

FICHA DE EXPLORACIÓN ANATÓMICA FUNCIONAL Y SENSORIAL

ÓRGANOS

Nombre:

Apellidos:

Fecha examen:

HEADS

BRACHYCEPHALIC

DOLICHOCEPHALIC

MESOCEPHALIC



DENTAL ARCHES



BROAD

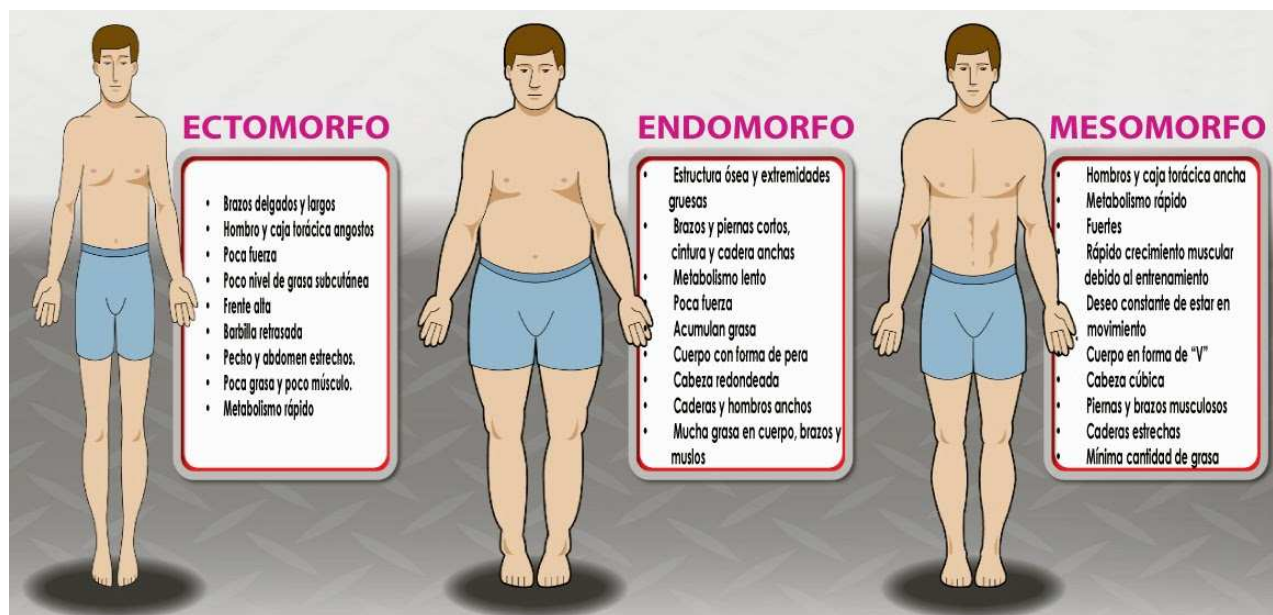


LONG
&
NARROW



PARABOLOID
OR
AVERAGE

Biotipo corporal constitucional:



Ectomorfo

Endomorfo

Mesomorfo

Biotipo craneal:



Braquicefalia

Mesocefalia

Dolicocefalia

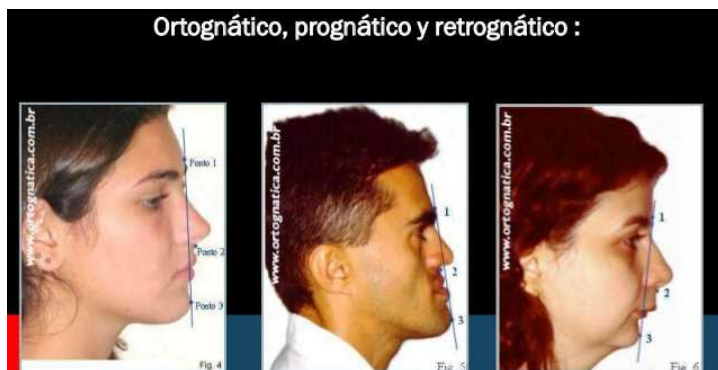
Biotipo facial:

