

# DISARTRIA. Método de rehabilitación funcional

Dra. Adis Ferrer Sarmiento

Médico Especialista Grado II

Prof. Auxiliar en

Logopedia y Foniatría

e- mail [adisfs@infomed.sld.cu](mailto:adisfs@infomed.sld.cu)

# Parte 1

## Objetivos

- 1.-Revisar las diferentes funciones de la comunicación oral, específicamente las que corresponden al nivel II y III  
Trastornos orales por lesiones a dicho nivel.
- 2.- Enfocar el concepto de sonido articulado y su formación etiológica.
- 3.-Estudiar el Síndrome disártrico y sus manifestaciones clínicas

.

# NIVLES DE LA COMUNICACIÓN

- La comunicación oral la constituyen tres niveles funcionales:
  - Nivel I , el lenguaje
  - Nivel II, el habla
  - Nivel III, la voz

## NIVELES DE LA COMUNICACIÓN ORAL (CO)

- Habla:- Es el resultado de los movimientos fisiológicos del aparato fono-articulatorio en aras de la producción del sonido. Se conoce también como articulación y es un medio a través del cual el lenguaje se vale para su vehiculización
- Ocupa el segundo nivel de la CO y sus trastornos se conocen como dislalias y disartrias.

## NIVELES DE LA COMUNICACIÓN ORAL (CO)

- **Voz:-** Es un soplo aportado por la laringe para que los sonidos del idioma sean audibles. Medio de transmisión de las emociones que refleja el estado sico emocional del hombre.
- La voz consta de múltiples atributos cada uno de los cuales al dañarse se presenta una patología . Ej: las disfonias

## SONIDO ARTICULADO: Concepto

- Sonido articulado, también llamado FONEMA, es la unidad lingüística mínima que resulta del movimiento de los órganos fono-articulatorios.
- Una de las clasificaciones por las que se conoce es de acuerdo al sitio o nivel de articulación dentro de la cavidad oral, que de fuera hacia dentro, son cuatro niveles.

## Adquisición del sonido articulado en el hombre

- Para la adquisición del sonido articulado se requiere:
  - --estructuras del SNC y periféricos
  - --estímulos sico-sociales del entorno
  - --aferencias en la corteza cerebral que permitan la consolidación de esquemas de articulación .
  - --respuestas eferentes a esos estímulos que se
  - manifiestan a nivel periférico como sonido .

## TRASTORNOS DE LA ARTICULACION DE LOS SONIDOS DEL HABLA

- Estos trastornos son las conocidas:
- Dislalias(DL), dificultad articulatoria que pueden tener una etiología orgánica o funcional.
- Disartria (DR) , trastorno del orden articulatorio con base a una lesión neurológica donde además:
  - -se afectan algunos atributos vocales y
  - -en algunos casos, compromiso de algunas funciones biológicas .

## ANARTRIA. - Concepto

- Grado extremo de disartria, caracterizada por:
  - -ausencia total de articulación
  - -toma de la funciones de la voz en extremo
  - -dificultad de algunas funciones biológicas con compromiso en ocasiones para la vida.

## DISARTRIA. Causas más frecuentes.

- Entre ellas tenemos
- -enfermedades desmielinizantes
- (esclerosis múltiples, esclerosis lateral amiotrófica, )
- tumoraciones cerebrales
- Enfermedad de Parkinson
- Diferentes ataxias heredo-familiares, entre las mas frecuentes, Friederich
- Secuelas de AVE
- Parálisis Cerebral

## DISARTRIA.(DR) Parálisis Cerebral

- Parálisis Cerebral:-
- Incapacidad neurológica causada por lesión en las áreas corticales del cerebro responsable de la actividad motriz. Se manifiesta por una pérdida del control motor.

## DISARTRIA. Parálisis Cerebral. Clasificación de Willie

- Este autor clasifica las PC en :
- -espásticas
- -atetósicas
- -atáxicas
- flácidas
- -mixtas

## DISARTRIA. Características del niño con PC

- -elevación del tono
- -articulación explosiva o espástica
- -interrupción de articulación por largas pausas
- -en ocasiones pueden quedar bloqueados sin conseguir mover el mecanismo articulatorio. Anartria.

