



Motricidad Orofacial I

2026



fonoaudiología



fcm



unc



Unidad V

Deglución



Contenidos:

- Fisiología de la masticación. Ciclo masticatorio. Tipos masticatorios. Nervios que intervienen en la deglución, tiempos deglutorios.
- Fisiología de la deglución. Fases de la deglución.
- Función. Semiología: ¿Cómo se mide? - ¿Cómo se valora? - ¿Cómo se entrevista? Protocolo (observación, evaluación).

Indicadores de logro:

- Que el estudiante pueda conocer e identificar los fundamentos fisiológicos de la masticación y deglución, como así integrarlos y relacionarlos con el resto de las funciones estomatognáticas



TEMA DEL DÍA: MARTES

- Fisiología de la masticación.
- Músculos que intervienen y sus funciones
- Fisiología
- Ciclos masticatorios
- Tipos de masticación



Objetivos Generales:

- Conocer los distintos aspectos: anatómicos y fisiológicos, relacionados a la masticación, deglución.
- Conocer las estructuras del complejo fonoestomatognático, describir y valorar su funcionalidad.
- Desarrollar competencias en la observación, palpación, valoración, descripción y registro de las funciones

MASTICACIÓN



Masticación

(Camargo Tanigute, C. 2002. Fundamentos de Fonoaudiología)

Es una función estomatognática que implica la acción de morder, morder, triturar y masticar el alimento.

Depende de:

crecimiento, desarrollo y maduración

movimiento mandibular, carrillos, lengua, sistema dentario, cantidad de alimento en la boca

Objetivo:

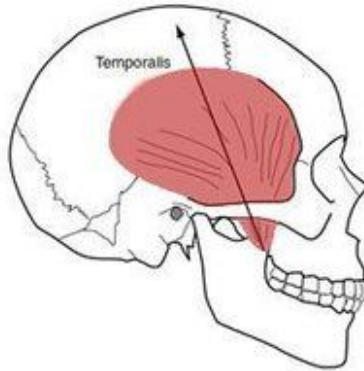
Fragmentar los alimentos en partículas cada vez menores hasta prepararlas para la deglución y la digestión



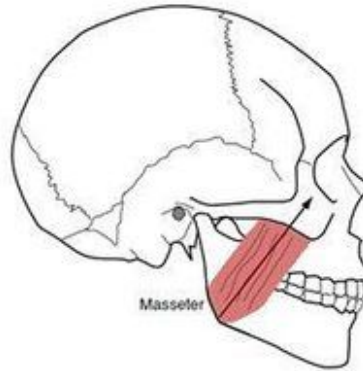
Considerada la **función más importante** del **Sistema Estomatognático**

La masticación se da gracias a la acción de dos grupos musculares

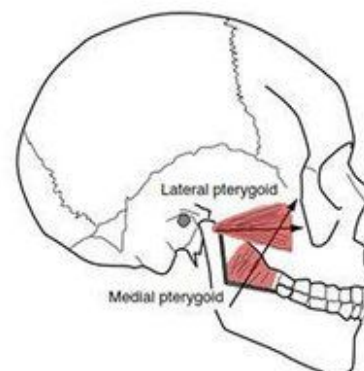
1. **Músculos masticatorios** relacionados a la realización de los movimientos mandibulares (apertura y cierre; protrusión y retrusión; lateralización)



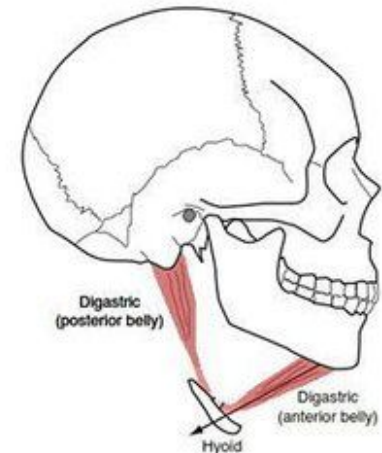
Temporal - elevación y retrusión



Masetero - elevación



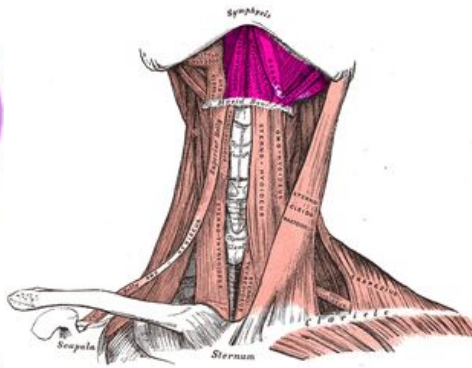
Pterigoideo lateral (descenso) y medial (elevación)