Braquifacial

Mesofacial

Dolicofacial

Perfil facial:



Ortognata

Retrognata

Prognata

Nariz:

Microminia

Macrominia

hundimiento nasal

Forma:

Larga

Ancha

Tabique nasal:

Recto

Desviado

Orejas. Implantación del pabellón auricular:

Bajo

Medio

Alto

Presencia de malformaciones del pabellón auricular y/o conducto auditivo externo:

No

Sí

De qué tipo:

Labios:

Normal (N)	Dificultad (D)	Imposibilidad (I)
Abertura vertical en forma de (o):		Abertura horizontal en forma de (I):
Morro contactando los labios:		Sonrisa contactando los labios:
Morro sin contactar los labios:		Sonrisa sin contactar:
Morro a la derecha:		Morro a la izquierda:
Inflar labio superior:		Inflar labio inferior:
Levantar comisura derecha:		Levantar comisura izquierda:
Enseñar dientes derecha:		Enseñar dientes izquierda:
Elevar labio superior:		Elevar labio inferior:
Descender labio superior:		Descender labio inferior:
Beso con sonido:		Vibración:

VALORACIÓN ANATÓMICA

Labio superior:

Normal	Largo	Corto	Inverso	Evertido
--------	-------	-------	---------	----------

Frenillo labial:

Normal	Hipertónico
--------	-------------

Comisuras labiales:

Simétricas	Asimétricas
------------	-------------

Cierre labial:

Competente	Incompetente	Con interposición	Sin interposición
------------	--------------	-------------------	-------------------

Cicatrices y/o asimetrías:

No	Sí	¿Dónde?:
----	----	----------

Malformaciones:

No	Sí	¿Dónde?:
----	----	----------

Alteraciones en mucosa:

No	Si
----	----

DIBUJO

Tono muscular:

Normotonía	Hipotonía	Hipertonía
------------	-----------	------------

Labio inferior:

Inverso	Evertido	Retraído
---------	----------	----------

Cierre labial:

Competente	Incompetente
------------	--------------

Marcas dentarias:

No	Si
----	----

Frenillo Superior:

Normal	Hipertrófico	Retraído
--------	--------------	----------

Frenillo inferior:

Normal	Hipertrófico	Retraído
--------	--------------	----------

Cicatrices y/o asimetrías:

No	SÍ	¿Dónde?:
----	----	----------

Malformaciones:

No	SÍ	¿Dónde?
----	----	---------

Alteraciones en mucosa:

No	SÍ	¿Dónde?
----	----	---------

DIBUJO

Tono muscular:

Normotonía Hipotonía Hipertonía

VALORACIÓN DE LA SENSIBILIDAD

Normosensible (N)	Hiposesible (- H)	Hipersensible (+ H)
Proyección lenta:	Retrusión lenta:	Proyección:
Retrusión rápida:	Ápice hacia arriba:	Ápice hacia abajo:
Lengua a la derecha:	Lengua a la izquierda:	Lengua ancha:
Lengua estrecha:	Elevación dorso lengua (K):	Elevación media (CH):
Chasquido lingual:	Trote:	Vibración (R):

DIFICULTADES

Descoordinación:	SÍ	NO	
Sincinesias: mandíbula)	SÍ	NO	(movimientos conjuntos con la
Bradicinesia:	SÍ	NO	(Lentitud de movimientos)
Tensión lingual:	SÍ	NO	

Valoración anatómica:

Tamaño:

Normal Macroglosia Microglosia

Forma:

Afilada Redondeada Geográfica

Frenillo sublingual:

Normal Hipertrófico Retraído

Improntas dentarias:

No Sí ¿Dónde?:

Malformaciones y/o cicatrices:

No Sí ¿Dónde?:

DIBUJO

Tono muscular:

Normotonía: Hipotonía Hipertonía

Valoración de la sensibilidad:

Normosensible (N) Hiposensible (- H) Hipersensible (+ H)

Tacto: Dolor: Temperatura

Somestesia intrabucal lingual:

Correcta: Incorrecta:

Observaciones:

Músculos bucinadores:

Valoración funcional.