## DISARTRIA. Características del niño atetósico

- -Movimientos involuntarios de reptación o contorsión.
- -Habla variable desde fallos completos de la articulación a su ausencia absoluta

## DISARTRIA. Datos de interés en la valoración del niño con PC para su rehabilitación.

- -tono muscular
- -llanto
- -succión
- -babeo
- - respiración
- risa
- tos
- deglución
- masticación

## DISARTRIA Y PC. Función masticatoria

- -La función masticatoria reviste un especial interés con relación al habla al estar relacionadas estas funciones como una unidad unitaria.
- Masticar y vocalizar son funciones de tipo primitivo lo que puede explicar que en la fonación emocional se producen movimientos masticatorios que dan lugar al habla.
- “La masticación es la base generativa del habla”

»

Prof. Cabanas

## DISARTRIA. Clasificación

- Existe una clasificación de las disartrias que desde el punto de vista topográfico las divide en:
  - --centrales
  - --periféricas
- Ambas presentan trastornos a nivel del tono muscular y el control aéreo

## DISARTRIA. Clasificación clínica foniátrica.

- De acuerdo a las características clínicas
- las disartrias se clasifican en :
  - --disartria generalizada
  - --restos disártricos
  - --estado disártrico

## Diversas formas de expresión en la comunicación oral.

- **FONEMA:**- Expresión lingüística mínima resultante de los movimientos del aparato fono-articulatorio.
- **PALABRA:**-Código verbal que sirve de expresión lingüística y que resulta de la unión de los sonidos articulados.
- **ARTICULACION GENERAL:**- Expresión amplia en forma de frases, oraciones y discurso que determina la calidad y sonoridad articulatoria dentro de un marco comunicativo amplio.

## DISARTRIA. Características del Síndrome Disártrico

- El síntoma cardinal es la **ESPASTICIDAD**, que afecta tanto la articulación como el manejo aéreo empleado para la emisión verbal. Esto conlleva a:
  - --incoordinación fono-respiratoria
  - --incoordinación fono-resonancial
  - --compromiso de la voz (algunos atributos)
  - --se comprometen las funciones biológicas

## DISARTRIA.Síntomas y Signos de la entidad

- Este Síndrome está caracterizado por
- --presencia de algunos signos en la exploración neurológica.
- --síntomas de espasticidad articulatoria
- --incoordinación fono respiratorias
- --incoordinación fono resonancial
- --trastornos de algunos atributos vocales
- --compromiso en algunas funciones biológicas

## DISARTRIA GENERALIZADA. Concepto

- Para su diagnóstico debemos tener en cuenta los siguientes datos:
  - --tiene como base una lesión neurológica
  - --afecta la articulación general y aislada
  - --la voz se ve comprometida en especial atributos como la intensidad, resonancia, entonación.
  - --aparecen dificultades en funciones biológicas primarias como masticación, deglución, y otras.

## RESTOS DISARTRICOS. Concepto.

- Con base a una lesión neurológica, se determina además:
  - -una afección discreta en la articulación general
  - -no se precisan trastornos en la articulación aislada
  - -no evidencias de trastornos en las funciones biológicas.

## ESTADO DISARTRICO. Concepto.

- Con base a una lesión neurológica DE CARÁCTER EVOLUTIVO va determinando:
  - --toma inicial de la articulación general y en la medida que la enfermedad va progresando se observa mayor compromiso de ésta, afectando también
    - --la articulación aislada
    - --las funciones vocales
    - --las funciones biológicas primarias

## DISARTRIA. Trastornos vocales: intensidad

- En las disartrias se van a observar :
- -disminución de la intensidad vocal, teniendo en cuenta que esta función vocal está supeditada por la fuerza de la columna de aire al pasar por la laringe que permite que vibren las cuerdas vocales
- la débil tonicidad muscular impide una fuerza de aire suficiente para lograr una intensidad con calidad

## DISARTRIA: Trastornos vocales.- Entonación

- Los trastornos tonales debido a la espasticidad de la enfermedad , influye en la modificación de una de las formas del tono que es la entonación.
- La entonación es el conjunto de inflexiones, entonaciones e intervalos dentro del idioma. Las dificultades del marco tonal impiden que el disártrico se desenvuelva en este rango y presente una voz monótona.

## DISARTRIA. Trastornos en algunas funciones biológicas primarias.

- **MASTICACIÓN:** se hace torpe, deficiente, grosera , incoordinada, inhábil, con acúmulo abundante de saliva en la cavidad oral
- **DEGLUCION:** existe dificultad para la deglución de líquidos y a veces de sólidos. “se atorán”. Los síntomas a este nivel están en correspondencia con la cuantía lesional
- **RESPIRACION:** se ve comprometida en forma de “extenuación respiratoria en el acto oral”, también guarda relación con la profundidad del proceso.