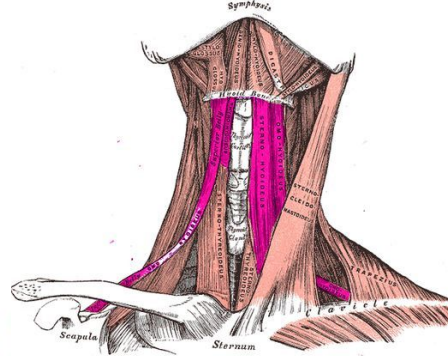
Ventre del digástrico - descenso



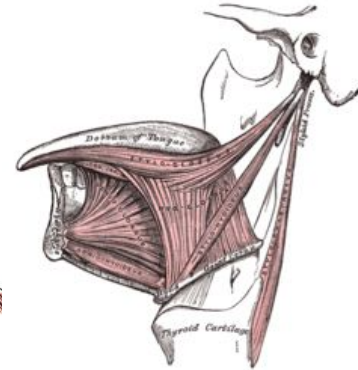
2. **Músculos de la masticación** acompañan y participan del proceso masticatorio



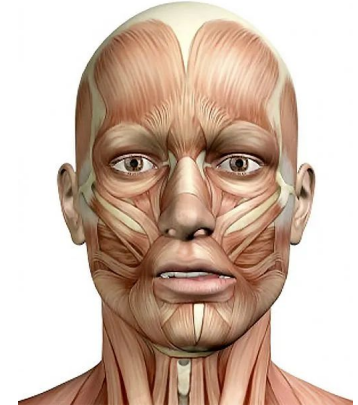
M. Suprahioideos



M. Infrahioideos



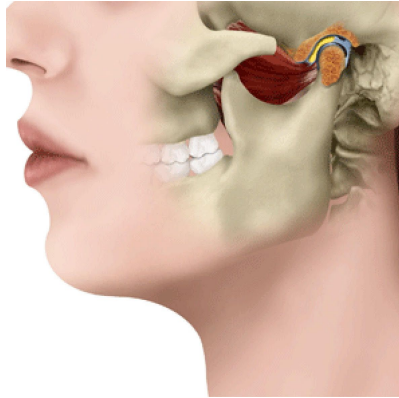
M. Lengua



M. Faciales

¿Qué funciones cumplen?

Elevar la mandíbula



- Músculo temporal
- Músculo masetero
- Músculo pterigoideo medio (interno)

