

Anamnesi

Dades personals

Nom i cognoms

Data de naixement Edat

Adreça

Telèfon E-Mail

Data actual Derivat per

Valoració realitzada per Especialitat

01

Motiu de consulta

02

Antecedents familiars

2.1. Familiars amb alteracions de fre lingual

No Sí Qui

03

Antecedents patològics

3.1. Cirurgia de fre lingual prèvia

No Sí Quan Tipus

3.2. Reeduació logopèdica post quirúrgica

No Sí Durada Professional

3.3. Altres cirurgies orofacials

No Sí Quines

04

Antecedents personals

4.1

Succió i alimentació

4.1.1. Intent de lactància materna

Sí No Per què

4.1.2. Alimentació primerenca

Pit Sense dificultat Amb dificultat Durada

Biberó Sense dificultat Amb dificultat Durada

4.1.3. Característiques succió del pit

Ús mugronera Dolor Lesions mugró Altres

4.1.4. Dificultats en canvi de consistències

No Sí Quines

4.1.5. Dificultats en la deglució

No Sí Quines

4.1.6. Dificultats en la masticació

No Sí Tipus d'aliments

4.1.7. Hàbits no nutritius

Pit Xumet / Dit Onicofàgia Bruxisme cèntric / excèntric Altres

Durada, freqüència, intensitat

4.2

Respiració

4.2.1. Mode respiratori

Diürn Nasal Oral Mixte

Nocturn Nasal Oral Mixte

4.2.2. Característiques del son

Sense dificultat Amb dificultat Característiques (roncs, apnees,...)

4.2.3. Presència de clínica de repetició

Costipats Quadre vies altes Amigdalitis Bronquitis

Otitis Sospita d'hipoacúsia Altres

4.2.4. Controls otorrinolaringològics

No Sí Professional Quan

4.3

Parla

4.3.1. Dificultats inicials en la producció de la parla

No Sí Quines

4.3.2. Presència actual d'errors articularis

No Sí Quins

4.3.3. Parla poc intel·ligible

No Sí En ocasions

4.4

Dentició

4.4.1. Hàbits d'higiene dental

No Sí En ocasions

4.4.2. Dificultats per eliminar restes alimentàries de la cavitat oral

No Sí En ocasions

4.4.3. Presència de:

Càries Mal posicionament dental Dificultats per obrir / tancar la boca

Malaltia gingival o periodontal Alteracions maxil·lars Dolor o sorolls a l'obrir / tancar la boca

Altres

4.4.4. Dificultats en l'estabilitat de:

Aparatologia ortopèdica / ortodòncica Pròtesis Fèrula

4.4.5. Controls odontològics

No Sí Professional Quan

4.5

Limitacions mecàniques

4.5.1. Dificultats en moviments linguals aïllats

Treure llengua Tocar llavi superior Tocar commissures

4.5.2. Altres moviments compromesos

Escupir Llepar gelat o caramel de pal Tocar instrument de vent Altres

4.6

Actitud postural

4.6.1. Presència d'alteracions posturals

No Sí Quines (peus plans, desviacions columna, etc.)

4.6.2. Tractaments realitzats per abordar les alteracions posturals

No Sí Professional Tipus

4.6.3. Millores obtingudes

No Sí Quines

05

Altres informacions d'interès

Exploració

Dades personals

Nom i cognoms	<input type="text"/>		
Data de naixement	<input type="text"/>	Edat	<input type="text"/>
Adreça	<input type="text"/>		
Telèfon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Data actual	<input type="text"/>	Derivat per	<input type="text"/>
Valoració realitzada per	<input type="text"/>	Especialitat	<input type="text"/>

01

Característiques odontològiques (informació facilitada per l'odontòleg)

1.1. Alteracions maxil·lomandibulars

- Tendència a Cl. III (Hiperplàsia mandibular / Hipoplàsia maxil·lar superior)
- Tendència a Cl. II (Hipoplàsia mandibular / Hiperplàsia maxil·lar superior)
- Mossegada oberta (Anterior / lateral / posterior)
- Mossegada creuada unilateral / bilateral (Hipoplàsia maxil·lar superior / Hiperplàsia mandibular)
- Altres

