios separados, ojos llorosos, nariz pequeña, depresión del tercio medio de la cara, succión labial y/o deglución atípica. La respiración oral afecta la postura, se evidencian escápulas aladas, hundimiento del esternón y pronunciamiento costal. Se altera la biomecánica del sistema cabeza-cuello, los pies se vuelven hacia adentro por la posición de la columna. La respiración oral introduce aire frío, seco y cargado de polvo, por lo que se pierde la capacidad de calentamiento, humidificación y filtración del aire que si otorga la nariz. Se presenta hipoacusia al mantener la boca abierta haciendo la onda sonora más débil. Incluso encontramos anorexia falsa, el niño come mal al no coordinar la respiración con la masticación. Existen afecciones psicosociales, la respiración inadecuada hace que el niño duerma mal, se sienta cansado y presente bajo rendimiento escolar. (Zaragoza-García & Rizo Ibarra, 2012)

En virtud de las condiciones previamente descritas, considerando las funciones que se ven afectadas y la importancia del tratamiento multidisciplinario, es que el Fonoaudiólogo debe participar activamente del proceso terapéutico que involucra a estos pacientes.

Según Torres y Arango (2005) la Fonoaudiología como ciencia de la salud se ha encargado de estudiar la Comunicación Humana alrededor de 4 áreas: Lenguaje, comunicación, audición y habla, lo que se ha hecho evidente en las tendencias investigativas de los fonoaudiólogos en la última década (Martínez Peña, 2007; Lizarazo-Camacho & Figue Ortega, 2013).

La Motricidad Orofacial se ha estudiado dentro del habla, entendiendo que para que esta última se dé es necesario que exista un equilibrio entre el sistema nervioso central, el sistema endocrino, el sistema músculo esquelético y postural, así como con los procesos *senso-perceptuales*, emocionales y de la ingestión de alimentos. (Torres Arango, 2005)

De esta manera, es la Fonoaudiología la que estudia los aspectos estructurales y funcionales orofaciales y cervicales. Su objetivo es conseguir equilibrio del Sistema Estomatognático. (Jaque Rocha, Jeldez Díaz, & Mieres Madrid, 2011)

Actualmente la Terapia Miofuncional Orofacial ha tratado de corregir los desequilibrios orofaciales producidos por la respiración oral, tales como la mala posición de labios y lengua, la deglución atípica y las alteraciones estructurales. (Zaragoza-García & Rizo Ibarra, 2012). Entre sus objetivos se encuentra:

- Lograr fuerza labial, posición lingual adecuada, equilibrio muscular general
- Cambios oclusales, adecuados
- Represión del patrón inadecuado
- Tipo y modo respiratorio adecuado

Para normalizar las funciones, se deben formular planes interdisciplinarios con una evaluación constante. Sea cual fuere la causa, lo importante es llegar a una correcta oclusión con el fin de conseguir equilibrar las estructuras y funciones del Sistema Estomatognático. (Bertorello, 2013)

Por lo anterior, se propuso la realización de una revisión bibliográfica focalizada en las alteraciones estructurales y funcionales del Sistema Estomatognático y cómo la Fonoaudiología se ha hecho parte del tratamiento de estos pacientes, con el fin de orientar los futuros procesos terapéuticos relacionados a esta área.

## Métodos

Este estudio corresponde a una revisión bibliográfica que tiene como fin recabar información relevante y actualizada sobre una temática particular, la cual se realizó, a través de la revisión de la bibliografía disponible en las bases de datos SCIELO, EBSCO y PubMed en el período de tiempo comprendido entre los años 2009 y 2014.

En primer lugar, se definieron los Descriptores con los cuales trabajar y que estaban disponibles en los Descriptores de Ciencias de la Salud (DECS). Posteriormente se precisaron las palabras claves que fueron Sistema Estomatognático, Respiración Bucal y Terapia Miofuncional, las cuales se buscaron en sus versiones en español, inglés y portugués.