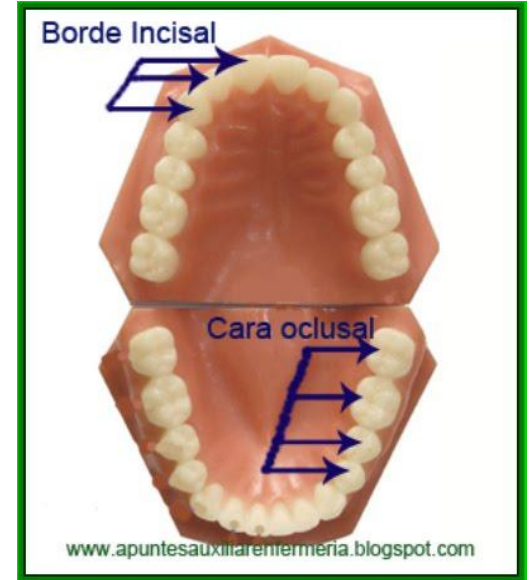
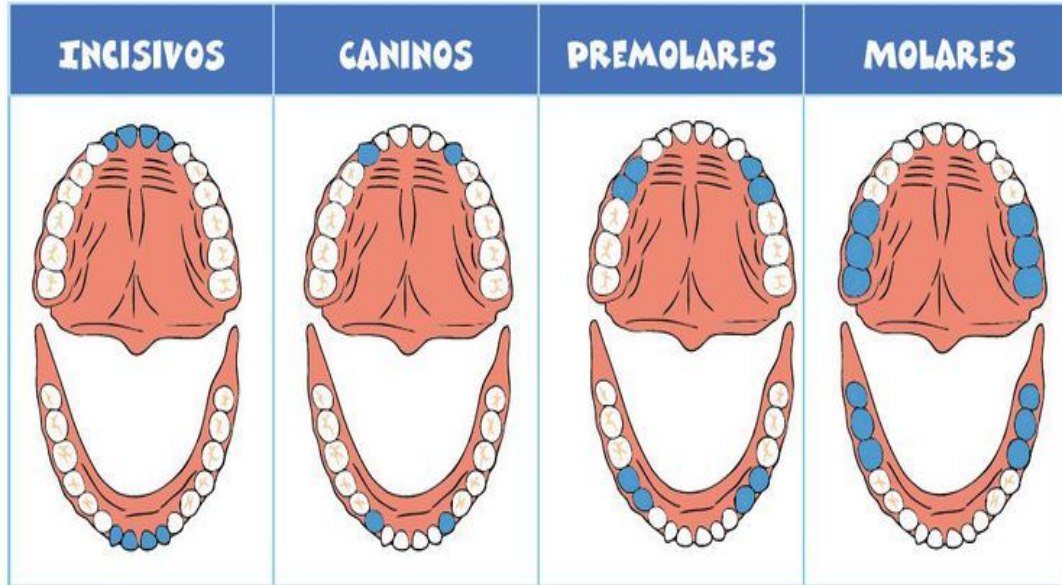
Descender la mandíbula



- Músculo pterigoideo lateral (o externo)
- Músculos suprahioides
- Músculos infrahioides



Sistema Dentario





Fases de la masticación

01 Incisión o mordida

02 Trituración

03 Molienda o pulverización



01 Incisión o mordida

El alimento es apresado por los **bordes incisivos** (o cortantes) de los dientes incisivos

¿Qué observamos?

Apertura, descenso y adelantamiento mandibular (**protrusión mandibular**) para conseguir una posición de tope dental anterior

El alimento es llevado a dientes posteriores y comienza la segunda fase



02 Trituración

El alimento se quiebra o fragmenta en partículas menores.

¿Qué observamos?

La lengua coloca el alimento en la **faceta oclusal** de los dientes
Es ejecutada por los **premolares** por la presión intercuspídea

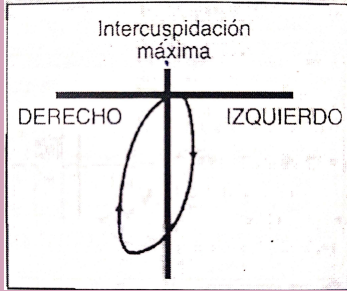
Salivación intensa

03 Pulverización o molienda

Termina de formarse el bolo. Uso continuo de molares y premolares



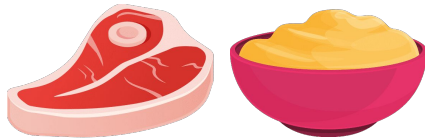
Unidad V: Deglución



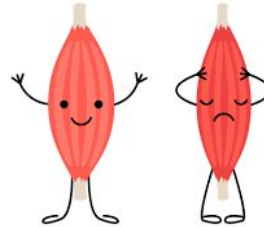
Cada movimiento rítmico que se genera por la combinación de los movimientos de apertura, cierre, protrusión, retrusión y lateralización corresponde a un

✧✧✧ *Ciclo masticatorio* ✧✧✧

No se puede establecer un número óptimo de ciclos masticatorios ya que dependerá de:



Consistencia de
alimentos



Calidad
neuromuscular



Biotipo
facial



Masticación bilateral alterna



El alimento es alternado de un lado a otro durante el proceso masticatorio.



Permite una correcta distribución de las fuerza masticatoria, intercambio de períodos de trabajo y reposo, logrando un **EQUILIBRIO MIOFUNCIONAL**



Dependerá de:

- Presencia de piezas dentarias y buena salud dental
- Crecimiento y desarrollo craneofacial
- Equilibrio oclusal
- Buena salud de la ATM
- Madurez neuromuscular



Masticación unilateral

El alimento **NO** es alternado de un lado a otro durante la masticación. Este tipo estimula la forma inadecuada del crecimiento e impide la estabilización de las estructuras.