Normal (N) Dificultad (D) Imposibilidad (I)

Inflar mejillas Chupar mejillas Inflar mejilla derecha

Inflar mejilla izq.

Inflar mejillas (presión)

Inflar alternativamente

Chupar mejillas mientras el logopeda las pellizca

Valoración anatómica:

Forma:

Simétricos

Asimétricos

Improntas dentarias:

No

SÍ

¿Dónde?

Tono muscular:

Normotonía

Hipotonía

Hipertonía

Valoración de la sensibilidad:

Normosensible (N)

Hiposensible (- H)

Hipersensible (+H)

Mucosa:

Tacto

Dolor

Temperatura

Parte externa

Tacto

Dolor

Temperatura

Observaciones:

Músculos maseteros.

Valoración funcional:

Normal (N)

Dificultad (D)

Imposibilidad (I)

Apretar con los molares:

Sinergia:

SÍ

NO

Describir con cuál comienza la contracción (derecho-izquierdo) y cómo se produce ésta:

Valoración anatómica

Músculos maseteros:

Forma:

Simétricos

Asimétricos

Tono muscular

Masetero derecho:

Normotonía

Hipotonía

Hipertonía

Masetero izquierdo:

Normotonía

Hipotonía

Hipertonía

Observaciones:

Músculos temporales:

Valoración funcional:

Normal (N) Dificultad (D) Imposibilidad (I)

Apretar los molares

Sinergia Sí NO

Describir con cuál comienza la contracción (derecho-izquierdo) y cómo se produce ésta:

Valoración anatómica

Forma: Simétricos Asimétricos

Tono muscular:

Temporal derecho: Normotonía Hipotonía Hipertonía

Temporal izquierdo: Normotonía Hipotonía Hipertonía

Observaciones:

Músculo mentoniano

Valoración funcional:

Normal (N) Dificultad (D) Imposibilidad (I)

Apretar labios (Palpar).

Valoración Anatómica

Posición en reposo:

Tono muscular: Normotonía Hipotonía Hipertonía

DIBUJO

Valoración de la sensibilidad

Normosensible (N)

Hiposensible (-H)

Hipersensible (+H)

Tacto:

Dolor:

Temperatura:

Observaciones:

Músculos suprahióideos

Valoración anatómica.

Tono muscular:

Normotonía

Hipotonía

Hipertonía

Valoración funcional

Pedir al paciente que trague.

Elevación del hioides en deglución:

SÍ

NO

Observaciones:

Músculos infrahióideos

Valoración anatómica.

Tono muscular:

Normotonía

Hipotonía

Hipertonía

Valoración funcional.

Pedir al paciente que trague:

Elevación del hioides en deglución SÍ NO

Observaciones:

Maxilar superior y mandíbula

Valoración funcional

Normal (N)	Dificultad (D)	Imposibilidad (I)
Abrir mandíbula	Cerrar mandíbula	Diducción derecha
Diducción izquierda	Proyección	Retrusión
Descoordinación	Abertura simétrica	Limitación de abertura

Valoración anatómica

Malformaciones:	SÍ	NO	
Asimetrías	SÍ	NO	
Laterodesviación	SÍ	NO	
Perfil facial:	Ortognata	Retrognata	Prognata

Observaciones:

Paladar duro

Valoración anatómica

Forma:	Plano	Ojival	Atrésico	Ancho
Pliegues palatinos:		Normales	Hipertróficos	Asimétricos
Malformaciones:		NO	SÍ ¿Dónde?	
Cicatrices y/o asimetrías:		NO	SÍ ¿Dónde?	

DIBUJO

Valoración de la sensibilidad

Normosensible (N)

Hiposensible (-H)

Hipersensible (+H)

Se evalúa movimiento, intensidad, timbre y tono.