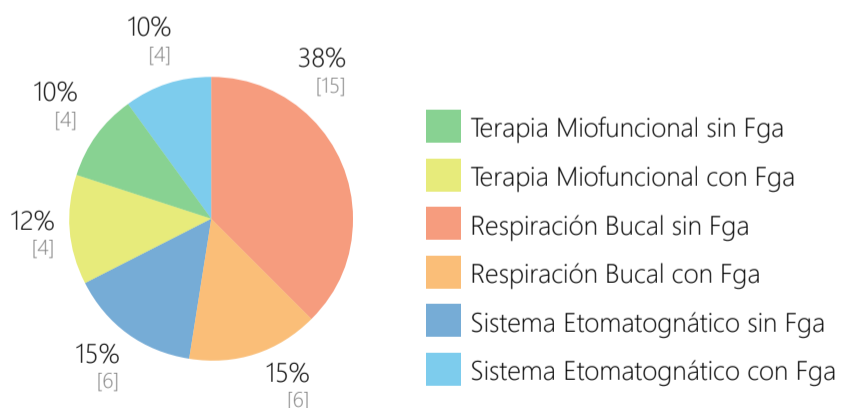
Como criterios de inclusión se consideró que los artículos tuvieran una o más de las palabras claves, los años señalados para las publicaciones (2009 al 2014) y que los artículos tuvieran como objetivo el estudio del grupo etario de niños recién nacidos, hasta 8 años de edad.

Como criterios de exclusión, no se consideraron publicaciones realizadas fuera de los años mencionados, que no pertenecieran a los idiomas referidos, que no vincularan las palabras claves entre sí y/o que no consideraran el grupo etario comprendido entre recién nacidos y 8 años, ya que dentro de este rango se establecen y maduran las funciones del Sistema Estomatognático respiración, succión, deglución, masticación y habla, además de afianzarse el desarrollo craneo facial a nivel estructural. (Revuelta, 2009)

## Resultados

Por medio de la búsqueda sistemática de información se encontraron los siguientes resultados basados en los criterios de inclusión y exclusión: para la palabra clave "Sistema Estomatognático" las bases de datos arrojaron que 10 artículos cumplían con los criterios para ser usados en esta revisión. Para la palabra clave "Respiración Bucal" las bases de datos arrojaron que 21 artículos cumplían con los criterios necesarios para ser integrados a esta investigación. Por último, para la palabra clave "Terapia Miofuncional", las bases de datos aportaron con 9 artículos que cumplían con los requisitos para poder ser contemplados en este estudio.

Finalmente, se utilizaron 40 artículos para la construcción de este escrito, en base a la información recabada y a los criterios descritos previamente en la Metodología, dentro de lo que destaca un mayor número de artículos para la palabra clave Respiración Bucal, seguidos en cantidad por los referentes a la palabra Sistema Estomatognático y en menor número los que apuntaban a Terapia Miofuncional. Se evidencia que durante el rango de tiempo comprendido entre los años 2009 al 2014, las Alteraciones Estructurales y Funcionales del Sistema Estomatognático, junto con la Terapia Miofuncional han despertado el interés entre odontólogos de diferentes especialidades y fonoaudiólogos, aunque entre los estudios encontrados, la mayoría de ellos son documentos orientados desde una sola especialidad, tendiendo a considerar los elementos estructurales ó funcionales del Sistema Estomatognático por separado y no en forma vinculante, esto se logra ver en el gráfico 1, dónde 24 de los 40 estudios encontrados no consideran al fonoaudiólogo dentro de su desarrollo.



**Gráfico 1** Distribución de la literatura en relación a la participación del Fonoaudiólogo en las alteraciones estructurales y funcionales del Sistema Estomatognático

El Gráfico 1 evidencia la cantidad de documentos encontrados en relación a las palabras claves utilizadas y cómo se agrupan según la participación o no participación del fonoaudiólogo en ellos. Se identificó que la mayor cantidad de documentos provienen desde el ítem Respiración Bucal sin participación del fonoaudiólogo con 15 documentos encontrados, seguidos de los documentos orientados a Respiración Bucal con participación del fonoaudiólogo, y a Sistema Estomatognático sin participación del

fonoaudiólogo, ambos conceptos con 6 documentos cada uno. Por otro lado, se encontraron 5 documentos orientados a la Terapia Miofuncional con participación del fonoaudiólogo y por último se encontraron 4 documentos en el punto Sistema Estomatognático con participación del fonoaudiólogo y en igual número para Terapia Miofuncional sin participación del fonoaudiólogo.