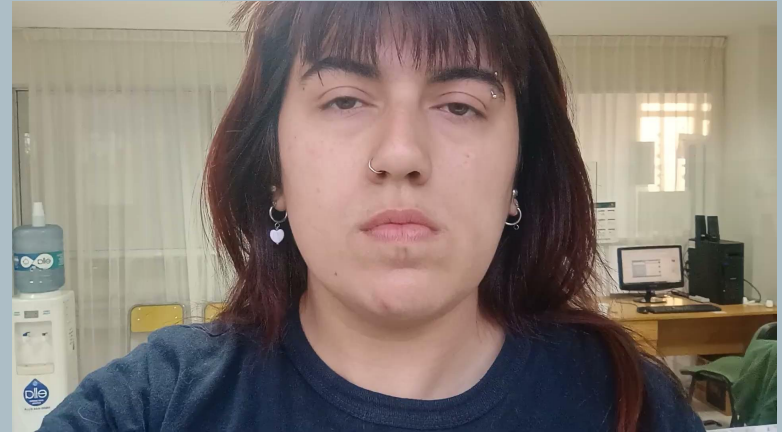
Posibles causas:

- Pérdidas dentales o caries
- Enfermedades periodontales
- Alteraciones de la mordida
- Trastornos de la ATM

Masticación bilateral alterna



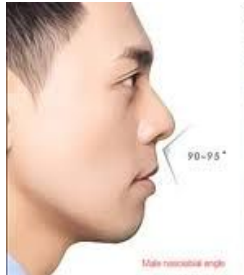
Masticación unilateral



¿Cómo examinamos/evaluamos la masticación?

1. Aspecto morfológico y postura de las estructuras

Labios: cerrados, abiertos o entreabiertos. Si están abiertos, observar la posibilidad de cierre y determinar la dificultad de la oclusión.
Verificar también si el labio inferior está evertido y si el superior es fino o ambos son voluminosos



¿Cómo examinamos/evaluamos la masticación?

1. Aspecto morfológico y postura de las estructuras

#Lengua: observar forma, presencia de marcas de dientes (indentación lateral o impronta dental) y el frenillo. Verificar donde reposa la misma (papila palatina, región alveolar inferior, piso de la boca o entre arcadas dentarias).



¿Cómo examinamos/evaluamos la masticación?

1. Aspecto morfológico y postura de las estructuras

#Mejillas: observar si hay marcas (línea alba marcada) o heridas en la mucosa interna (carrillos/mucosa subyugal). Si son simétricas o “caídas”.



¿Cómo examinamos/evaluamos la masticación?

1. Aspecto morfológico y postura de las estructuras

#Amígdalas palatinas: observar presencia, tamaño y si son hiperémicas o no.



¿Cómo examinamos/evaluamos la masticación?

1. Aspecto morfológico y postura de las estructuras

#Dientes: si la dentición es decidua, mixta o permanente. Presencia de caries, agenesias, cantidad de piezas dentarias y/o agenesias. Uso de prótesis, ortodoncia, ortopedia, etc.

#Oclusión: observar sentido vertical y anterior: normoclusión, mordida abierta anterior, sobremordida, mordida cruzada anterior, mordida en tope. Y según la clasificación de Angle: clase I, clase II, clase III.

#Paladar óseo: observación de la conformación, si es estrecho u ojival.

#Paladar blando: observar aspecto de la úvula, simetría durante el movimiento.

#Nariz: determinar si la base está ensanchada, si las narinas son estrechas o si hay desvíos en el tabique.

#Ojos: si son simétricos, si hay presencia de ojeras, si están "caídos" o no.



¿Cómo examinamos/evaluamos la masticación?