1.2. Anomalies dentoalveolars

- Proinclinació incisius inferiors
- Diastema interincisiu inferior
- Recessió mucogingival
- Altres
- Retroinclinació incisius superiors
- Linguoversió incisius centrals inferiors
- Alteracions periodontals

02

Característiques anatòmiques de la llengua

2.1. Aspectes de forma

- Aparença Normal Estreta / llarga Voluminosa / ampla
- Mida Normal Petita Gran
- Àpex Normal Lloc fissura Bífida / cor Al terra de la boca
- Dors Normal Lloc solc Solc marcat
- Altres

2.2. Aspectes de to

- To Normal Hipotònica Hipertònica

2.3. Posició de repòs

Ubicació lingual en repòs en sentit vertical

- No visible Mitja Baixa

Posició lingual en repòs en sentit sagital

- No visible Avançada
- Contra arcada dentària superior / inferior
- Entre arcada dentària anterior / lateral

Ubicació lingual en sentit transversal

- Normal Amb desbordament Contra arcades (amb indentacions linguals)

03

Característiques de la funcionalitat lingual

3.1. Aspectes de mobilitat

Pràxies linguals aïllades

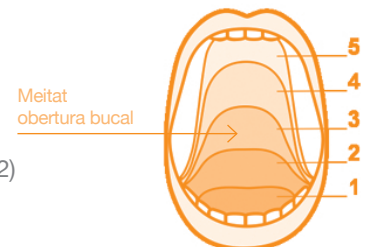


	Realitza bé	Amb dificultat	No possible
Protrusió			
Supraversió interna			
Supraversió externa			
Infraversió			
Lateralització dreta			
Lateralització esquerra			
Retracció			
Escombrar el paladar			
Adossament al paladar			
Vibració punta lingual			

Es considerarà "amb dificultat" quan el moviment sigui possible però no es pugui realitzar en màxima extensió.

Elevació lingual (*)

- Punta lingual toca arrugues palatines en obertura bucal màxima (5)
- Punta lingual quasi toca arrugues palatines en obertura bucal màxima (4)
- Punta lingual sobrepassa meitat d'obertura bucal màxima (3)
- Punta lingual no arriba o arriba just a la meitat de l'obertura bucal màxima (2)
- No és possible cap moviment d'elevació de la punta lingual (1)



* Esquema basat en "Grados de Movilidad Lingual" de Duran, J. (2003). Técnica MFS: Diagnóstico de la matriz funcional: codificación. Ortodoncia clínica, 6 (3), 138-40

04

Competència lingual en les funcions orofacials

4.1. Respiració

Característiques postura lingual en repòs

- No visible
- Sense contacte amb arrugues palatines

4.2. Succió (a valorar només en lactants)

Característiques de la succió

- Amb moviment anteroposterior
- Amb moviment posteroanterior

Altres característiques

4.3. Deglució (informació obtinguda pel logopeda)

Característiques de la deglució

- Funcional* Disfuncional
- Amb empenta lingual
- Amb interposició lingual
- Altra forma clínica

* Es considera "deglució funcional" aquella que tingui les característiques pròpies de l'edat del subjecte valorat.

Característiques Triple Tancament (verificat amb Tècnica de Payne)

- Modificació d'algun punt de contacte Quin
- Absència d'algun punt de contacte Quin

4.4. Masticació

Característiques de la masticació

- Eficient
- Ineficient
- Inadequada cohesió del bol alimentari
- Lateralització insuficient del bol per incompetència lingual
- Incompetència d'altres estructures musculars

4.5. Parla i veu

- Parla espontània Intel·ligible Inintel·ligible
- Articulació i coarticulació de la parla Precisa Imprecisa
- Obertura bucal en la parla Normal Reduïda / Limitada Exagerada
- Moviments mandibulars Normals Amb avançament mandibular Amb desviació dreta/esquerra
- Velocitat de la parla Normal Accelerada Alentida
- Veü Normal Disfònica Nasalitzada