**Tabla 1** Artículos publicados que incluyen al Fonoaudiólogo en el Manejo de las Alteraciones Estructurales y Funcionales del Sistema Estomatognático

	Título	Bibliografía	Función del Fonoaudiólogo
1	Proposta para determinação do tipo facial a partir da antropometria	(Ribeiro Ramires, Piccolotto Ferreira, Queiroz Marchesan, Cattoni, & de Andrada e Silva, 2011)	Medición de características estructurales del sistema estomatognático, a través de antropometría.
2	El Primer año de vida. Un reto necesario para la Estomatología Actual	(Concepción, Prieto, & Saenz Luna, 2012)	Evaluación de las funciones del Sistema Estomatognático
3	Estudo das Relações entre Mastigação e Postura de Cabeça e Pescoço-Revisão Sistemática	Melo et al., 2012	Revisión de la literatura referente a la función de masticación
4	Ankyloglossia-related changes in the stomatognathic system	Morisso, Berwig, & da Silva, 2012	Evaluación de las funciones de masticación, succión, deglución y habla
5	Alterações no modo respiratório, na oclusão e na fala em escolares: ocorrências e relações	Berwig et al., 2010	Evaluar las funciones de respiración y articulación en relación a la oclusión
6	Controle postural de escolares com respiração oral em relação ao gênero	Roggia, Correa, Pranke, Facco, & Rossi, 2010	Evaluación de la función de respiración
7	Estudo das medidas antropométricas e das proporções orofaciais em crianças respiradoras nasais e orais de diferentes etiologias	De Paula Bolzan, da Silva, De Moraes Boton, & Corrêa, 2011	Evaluar componentes estructurales del Sistema Estomatognático y la función de respiración
8	Respiración oral: etiología, características, diagnóstico y posibilidades terapéuticas	(Zaragoza-García & Rizo Ibarra, 2012)	Evaluación e intervención en las funciones de respiración, habla y deglución
9	Efetividade da fonoterapia e proposta de intervenção breve em respiradores orais	Marson, Tessitore, Sakano, & Nemr, 2012	Evaluación e intervención sobre el tipo respiratorio
10	Terapia miofuncional orofacial em crianças respiradoras orais	Gallo & Campiotto, 2009	Evaluación Orofacial Miofuncional y terapia sobre fortalecimiento de órganos fonoarticulatorios y entrenamiento en respiración nasal
11	Avaliação miofuncional orofacial: protocolo MBGR	Genaro, Berretin-Felix, Rehder, & Marchesan, 2009	Procedimientos de evaluación sobre las funciones del Sistema Estomatognático
12	Incremento de la frecuencia de la terapia orofacial sobre la evolución de las fases de la succión nutritiva en neonatos pretérmino tardío de la unidad de cuidados intermedios de neonatología-hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins de abril-junio del 2012	(Mallma Huamani, 2012)	Evaluación y Estimulación de la función de succión
13	Verificação da eficiência da abordagem terapêutica miofuncional em casos de desvio fonológico, fonético e fonético-fonológico	Costa, Mezzomo, & Soares, 2013	Evaluación e intervención miofuncional del habla
14	Manejo fonoaudiológico de los trastornos de ATM	(Torres Arango, 2005)	Evaluación e intervención miofuncional de las alteraciones de la ATM
15	Revisión bibliográfica sobre la efectividad de la terapia miofuncional en el tratamiento del empuje lingual	Sierra Alzate, Bedoya Solorzano, & Montoya Restrepo, 2009	Revisión de la literatura referente a los efectos de la terapia miofuncional sobre las funciones del sistema estomatognático cuando existe interposición lingual

Con el crecimiento y el desarrollo normal del Sistema Estomatognático, el niño desarrolla funciones que son deseables (respiración, deglución, masticación y habla), o bien no deseables como la succión del pulgar o la Respiración Bucal.

La Tabla 1 muestra los artículos en los cuáles el fonoaudiólogo si tiene participación, haciendo manejo de las alteraciones estructurales y/o funcionales del Sistema Estomatognático, principalmente a través de la Terapia Miofuncional considerando la evaluación e intervención de las funciones de este Sistema, destacando aquellos orientados al trabajo respiratorio.

De la Tabla 1 se observa que de los 15 artículos encontrados en los cuales se describe participación del fonoaudiólogo, se desprende que 7 documentos se centran sólo en la evaluación fonoaudiológica del Sistema Estomatognático, tanto en sus componentes estructurales como funcionales. Por otra parte 6 documentos hacen referencia a la evaluación e intervención del fonoaudiólogo dentro del Sistema Estomatognático, por medio de la Terapia Miofuncional. Por último, 2 documentos corresponden a revisiones bibliográficas realizadas por fonoaudiólogos referentes a elementos funcionales del Sistema Estomatognático.

## Discusión

En la presente revisión bibliográfica se encontró una variedad de documentos afines a la temática a tratar, dentro de los cuales se vinculan las afecciones estructurales y las funcionales del Sistema Estomatognático. Importante es destacar que estas alteraciones se manifiestan desde los primeros años, he incluso meses de vida, por lo tanto los planes y/o programas terapéuticos deben estar orientados a este segmento etario, lamentablemente en Chile no existe ningún Programa de Salud enfocado a este tipo de pacientes, lo que conlleva a una consulta en edades más avanzadas, cuando las alteraciones ya están más afianzadas y su tratamiento se hace más complejo, más largo y costoso (Esquembre, Chade, Fernández, & Cambria, 2011).