Palpación y verificación de las estructuras

Volúmen, posición, simetría muscular, puntos dolorosos de la musculatura

- Masetero
- Temporal
- ECM
- Suprahioideos
- Cervicales
- Trapecio

} Funcionalidad de la ATM

Salud dental, oclusión y biotipo facial
Verificación de los movimientos mandibulares

Análisis de la masticación propiamente dicha

Para el mismo se utiliza el **alimento**

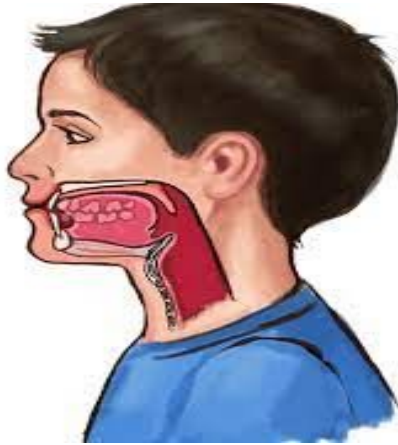
- Oblita
- Frutigran
- Manzana
- Alimentos familiares para la persona

Observamos:

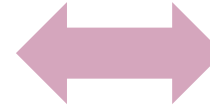
- Dirección y amplitud de movimientos mandibulares
- Utilización del orbicular de los labios y buccinador
- Tipo de masticación (uni o bilateral)
- Ruidos o dolores articulares
- Compensaciones posturales o musculares



A tener en cuenta...



DEGLUCIÓN



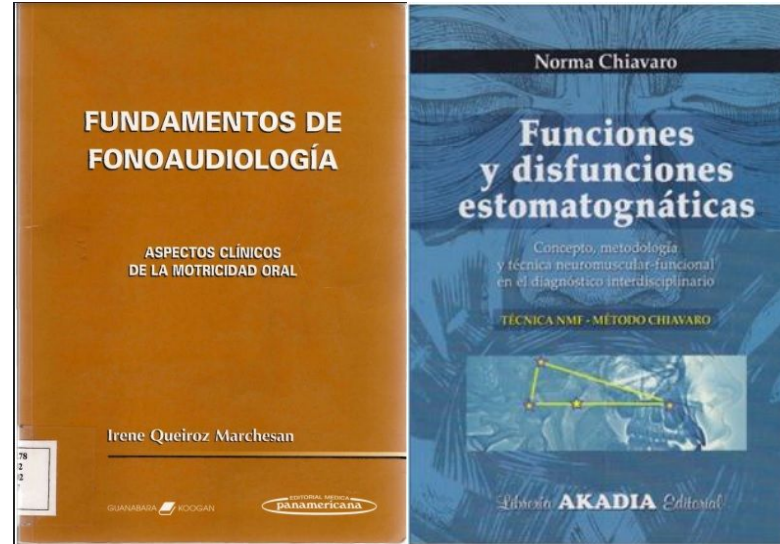
MASTICACIÓN

Procesos continuos y casi simultáneos

considerada como la fase inicial de la deglución

¿Dudas? ¿Comentarios? ¿Aportes? Les leo y escucho...





DEGLUCIÓN



¿Qué podemos decir de la deglución?



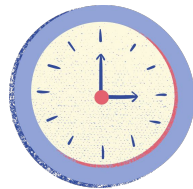
Actividad neuromuscular
compleja



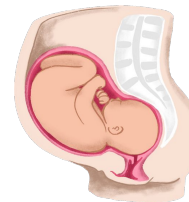
Actúan músculos del **S. Respiratorio** y **S. Digestivo**



Objetivo principal: transportar el bolo alimenticio



Puede iniciar de forma consciente y dura de **3 a 8 segundos**



Función **innata**



Desarrollo y curiosidades

Está presente desde la

12ma

semana de gestación



Los niños degluten menos que los adultos en un promedio de

600-1000

frente

2400-2600

Deglutimos

menos



más



Producimos

1L a 1,5L



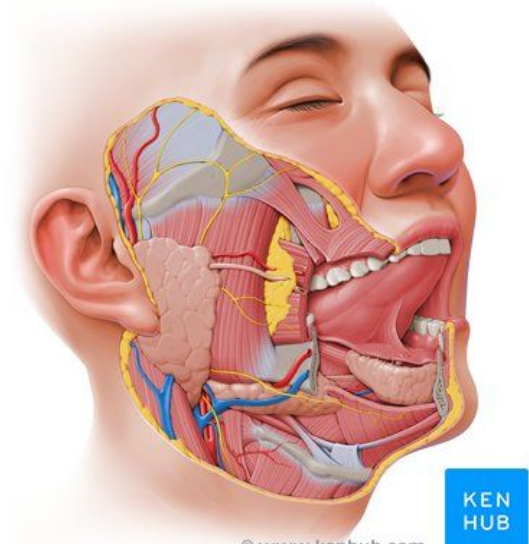
por día



Unidad V: Deglución

Participan de la Deglución más de **30 músculos** y **6 pares craneales**, además de la participación de la corteza cerebral y tronco encefálico que permitirá que la deglución pueda ser **voluntaria** y/o **refleja**.