Articulacions compensades

- /l/ /n/ /t/ /d/ /r/ /R/ Altres

Articulacions alterades

- /s/ Normal Alterat Omès
- /r/ Normal Alterat Omès
- /l/ Normal Alterat Omès
- /grups cons. r/ Normal Alterat Simplificació o substitució
- /grups cons. l/ Normal Alterat Simplificació o substitució
- /R/ Normal Alterat Omès

Altres fonemes alterats o compensats

Es recomana valorar la parla en context espontani, dirigit i de repetició.
Si es requereix es pot administrar l'annex 1.

4.6. Actitud postural

Eix corporal vertical

- Equilibrat
- Desequilibrat, més acusat a nivell de
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hipertonia de cap i coll | <input type="checkbox"/> Assimetria pèlvica | <input type="checkbox"/> Anteversió d'espatlles |
| <input type="checkbox"/> Genolls en var / valg | <input type="checkbox"/> Abdomen prominent | <input type="checkbox"/> Peus plans |
| <input type="checkbox"/> Altres | <input type="text"/> | |

Columna vertebral En normo eix Desviada

Base de suport i anclatge Adequat i estable Inadequat i/o inestable

Centre de gravetat corporal respecte la base de suport

Centrat Anterioritzat Posterioritzat

05

Característiques morfològiques del fre lingual

5.1. Aspectes visuals en l'observació

- Color Rosat Més pàl·lid Blanquinós
- Component del teixit Membranós Fibrós Muscular
- Longitud Normal Llarg Just Curt Molt curt o fusionat al terra de la boca

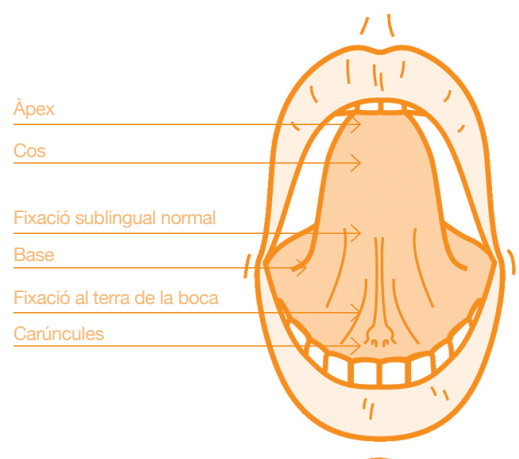
Teixit membranós: semblant a una membrana, làmina prima, plana i flexible
Teixit fibrós: que conté o format per fibres.
Teixit muscular: que conté fibres musculars, més estructurat.
Fre lingual curt: inferior a la majoria però amb fixació correcta segons descripció anatòmica.

Fixació sublingual

- Normal (zona mitja o posterior)
- Lleugerament anterioritzada (per davant zona mitja)
- Anterioritzada (pròxima a l'apex)
- Molt anterioritzada (a l'apex)

Fixació al terra de la boca

- Visible des de les carúncules (sortida als conductes salivals)
- Visible des de la cresta alveolar
- Fusionada al terra de la boca



5.2. Aspectes mecànics

Mobilitat i elasticitat

- Normal Alterada (per fibrosi postintervenció quirúrgica, per retracció cicatricial, ...)

5.3. Medició

Medició amb peu de rei (**)

a / Obertura bucal màxima = _____ mm

b / Obertura bucal amb punta lingual en arrugues palatines = _____ mm

c / Relació entre les mesures anteriors = _____ %

$$\frac{b \times 100}{a} = c \quad (\text{resultat en \%})$$

Resultat

Percentatge de 60% o més = normal

Entre 51 – 59% = possiblement elongable amb treball logopèdic específic si la fixació ho permet.

50% o menys = susceptible a intervenció quirúrgica.