## DISARTRIA. Método de diagnóstico clínico

- El diagnóstico de las disartrias está condicionado por dos aspectos fundamentales y determinantes:
  - la Historia Clínica del paciente y
  - el examen clínico foniátrico de las funciones del 2do. Y 3er. nivel de la comunicación oral

# DIAGNOSTICO CLINICO DE LAS DISARTRIAS

## HISTORIA CLINICA

- Entre los datos recopilados en la H.C del paciente disártrico, deben buscarse con precisión:
  - --la etiología de la enfermedad y si ésta es de una condición congénita o adquirida
  - --característica de dicha organicidad
  - --tiempo de instauración

## DIAGNOSTICO DE LAS DISARTRIAS.

### Examen de los niveles II y III de la CO

- En el nivel II de la CO se le realiza un examen completo de la función con el siguiente proceder:
  - --Inspección de fascie, lengua y velo
  - (aquí se describen todos los signos recogidos neurológicos y funcionales ).
  - --Palpación, se realiza aplicando en el paciente la prueba de Gutzman.

## DISARTRIA. Método diagnóstico en el Nivel II de la CO (cont.)

- Examen de la función articulatoria.
- Aquí se explora:
  - -la articulación general, determinando las características acusti-clínicas (torpeza, someridad, espasticidad, superficialidad,etc)
  - -articulación aislada, se exploran los cuatro niveles articulatorios.

## DISARTRIA. Método diagnóstico . Examen del III nivel de la CO

- En la voz se van a precisar algunos cambios en atributos vocales que pueden afectarse, los principales que sufren son:
  - --intensidad
  - --resonancia
  - --entonación
  - --tono

## DISARTRIA. Método diagnóstico. Compromiso de las funciones biológicas

- Este dato que completa el diagnóstico de la entidad , se obtiene mediante las referencias del paciente o familiar. El nos reafirma la existencia del proceso.
- Las funciones biológicas primarias mas comprometidas son:
  - -succión
  - -masticación
  - -deglución

# DISARTRIA

## Fines que persigue la exploración del paciente

- Este método exploratorio, después de la realización de la HC, nos permite:
- llegar al diagnóstico de la entidad
- -definir el tipo clínico de trastorno disártrico
- -dar las pautas para el inicio de la terapia

# DISARTRIA

## Bases para la creación de un programa de restablecimiento oral.

- Este programa persigue el siguiente objetivo:
- --restaurar el tono muscular
- --crear articulación o modelo de articulación similar al fonema afectado
- --obtener las condiciones de control de las funciones fono-respiratorias y resonanciales.
- -trabajar en el restablecimiento de la fisiología normal de la funciones biológicas.

# DISARTRIA.

## Terapia . Técnicas de control de aire.

- Entre ellas se encuentran:
- 
- ---Técnica espiratoria de la Disfonía (DF)
- ---Técnica espiratoria con conteos automáticos

# DISARTRIA

## Terapia. Técnicas para la espasticidad

- Permiten disminuir el nivel de hipertonía existente. Entre ellas:
  - ---Técnica de la M.S.N. En todas sus variantes
  - ---Técnica espiratoria de la DF
  - ---Siquinesia Máxilo Vocal
  - ---Extenso proyección B.S.F.

# DISARTRIA

## Técnicas en la restauración de la articulación general

- Aquí se ofrecen un grupo de ejercitaciones como son:
  - ---Repetición de frases cortas y sencillas marcando articulación
  - ---Individualización fonemática
  - ---Lectura fraseológica
- Nota: se actúa en la articulación general cuando no existen trastornos en la aislada.

# DISARTRIA

## Terapia. Técnicas de restablecimiento en la articulación aislada

- Algunas de las más utilizadas en este campo son:
  - --Ejercicios de pre-articulación
  - --Todas las formas de funcionalismos indicadas en el orden y prioridad que exige la biofisiodinamia articular

# DISARTRIA

## Terapia. Técnicas para mejorar la resonancia

- Los trastornos resonanciales pueden ayudarlos la aplicación de las siguientes ejercitaciones:
  - --Funcionalismo K
  - --Funcionalismo P
  - --S.F.V.
  - --sssst
  - --cuchicheo intenso y extenso

# DISARTRIA

Terapia. Algunos procedimientos para el restablecimiento de la entonación

- Entre estas técnicas se encuentran:
  - --técnicas inflexivas
  - --técnicas entonacionales
  - --repetición de frases y oraciones marcando entonación
  - --técnicas de musicalización

# DISARTRIA

Terapia. Técnicas y métodos en el restablecimiento de las funciones biológicas

- Podemos seleccionar en este grupo, entre ellos:
  - ---M.S.N. En todas sus variantes
  - ---Extenso proyección B.S.F.
  - ---Técnica espiratoria de la disfonía