Nervio	Número de par	Inervación
Trigémino	V° par craneal	•Rama motora: M. masticatorios, M. tensor del velo, M. milohioideo, M. del velo palatino, M. de la faringe, vientre anterior del digástrico •Rama sensitiva: sensaciones de dolor, temperatura, tacto y presión
Facial	VII° par craneal	•Rama motora: M. faciales, M. estilohioideo, vientre posterior del digástrico. •Rama sensitiva: fibras gustativas de los $\frac{2}{3}$ anteriores de la lengua,
Glossofaríngeo	IX° par craneal	• Motor: M. estilogloso, M. estilofaríngeo, M. glosioestafilino. •Sensitivas: mucosa de la faringe y gusto de los $\frac{2}{3}$ posteriores de la lengua. •Secretoras y vasodilatadora: glándula parótida

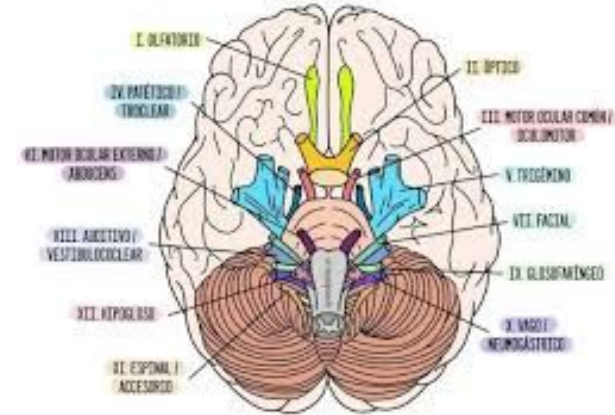


KEN
HUB

Unidad V: Deglución



Nervio	Número de par	Inervación
Neumogástrico o vago	X° par craneal	•Motor: fibras estriadas de los constrictores faríngeos y la mucosa faríngea - Fibras lisas de esófago, estómago e intestino delgado
Espinal o accesorio	XI° par craneal	Nervio accesorio del vago, netamente motor. Destinada inervar: •Músculo esternocleidomastoideo
Glossofaríngeo	IX° par craneal	Responsable de: •Motilidad lingual •Músculos infrahioideos •Músculos suprahioideos: genihiideo



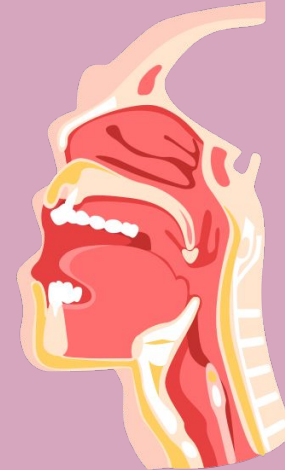


Tiempos o Fases de la deglución

01 Fase oral

02 Fase faríngea

03 Fase esofágica



01 Fase Oral: voluntaria - consciente

Se distinguen dos sub-etapas:

1

Oral preparatoria

El bolo se preparará en el canal transversal del dorso lingual.

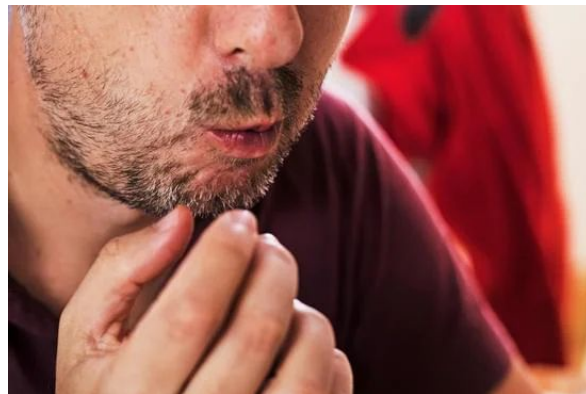
- Aproximación labial
- Centralización y ascenso mandibular (¿qué músculos deben contraerse para que ocurra esto?)
- Descenso y adelantamiento del velo (¿para qué?)
- Coincide con el **proceso masticatorio**

2

Oral propulsiva

El tercio medio de la lengua se eleva, comprimiendo el bolo contra el paladar y lo desplaza hacia la faringe mediante movimientos linguales ondulatorios anteroposteriores.