Observacions

Es recomana no realitzar la medició a pacients menors de 6 anys o que puguin presentar disfuncions temporomandibulars.

(**) Medició extreta de Marchesan, IQ. Lingual frenulum: proposal of quantitative evaluation. Int. J. Orofacial Miol. 2005; 31: 39-48.

06

Síntesi valoració

- Normal
- Alterat
- Molt alterat

6.1. Aspectes anatòmics més significatius:

Relació longitud-fixació del fre lingual

Longitud	Normal	Suficient-just	Curt-fusionat
Fixació	Adequada	Anterioritzada	Molt anterioritzada
Conclusió			

6.2. Aspectes funcionals més significatius:

Alteracions en la competència lingual

- Mobilitat lingual aïllada
- Posició de repòs lingual
- Funcions orofacials (respiració, succió, deglució, ...)

Altres (maxil·lodentals, periodontals, mecàniques, ...)

07

Conclusió i indicació

7.1. Conclusió

Presència de fre lingual

- Normal Alterat

Descripció fre lingual alterat

Forma clínica aproximada

(consultar annex 2)

7.2. Indicació

Pla terapèutic recomanat

Conservador o logopèdic

Quirúrgic

Combinat o mixte

Annex 1

Llistat de paraules

/l/	lupa	pala	fil		
/n/	núvol	mona	nen		
/t/	taula	bata	set		
/d/	dit	boda	tard		
/s/-/z/	sopa	cassola	gos	casa	fantasma
	pinzell	castell	espasa	escola	esfumat
/r/	pera	cor			
/R/	ratolí	gorra			

Grups consonàntics //l/

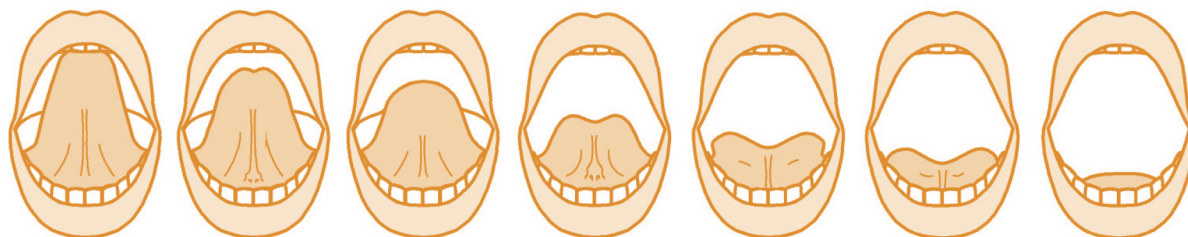
plat clau blau gla flam

Grups consonàntics /r/

príncep creu bruixa gran fruita
tres drac

Annex 2

Formes clíniques més freqüents



A Long.normal +fixació adequada	B Long. normal+fixació anterioritzada	C Long. justa+fixació adequada	D Long. justa+fixació anterioritzada	E Long. curta+fixació anterioritzada	F Long.curta +fixació molt anterioritzada	G Fusionat al terra de la boca
---	---	--	--	--	---	--

Observacions

- La fixació anterioritzada impedeix la lliure mobilitat de l'apex lingual. La seva influència negativa s'ha de valorar en relació amb la longitud del fre.
- La combinació "curta-anterioritzada" és la més desfavorable i sovint requereix la intervenció quirúrgica.
- A vegades, tot i que el resultat de la medició estigui dins dels valors normals (60% o més), si la fixació apical és molt anterioritzada, podem trobar-nos amb dificultats o limitacions que justificaran igualment la intervenció quirúrgica.
- El resultat aïllat de la medició no és una informació directa i concloent, ja que només està interrelacionant aquesta dada amb altres informacions o variables individuals (fixació, valors de l'obertura bucal, forma i amplada de l'arcada maxil·lar, ...) ens possibilitarà fer un diagnòstic cuidadós i plantejar la intervenció més adequada, ja sigui conservadora o quirúrgica.