La literatura refiere que, con el crecimiento y el desarrollo normal del Sistema Estomatognático, el niño desarrolla funciones que son deseables (respiración, deglución, masticación y habla), o bien no deseables como la succión del pulgar o la Respiración Bucal. Ninguna función puede aprenderse hasta que las partes necesarias del sistema nervioso central y la musculatura hayan madurado lo necesario para que ese aprendizaje sea posible (Bella, 2004), por lo tanto, se debe velar por el normal desarrollo de este Sistema.

Desde la perspectiva del tratamiento, la efectividad de este será mejor cuanto más temprano se pueda frenar el curso de las alteraciones o impedir que se desarrollen en el individuo, como es en el caso de las afecciones del Sistema Estomatognático, en donde se comienzan a observar dificultades incluso en el primer año de vida. (Concepción, Prieto, & Saenz Luna, 2012). La eficacia del tratamiento estará íntimamente relacionada con la terapia combinada miofuncional y ortopédica u ortodóntica, en donde se ataquen de raíz aquellos elementos tanto estructurales como funcionales alterados. (García, 2010).

Se logran evidenciar los alcances del trabajo fonoaudiológico en 16 de los 40 artículos revisados en relación al abordaje del Sistema Estomatognático, a su vez los 24 artículos restantes incorporan como participantes a otros especialistas, principalmente odontólogos, quienes abordan las alteraciones estructurales del Sistema. La información referida coincide con Riveiro da Silva y Canto (2014) en cuanto al interés de fonoaudiólogos y odontólogos en el estudio de Sistema Estomatognático.

# Conclusiones

Se puede concluir que la que el fonoaudiólogo si está presente en el abordaje de las Alteraciones Funcionales y Estructurales del Sistema Estomatognático, a su vez se demuestra que la Terapia Miofuncional es la estrategia fonoaudiológica más eficaz para el tratamiento de estas alteraciones, pudiendo el fonoaudiólogo realizar procedimientos de evaluación tanto de los componentes estructurales como de las funciones del Sistema Estomatognático y a su vez establecer planes terapéuticos a través de las posibilidades que entrega la Terapia Miofuncional.

Cómo proyecciones que se desprenden de esta revisión, se puede mencionar que no se han precisado instrumentos y/o procedimientos específicos de evaluación e intervención para estos pacientes en Chile, actualmente se utiliza la valoración clínica de cada especialista y se complementa con los aportes de otras disciplinas, como es el caso de los análisis Cefalométricos extraídos de la Odontología, es por ello que auñar criterios, referentes a la evaluación y tratamiento de estos pacientes favorecerá enormemente los resultados esperados. Por último, se genera la impetuosa necesidad de proponer trabajo multidisciplinario para el abordaje de estos pacientes, ya que los documentos encontrados, en su mayoría plantean el abordaje del Sistema Estomatognático desde una sola especialidad.

Se considera importante generar estrategias de difusión, promoción y prevención, tanto a la comunidad como a otros especialistas afines como Otorrinolaringólogos, Odontólogos, Médicos Generales, Kinesiólogos, Profesores, etc., de la importancia de pesquisar lo más tempranamente posible estas alteraciones y dar a conocer la labor del Fonoaudiólogo en relación a ellas.

# Referencias

- Podadera Váldez, Z. R., Flores Podadera, L., & Rezk Díaz, A. (Julio - Agosto de 2013). Repercusión de la respiración bucal en el sistema estomatognático en niños de 9 a 12 años. *Revista de ciencias médicas de Pinar del Río*, 17(4), 126-137. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942013000400014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000400014)
- Medina, C. L. (2010). Hábitos bucales más frecuentes y su relación con Malocusiones en niños con dentición primaria. *Revista latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría*.
- Zaragoza-García, A., & Rizo Ibarra, J. (2012). Respiración buca: etiología, características, diagnóstico y posibilidades terapéuticas. *Archivos de Ciencia*, 4(2), 23-7.
- Villanueva, P., Moran, D., Loreto Lizana, M., & Palomino, H. (Julio-Septiembre de 2009). Articulación de fones en individuos clase esquelética I, II y III. *Revista CEFAC*, 11(3), 423-430. Obtenido de <http://www.scielo.br/pdf/rcefac/v11n3/a09v11n3.pdf>
- Hernández Molinar, Y., Goldaracena Azuara, M., Zermeño Ibarra, J., & Mariel, J. (Junio de 2011). Investigación de la función de tejidos blandos, su repercusión en las estructuras morfológicas en pacientes pediátricos. *Revista oral*, 12(37), 707-712. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/oral/ora-2011/ora1137d.pdf>

