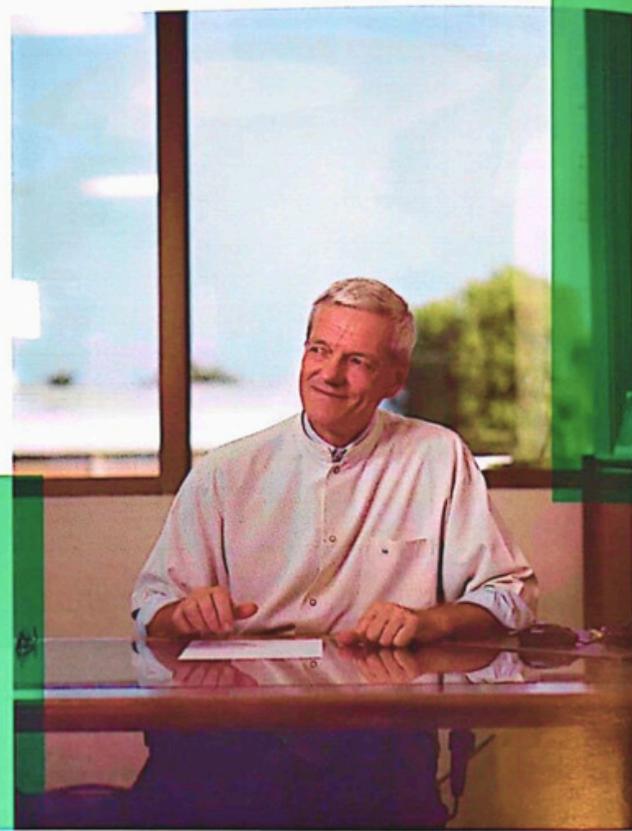


LA DEGLUCIÓN Y SUS ALTERACIONES FUNCIONALES



La deglución, esencial para la masticación, fonación y respiración, atraviesa cambios significativos desde la infancia. Alteraciones en este proceso pueden causar problemas dentales y respiratorios. El Dr. Thomas Solente analiza estas complicaciones y destaca el dispositivo FroggyMouth como una solución innovadora para la reeducación de la deglución.

Durante el desarrollo infantil la deglución pasa por una serie de cambios orquestados desde la deglución primaria hasta la deglución secundaria o definitiva, haciendo intervenir toda la esfera craneofacial. La deglución se repite en promedio unas 1.000 veces por día en el niño y 2.500 veces para el adulto. Lastimosamente su alteración es frecuente y es una de las principales causas de las maloclusiones dentales: impide la correcta respiración nasal, produce trastor-

nos articulatorios, malformación de las arcadas dentarias y del paladar, y altera el tono labial y la postura corporal general.

En la etapa fetal, el ser humano, envuelto de líquido amniótico, se alimenta por el cordón umbilical, pero al nacer tiene que recurrir súbitamente a la alimentación oral gracias a varios reflejos arcaicos que le permite realizar la succión-deglución primaria. El bebé se adapta entonces instintivamente a las nuevas condiciones: cuando sus labios entran en contacto con el pezón de la madre realiza una aspiración llevando la lengua hacia adelante y abajo entre las arcadas dentarias (sin dientes aún), contrae los músculos perilabiales y de las mejillas creando así una presión negativa que le permite aspirar y enviar el alimento hacia la garganta: es la deglución primaria o infantil.

Este mecanismo de deglución primaria persiste hasta los 3-4 años y luego se modifica para adquirir otro mecanismo automático llamado deglución secundaria en el cual la lengua sube y envía hacia atrás la saliva, o el alimento, sin necesidad de succionar apretando los labios.

Si esta modificación no acontece persistiendo la deglución primaria con la lengua en posición baja, la deglución será atípica y producirá trastornos morfológicos dentales, en la oclusión,



plicaciones y tratamientos costosos. Los principales signos que observamos en niños con deglución atípica es el babeo, la lengua suele colocarse entre los dientes en lugar de en el paladar, la boca abierta y las fosas nasales retraídas y el contacto bilabial durante la deglución.

El tratamiento de la deglución atípica depende de la edad y debe ser iniciado cuanto antes. A veces sus consecuencias pueden ser serias a nivel dental y será necesario recurrir a la ortodoncia y reeducación lingual y foniatría.

Actualmente existe un aparato, el FroggyMouth que revolucionó la reeducación de la lengua y de la deglución, tanto para niños como para adultos. Es un pequeño aparato de ortodoncia removible, creado por el Dr. Patrick Fellus en el Hospital Robert Debré de París, extremadamente eficaz que permite que los labios del paciente permanezcan en una posición relajada mientras traga la saliva. El niño lo usa 15 minutos al día y los efectos son notables en pocas semanas. El aparato reprograma el mecanismo de deglución de manera lúdica e inconsciente (sin la participación voluntaria del paciente) ya que se usa frente al televisor como distracción.

El aparato es eficaz en niños, adolescentes y adultos, y permite:

- Recuperar una postura de la lengua correcta influenciando positivamente el desarrollo del paladar.
- Restaurar la respiración nasal.
- Estabilizar y asegurar el éxito de la ortodoncia y de rehabilitación clásica de la lengua.

En conclusión, la detección de la deglución atípica en niños lo antes posible es esencial y debe formar parte de la rutina en pediatría y odontología, para evitar complicaciones que requieran un tratamiento largo, costoso y vinculante para el paciente.

deglución, fonación y respiración. La explicación de estos trastornos es que, al permanecer en posición baja la lengua empuja los dientes hacia adelante creando un espacio entre los de arriba y los de abajo, en consecuencia la mordida será abierta adelante, el paladar será estrecho y ojival debido a la falta de contacto con la lengua, la mandíbula fácilmente se desviará pudiendo formar una mordida cruzada; además no permitirá al niño respirar por la nariz y tendrá una respiración bucal con repercusiones sobre la oxigenación del cerebro y el sueño; finalmente el niño tendrá dificultad para pronunciar correctamente las palabras. Estas son unas de las complicaciones de la deglución atípica.

Entre las causas principales de la falta de maduración de la deglución están:

- La succión del pulgar y/o del chupete
- El frenillo lingual corto
- La inflamación o hipertrofia de la amígdalas
- La lengua gruesa -macroglosia- que obliga a la lengua, a adoptar una posición más adelantada

Si la deglución atípica no se diagnóstica ni se trata tempranamente estas patologías funcionales podrían ocasionar com-