- Contracción del m. milohiideo
- La fase termina cuando se dispara el **reflejo deglutorio** (duración aprox de 1seg.)



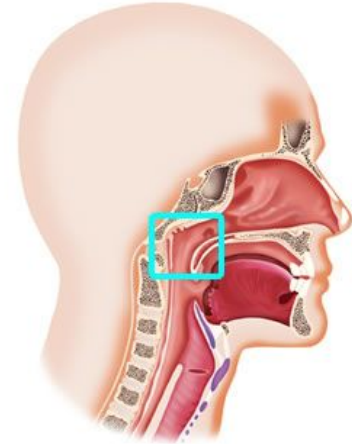
01 Fase Faríngea: involuntaria - consciente

Observaremos:

Fase consciente pero que dependerá de reflejos, por lo cual es involuntaria

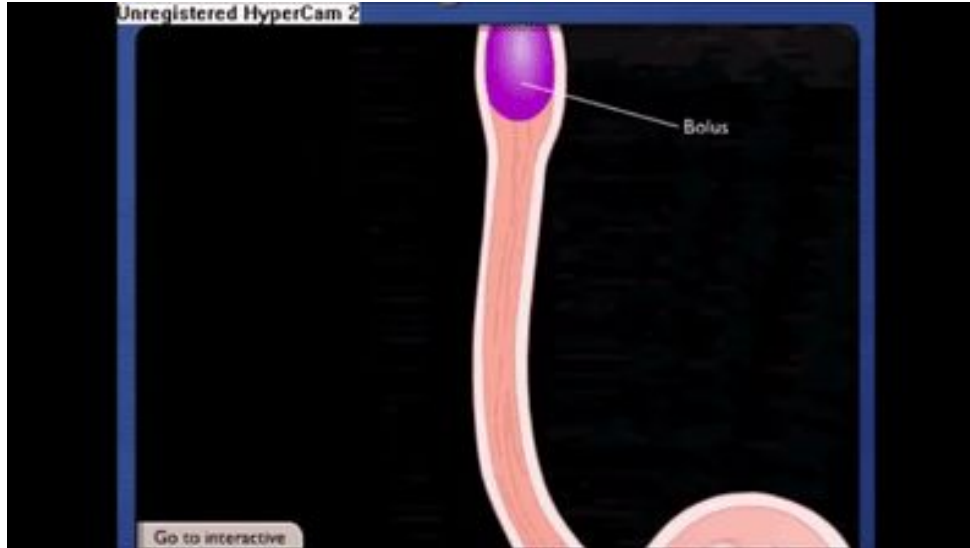
Por sucesión de reflejos se producen una serie de cierres valvulares donde:

- El velo asciende, cerrando la nasofaringe, contactando en el Rodete de Passavant. **¿PARA QUÉ?**
 - El dorso lingual se deprime y transporta el bolo hacia la orofaringe
 - La epiglotis desciende
 - Las cuerdas vocales se aducen por completo } generan una presión -)
- ¿PARA QUÉ?**
- Apertura del Esfínter Esofágico Superior (EES) por relajación del cricofaríngeo (forma parte del M. Constrictor Inferior Faríngeo)

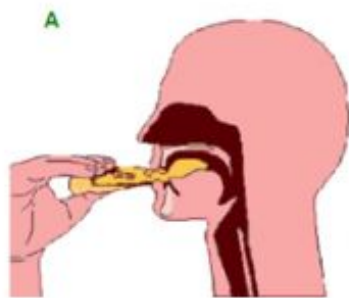


01 Fase Esofágica: involuntaria - inconsciente

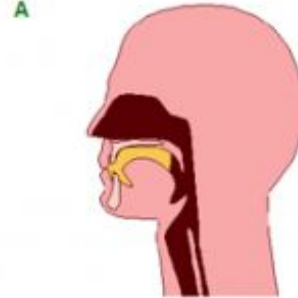
Mediante **movimientos peristálticos**, el bolo es conducido por el esófago hasta el estómago para continuar con el proceso de digestión