Emisión de un fonema oral:

Emisión de un fonema nasal:

Val. Movilidad y estimulación:

Valoración anatómica

Malformaciones: NO SÍ ¿Dónde?:

Cicatrices y/o asimetrías: NO SÍ ¿Dónde?:

Dimensión: Suficiente Insuficiente

Úvula: Normal Bífida

DIBUJO

Valoración de la sensibilidad

Normosensible (N)

Hiposensible (-H)

Hipersensible (+H)

Tacto:

Dolor:

Temperatura:

Observaciones:

Encías

Valoración anatómica

Malformaciones NO SÍ ¿Dónde?:

Heridas NO SÍ ¿Dónde?:

Sangrado NO SÍ ¿Dónde?:

Coloración:

Valoración de la sensibilidad

Normosensible (N) Hiposensible (-H) Hipersensible (+H)

Tacto: Dolor: Temperatura:

Observaciones:

Arcadas dentarias

Valoración anatómica

Tipo de dentición: Deuda Mixta Definitiva

Número de piezas dentales:

Número de falta de piezas dentales: ¿Dónde?:

Oclusión: Normoclusión Vestibuloclusión Infraoclusión

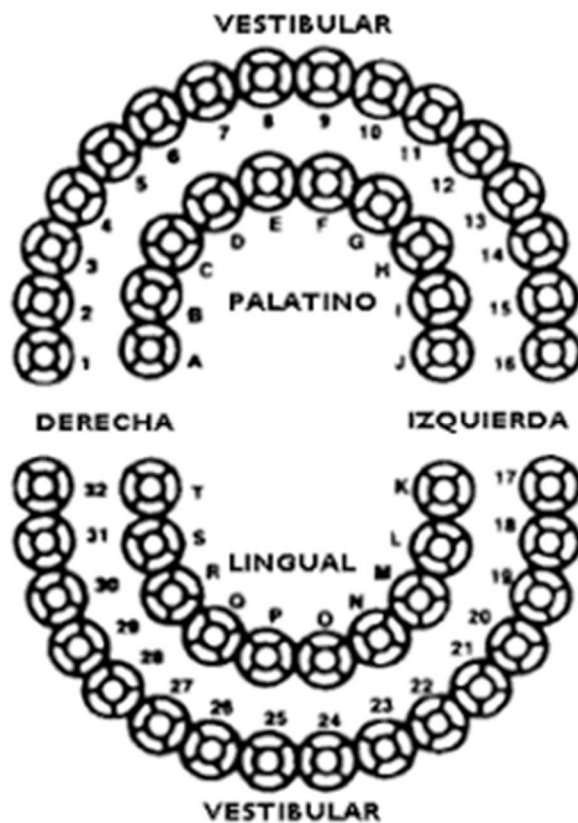
Relación molar-caninos:

Overjet Normal Aumentado Negativo

Overbite Normal Aumentado Negativo

Mordida Cerrada Abierta: Anterior Lateral

Historia dental: (L; piezas de leche, F; piezas definitivas. O; Ausencia de piezas)



Mala implantación dental:

Giros: ¿Dónde?:
 Diastemas: ¿Dónde?:
 Apiñamiento: ¿Dónde?:
 Ectópicos: ¿Dónde?:
 Otros: Describir:
 Observaciones:

FUNCIONES.

Respiración

Postura corporal en reposo durante la respiración.

Normal Alterada

Descripción:

De pie:

Sentado:

Hábitos posturales:

DIBUJO

Tipo de respiración

Diurna:	Nasal	Bucal	Mixta
Nocturna:	Nasal	Bucal	Mixta

Modo respiratorio

Superior	Medio	Inferior	Mixto
----------	-------	----------	-------

Prueba de Glatzel:

Positiva: Negativa: Observaciones:

Tales semicírculos concéntricos sirven para medir cuantitativamente la extensión de la mancha de vapor de condensación que se forma sobre la placa metálica durante la respiración efectuada por el sujeto. La superficie de extensión de aquella medida en centímetros cuadrados es proporcional a la cantidad de permeabilidad nasal.