- Freire Salazar, K. (2012). *Aspecto clínico y cefalométrico de Ricketts en niños respiradores bucales Vs respiradores nasales*. Facultad de ciencias médicas. Guayaquil: Universidad católica de Santiago de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/880/1/T-UCSG-PRE-MED-ODON-38.pdf>
- Torres Arango, M. I. (2005). Manejo fonoaudiológico de la ATM. (U. d. Valle, Ed.) *Revista Estomatología*, 13(1). Obtenido de <http://estomatologia.univalle.edu.co/index.php/estomatol/article/viewFile/221/220>
- Martínez Peña, L. M. (2007). Breve mirada a la investigación en el campo de la fonoaudiología en Colombia. (C. U. Iberoamericana, Ed.) *Revista Areté*, 7(1), 9-16. Obtenido de <http://revistas.iberoamericana.edu.co/index.php/arete/article/view/489>
- Lizarazo-Camacho, A., & Figue Ortega, D. (5 de Octubre de 2013). Tendencias de la investigación fonoaudiológica: Encuentros Nacionales de Investigación en Fonoaudiología. *Revista Areté*, 13(1), 138-151. Obtenido de <http://revistas.iberoamericana.edu.co/index.php/arete/article/view/89>
- Bertorello, A. (2013). Los efectos de tratamiento en niños que presentan maloclusión dentaria. *Revista REDI*, 1-59. Obtenido de <http://redi.ufasta.edu.ar:8080/xmlui/handle/123456789/282>
- Esquembre, B., Chade, M., Fernández, C., & Cambria, S. (2011). Síndrome del respirador bucal. Caracterización de un grupo de pacientes mendocinos. (U. N. Cuyo, Ed.) *Revista de la facultad de Odontología*, 5(1), 29-33. Obtenido de <http://bdigital.uncu.edu.ar/5274>
- García, J. D. (Agosto de 2010). Hábitos susceptibles de ser corregidos mediante Terapias Miofuncionales. *Revista latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría*. Recuperado el 31 de Septiembre de 2012, de <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2010/art-21/>
- Revuelta, R. (2009). La cavidad bucal del nacimiento a la infancia: Desarrollo, patologías y cuidados. *Perinatología y Reproducción Humana*, 23(2), 82-89. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2009/ip092f.pdf>
- Ribeiro Ramires, R., Piccolotto Ferreira, L., Queiroz Marchesan, I., Cattoni, D. M., & de Andrada e Silva, M. A. (2011). Proposta para determinação do tipo facial a partir da antropometria. *Jornal da Sociedade Brasileira de Fonoaudiologia*, 23(3), 195-200. doi:10.1590/S2179-64912011000300003
- Concepción, C., Prieto, M., & Saenz Luna, D. C. (2012). El primer año de vida. Un reto necesario para la Estomatología actual. *Memorias Convención Internacional de Salud Pública*. La Habana- Cuba.
- Jaque Rocha, S., Jeldez Diaz, P., & Mieres Madrid, J. (2011). *Valoración de movimientos orofaciales en menores de 3 a 4 años con desarrollo normal: datos normativos*. Trabajo de grado, Facultad de Medicina, Santiago [cl] Obtenido de: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/114886>
- Riveiro da Silva, T., & Canto, G. (2014). Integração odontologia-fonoaudiologia: a importância da formação de equipes interdisciplinares. *Revista CEFAC*, 16(2), 598-603. doi:10.1590/1982-02162014222-12
- Bella, M. I. (Mayo de 2004). *Estudio prospectivo de la función del funcionamiento estomatognático de niños con dentición temporaria, como predictivo de mal oclusión en la dentición mixta*. Córdoba [ar]: Facultad de Odontología - Universidad Nacional de Córdoba. Obtenido de Universidad Nacional de Córdoba: <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/1448>
- Mallma Huamani, C. Y. (2012). *Incremento de la frecuencia de la terapia orofacial sobre la evolución de las fases de la succión nutritiva en neonatos pretermino tardío de la unidad de cuidados intermedios de neonatología - hospital nacional Edgardo Rebagliati Martín*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, EAP Tecnología Médica. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/2887>