Unidad V: Deglución



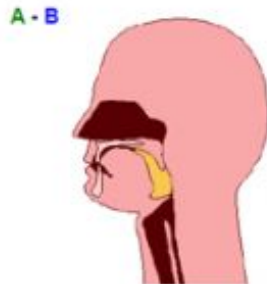
Masticación



Formación del bolo. Sello palato-gloso



Propulsión lingual



Sello naso-palatino



Contracción faringea. Cierre epiglótis



Apertura esfínter esofágico



A. Fase oral

B. Fase faringea

C. Fase esofágica

Observemos el proceso en directo...



Protocolo de Evaluación



Nuestra evaluación comienza en

Posición

**Apoyo de
los brazos**

**Posibilidad de
función
adaptativa**

**Postura de
los labios**



Andar

Postura cervical

Postura global

Sala de espera



Unidad V: Deglución

En la entrevista, entre otros aspectos es muy importante que:

Indaguemos y posteriormente **observamos** y **evaluamos**, la función de masticación y deglución, **JUNTAS**.

¿Qué nos va a interesar saber de la Masticación?	¿Qué nos va a interesar saber de la Deglución?
• Qué le gusta comer (alimentos de mayor preferencia, por qué motivo) • Qué tipo de consistencias prefiere comer (blandos, duros, es indiferente. Por qué) • Si considera que hay dificultad con el tiempo masticatorio (tarda mucho en terminar el proceso, etc) • Si la masticación es unilateral o bilateral	• Indagar sobre molestias al deglutir • Si hay dolor • Si siente deseos de toser • Si necesita beber líquido inmediatamente después de tragar • Si siente ahogos

Evaluación de la Masticación

- Vamos a ofrecerle al paciente un **alimento sólido** (una galletita tipo oblea, por ej.).
- Solicitarle que la coma como está acostumbrado.

¿Qué observaremos?

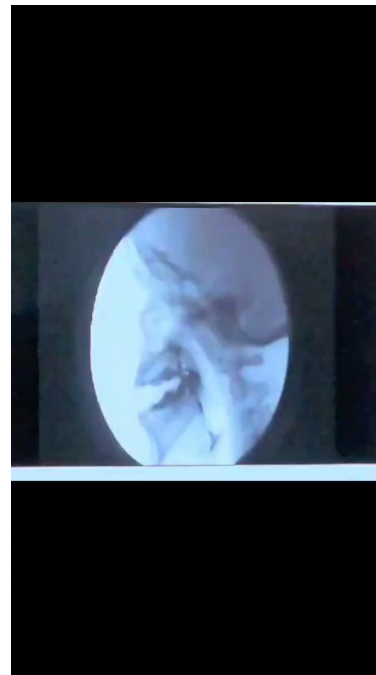
- Cómo es la **fase de incisión**: con qué dientes lo realizó y cuál es el tamaño introducido a la boca. Observar si fragmenta el alimento **ANTES** de introducirlo.
 - Si la masticación se efectuó con los **labios abiertos** o **cerrados**
 - Si hay presencia de **ruidos** o no
 - Si hay participación exagerada de la **musculatura perioral**
 - Lateralización** del alimento
 - Interposición labial**
 - Tiempo masticatorio**
- Palpamos el masetero y temporal para determinar tonicidad, contracción y simetría



Evaluación de la Deglución

- Vamos a ofrecerle al paciente alimentos de distintas consistencias: **sólido, semi sólido y líquidos**
- Solicitarle que la coma/tome como está acostumbrado.

- Si hay **proyección lingual anterior** durante la deglución
- Si al deglutir hay **ruidos**
- Si hay **adaptaciones** o **tos**
- **Dolor**
- Posición lingual
- **Restos** de comida
- Si hay **escape de fluidos**





Evaluación de la Deglución

- Vamos a ofrecerle al paciente alimentos de distintas consistencias: **sólido, semi sólido y líquidos**
- Solicitarle que la coma/tome como está acostumbrado.



- Si hay **proyección lingual anterior** durante la deglución
- Si al deglutir hay **ruidos**
- Si hay **adaptaciones** o **tos**
- **Dolor**
- Posición lingual
- **Restos** de comida
- Si hay **escape de fluidos**