Prueba de Rosenthal:

Positiva: Negativa: Observaciones:

Se hacen realizar 20 actos respiratorios, primero con las 2 narinas, luego con cada una de ellas. Si el paciente es respirador bucal, abrirá la boca antes de finalizar la prueba, mientras aumenta la frecuencia del pulso y la respiración

Búsqueda del reflejo narinario de Godin

Positiva: Negativa: Observaciones:

Dicho reflejo se busca comprimiendo por un segundo el ala de la nariz del paciente, primero de un lado y luego del otro. Si predomina la respiración bucal, no se obtiene la respuesta refleja del ensanchamiento del ala de la nariz, porque el componente muscular narinario es hipotónico por ausencia de función.

Prueba de espirometría

Rango PEF

Positivo

Negativo

TABLAS DE REFERENCIA

Tabla III

INTERPRETACIÓN DEL PEAK-FLOW. VALORES NORMALES TEÓRICOS DEL FLUJO RESPIRATORIO PICO (LITROS/MIN)

Hombre. Desviación normal 48 l/min

Edad/ Altura	15 años	20 años	25 años	30 años	35 años	40 años	45 años	50 años	55 años	60 años	65 años	70 años
160 cm	518	568	598	612	613	606	592	578	565	555	544	534
168 cm	530	580	610	623	623	617	603	589	577	566	556	546
175 cm	540	590	622	636	635	627	615	601	588	578	568	558
183 cm	552	601	632	645	646	638	626	612	600	589	578	568
190 cm	562	612	643	656	656	649	637	623	611	599	589	579

Mujeres. Desviación normal 42 l/min

Edad/ Altura	15 años	20 años	25 años	30 años	35 años	40 años	45 años	50 años	55 años	60 años	65 años	70 años
145 cm	438	445	450	452	452	449	444	436	426	415	400	385
152 cm	450	456	461	463	463	460	456	448	437	425	410	396
160 cm	461	467	471	474	473	470	467	458	449	437	422	407
168 cm	471	478	482	485	484	482	478	470	460	448	434	418
175 cm	481	488	493	496	496	493	488	480	471	458	445	428

Niños. menores de 15 años

Altura	91 cm	99 cm	107 cm	114 cm	122 cm	130 cm	137 cm	145 cm	152 cm	160 cm	168 cm	175 cm
	100	120	140	170	210	250	285	325	360	400	440	480

Tomado de "Guía semFYC de actuación en Atención Primaria."

Rango FEV1

Positivo

Negativo

Control de referencia <80

Ritmo respiratorio:

Normal

Acelerado

Disminuido

Rítmico

Arrítmico

Prueba de escape nasal y función velar

Ventilación nasal

Narinas:

Estáticas

Dinámicas

Simétricas

Asimétricas

Movimientos de aletas de nariz:

SÍ

NO

Mucosidad:

Normosecreción

Hipersecreción

Hiposecreción

Dibujo espiratorio en espejo:

Simétricas

Circular

Disfuncional

Observaciones:

Lento

Segundos

Observaciones:

Control

Capacidad de modulación

Observaciones:

Especificar:

Acción de émbolo del complejo labio-bucinator

No

Si

Movimientos de musculatura accesorio

No

SÍ

¿Cuál?:

Acción succionadora

Buena

Excesiva

Insuficiente

Observaciones:

Masticación (Valorar con sólidos y semisólidos)

Movimientos mandibulares en la masticación

Movimientos de ascenso y descenso

SÍ

NO

Movimientos de diducción

SÍ

NO

Movimientos de rotación

SÍ

NO

Masticación con

Boca abierta

Cerrada

Masticación

Unilateral

Bilateral

Anterior

Aplastamiento de la lengua contra el paladar

SÍ

NO

Restos de alimentos en la boca

SÍ

NO

Movimientos no funcionales durante la masticación

SÍ

NO

Alteraciones en la funcionalidad de la ATM

SÍ

NO

Observaciones:

Deglución (valorar con saliva, líquidos, semisólidos y sólidos)

Tipo:

Adulta

Infantil

Atípica

Se realiza con los labios

Cerrados

Abiertos

Con interposición

Sin interposición

Existencia de mímica peribucal o movimientos compensatorios

SÍ

NO

Tensión en el grupo de temporales, maseteros y milohioideos

SÍ

NO

Elevación del hueso hioides

Si

NO

Colocación de la lengua durante la deglución

Interposición entre las arcadas dentarias (indicar si es anterior, lateral derecha, izquierda o ambas)

Empuje lingual (indicar si es anterior, lateral derecha, izquierda o ambos)

Presencia de restos después de deglutir (indicar en qué zona)

Prueba de Paine

Positiva

Negativa

Observaciones:

DIBUJO

Deglución de sólidos, líquidos, semisólidos y saliva ¿Cuál traga mejor?

Capacidad para deglución con los labios abiertos y oclusión dental

SÍ NO

Capacidad para deglución con los labios abiertos y sin oclusión dental

SÍ NO

Coordinación con la respiración

SÍ NO

Observaciones:

Habla y fonación

Coordinación fonorespiratoria

Normal Buena Mala

Examen fonortulatorio:

Normal Bueno Malo

Observaciones:

Evaluación de las parafunciones y/o malos hábitos

Control de babeo SÍ NO

Tipo de babeo Olas Hilo continuado Gota

Succión labial SÍ NO

Intensidad Alta Media Baja

Frecuencia Alta Media Baja

	Duración	Alta	Media	Baja
Succión digital	SÍ		NO	
	Intensidad	Alta	Media	Baja
	Frecuencia	Alta	Media	Baja
	Duración	Alta	Media	Baja
Succión de carrillos	SÍ		NO	
	Intensidad	Alta	Media	Baja
	Frecuencia	Alta	Media	Baja
	Duración	Alta	Media	Baja
Succión lingual	SÍ		NO	
	Intensidad	Alta	Media	Baja
	Frecuencia	Alta	Media	Baja
	Duración	Alta	Media	Baja
Succión de objetos	SÍ		NO	
	Intensidad	Alta	Media	Baja
	Frecuencia	Alta	Media	Baja
	Duración	Alta	Media	Baja
Mordida de objetos	SÍ		NO	
	Intensidad	Alta	Media	Baja
	Frecuencia	Alta	Media	Baja
	Duración	Alta	Media	Baja
Onicofagia	SÍ		NO	
	Intensidad	Alta	Media	Baja
	Frecuencia	Alta	Media	Baja
	Duración	Alta	Media	Baja
Bruxismo	SÍ		NO	
	Intensidad	Alta	Media	Baja
	Frecuencia	Alta	Media	Baja
	Duración	Alta	Media	Baja
	Tipo	Diurno	Nocturno	

Observaciones:

Evaluación de los músculos de la expresión

Capacidad para.....

Abrir y cerrar los ojos:	SÍ	NO
Cara sorpresa	SÍ	NO
Cara alegría	SÍ	NO
Cara enfadado	SÍ	NO
Guiñar ojo izquierdo	SÍ	NO
Guiñar ojo derecho	SÍ	NO
Guiñar hemicara derecha	SÍ	NO
Guiñar hemicara izquierda	SÍ	NO
Levantar la ceja derecha	SÍ	NO
Levantar la ceja izquierda	SÍ	NO
Cara de mal olor	SÍ	NO
Caída del ángulo del párpado der	SÍ	NO
Caída del ángulo del párpado izq	SÍ	NO
Sonreír hacia la derecha	SÍ	NO
Sonreír hacia la izquierda	SÍ	NO
Fruncir los labios / sonrisa	SÍ	NO
Signo de parálisis facial	SÍ	NO