

Bibliografía

- Garces, D., Cardenas, C., Ubilla, W. y Vergara, C. (2020). Beneficios de la lactancia materna exclusiva en el desarrollo de estructuras óseas, musculares y dentales en niños de 6 y 7 años. *Revista científica "especialidades odontológicas UG"*.
- Queiroz, I., Justino, H. y Berretin, G. (2012). *Terapia fonoaudiológica en motricidad orofacial*. Pulso editorial.
- Lescano Ferrer, A. y Varela Villalba, T. (2000). Tipo y duración de la lactancia y sus relaciones oclusales. *Revista Iberoamericana de ortodoncia*.
- López, Y. (2016). *Función motora oral del lactante como estímulo de crecimiento craneofacial*. Universidad Odontológica.
- Morales-Chávez, Mariana Carolina y Stabile-Del Vechio, Rosa M. (2014). *Influencia de la lactancia materna en la aparición de hábitos parafuncionales y maloclusiones*. Estudio transversal Universitat Odontològica.
- Pajaro-Mariño, K. y Torres-Chaverra, D. (2021). *Revisión Sistemática Exploratoria de Evidencia Científica Existente Sobre el Fomento de la Lactancia Materna y su Favorecimiento en el Desarrollo del Sistema Estomatognático y del Habla*.
- Susanibar, F., Douglas, C. R. y Dacillo, C. (2013). Aspectos fisiológicos de los receptores estomatognáticos y su importancia en la terapia de Motricidad Orofacial. En I. Q. Marchesan, H. J. Silva, y G. Berretin-Felix (Eds.), *Terapia Fonoaudiológica en Motricidad Orofacial*. Pulso: São José dos campos.
- Susanibar F; Dioses A; & Castillo. Evaluación de motricidad orofacial. En: Susanibar F, Marchesan I, Dioses A. *Tratado de evaluación de motricidad orofacial*. Madrid. 2014.
- Vargas García, M., Eusse Solano, P. y Alvarado Meza, J. (2021). *Relación entre tipo de lactancia y la deglución atípica en pacientes concurrentes a una clínica odontopediátrica*. Revista de Investigación en Logopedia.

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100445>

Intervención logopédica en la disfunción velofaríngea en pacientes con fisura palatina y labiopalatina: una revisión sistemática

Álvaro Meana Acevedo, Mónica Bartuilli Pérez
Universidad Complutense de Madrid

Introducción: La disfunción velofaríngea es una alteración orofacial caracterizada por la incapacidad de lograr un

cierre efectivo entre el paladar blando y una o más de las paredes faríngeas durante la deglución y la producción de los sonidos del habla, siendo la fisura palatina la causa subyacente más frecuente. La disfunción velofaríngea puede acarrear dificultades en la articulación de fonemas, hipernasalidad significativa, una baja inteligibilidad del habla y, ocasionalmente, regurgitación nasal.

Objetivos: El objetivo de esta revisión sistemática consiste en investigar el grado de evidencia científica, en términos de eficacia, eficiencia y efectividad, de la intervención logopédica en la disfunción velofaríngea en pacientes con fisura palatina y labiopalatina.

Métodos: Se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva de publicaciones científicas a partir de las bases de datos Scopus y Web of Science, siguiendo el procedimiento establecido por la declaración PRISMA. Los criterios de inclusión fueron: 1) artículos publicados entre 2010 y 2023; 2) estudios de cohorte o de casos y controles; y 3) publicaciones centradas en la terapia logopédica para la disfunción velofaríngea en pacientes con fisura palatina y labiopalatina. El criterio de exclusión fue la administración de teleterapia logopédica.

Resultados: El cribado por duplicados, título, resumen y lectura comprensiva permitió seleccionar ocho artículos para la revisión, de los cuales cinco fueron estudios de cohorte, y tres de casos y controles (uno aleatorizado).

Conclusiones: El análisis de los resultados encontró una falta de evidencia científica debido a las siguientes limitaciones: 1) tamaños muestrales pequeños; 2) heterogeneidad en las edades de las muestras; 3) falta de estudios experimentales aleatorizados; 4) carencia de estudios en español (posible influencia del tipo de lengua de instrucción); 5) ausencia de significancia clínica. Sin embargo, parece existir una potencial correlación entre la intervención logopédica y la disminución de los errores de articulación compensatoria e hipernasalidad, así como la mejora de la calidad de vida del paciente intervenido. Asimismo, la combinación de la terapia logopédica y el uso de prótesis obturadora palatina parece condicionar el éxito de la terapia. Como conclusión, se precisan estudios experimentales futuros que arrojen mayor y mejor evidencia sobre estos hallazgos.

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100446>