



Ediciones
Libro Amigo

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE LA RESPIRACIÓN CON PUNTUACIÓN - PEFORP

Susanibar, F.



Instituto
Psicopedagógico
EOS Perú

1° FECHA ___/___/___ 2° FECHA ___/___/___ OTRAS ___/___/___

DATOS PERSONALES		
APELLIDOS Y NOMBRES:		
F.N.: / /	EDAD:	Nº HISTORIA CLÍNICA:
ESCOLARIDAD/:	ENTIDAD EDUCATIVA:	
OCUPACIÓN/PROFESIÓN:	LUGAR DE TRABAJO:	
PROCEDENCIA:		
INFORMANTE (si fuera menor de edad):		
¿QUIÉN LO DERIVÓ?		

ENTREVISTA – ANAMNESIS

Motivo de consulta: (Describir lo que el paciente o informante refiere con relación a la respiración):

HISTORIA ACTUAL

INFORMACIÓN DEL SUEÑO					
¿A qué hora se acuesta?	¿A qué hora despierta?			*Horas dormidas	
Aunque duerma las horas esperadas para su edad, ¿despierta cansado?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Su sueño es tranquilo?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Su sueño es agitado?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Despierta constantemente?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Ronca?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Permanece con la boca abierta?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Presenta babeo?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Despierta con la boca seca?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Despierta con sed?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe

Otras dificultades: _____

INFORMACIÓN DE LA SALUD RESPIRATORIA					
*¿Resfriados frecuentes?	Sí	¿Con qué frecuencia?		No	No sabe
¿Amigdalitis o adenoiditis?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Congestión nasal?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Halitosis?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Alergia?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Rinitis?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Sinusitis?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Bronquitis?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Neumonía?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe

Otras dificultades: _____

INFORMACIÓN DE ASPECTOS HABITUALES DIURNOS					
¿Somnolencia?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Boca abierta?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Labios resecos o rajados?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Respiración ruidosa?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Picazón de nariz?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Sonar la nariz?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Fatiga?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe
¿Ojeras?	Sí	Algunas veces	Frecuentemente	No	No sabe

Otras dificultades: _____

*Solo preguntar en caso de niños pequeños.

*HÁBITOS ORALES			
Succión digital	Tiempo	Frecuencia	No
	Duración	Intensidad	
Succión de chupón	Tiempo	Frecuencia	No
	Duración	Intensidad	

Otro hábito: _____

EVALUACIONES Y/O TRATAMIENTOS REALIZADOS ACTUALMENTE					
➤ Fonoaudiológica	Sí	Cuándo:	Motivo:	Diagnóstico:	No
		Tiempo de tratamiento:		Tipo de tratamiento:	
➤ Otorrinolaringológica	Sí	Cuándo:	Motivo:	Diagnóstico:	No
		Tiempo de tratamiento:		Tipo de tratamiento:	
➤ Alergista	Sí	Cuándo:	Motivo:	Diagnóstico:	No
		Tiempo de tratamiento:		Tipo de tratamiento:	
➤ Homeopática	Sí	Cuándo:	Motivo:	Diagnóstico:	No
		Tiempo de tratamiento:		Tipo de tratamiento:	
➤ Otros:					

EXAMEN CLÍNICO

POSTURA CORPORAL							
Vista anterior							
• Cabeza	Adecuada	Inclinada	D	I	Rotada	D	I
• Hombros	Misma altura				Elevado	D	I
Vista posterior							
• Cabeza	Adecuada	Inclinada	D	I	Rotada	D	I
• Hombros	Misma altura				Elevado	D	I
Vista lateral							
• Cabeza	Adecuada		Antepulsión		Retropulsión		
• Hombros	Adecuados		Antepulsión		Retropulsión		
• Cifosis torácica	Adecuada			Acentuada			
• Lordosis lumbar	Adecuada			Acentuada			

I – VALORACIÓN MORFOLÓGICA OROFACIAL (Mejor resultado 0, peor 62)						
1- EXPLORACIÓN FACIAL O EXTRAORAL (Mejor resultado 0, peor 51)						
1.1 TIPO FACIAL (Mejor resultado 0, peor 3)						
• Patrón vertical	Medidas de los tercios faciales		Superior	mm	Medio	mm
	Tendencia de crecimiento		Braquifacial	(0)	Mesofacial	(0)
• Patrón sagital	Perfil		Recto - Tipo I	(0)	Convexo - Tipo II	(1)
			Cóncavo - Tipo III	(1)		

Observaciones: _____

1.2 REGIÓN ORBITARIA (Mejor resultado 0, peor 3)						
❖ Aspecto						
• Mirada	Lúcida	(0)	Somnolienta		(1)	
• Ojeras	Ausentes	(0)	Presentes	Leves	(1)	Acentuadas (2)

Observaciones: _____

1.3 REGIÓN NASAL (Mejor resultado 0, peor 9)						
❖ NARIZ						
• Tamaño	Adecuado con relación al rostro		Pequeña con relación al rostro		Grande con relación al rostro	
• *Aspecto	Adecuado	(0)	Cicatrices	(1)	Deformaciones	(2)
	Describir: _____					
• *Septo	Adecuado	(0)	Posible desvío	(1)	Derecha	Izquierda
• Narinas	Simetría	Sí	(0)	No	(2)	Derecha mayor / Izquierda mayor
	Aspecto	Amplias (0)			Estrechas (2)	
• Ángulo nasolabial	Próximo al recto: 90°-110°		(0)	Agudo: menor de 90°	(1)	Obtuso: mayor de 90° (2)

* Observar principalmente el aspecto de las alas de la nariz
 * Observar en vista frontal, posicionarse detrás del paciente y observar en sentido cráneo-caudal.

Observaciones: _____

1.4 REGIÓN ORAL (Mejor resultado 0, peor 36)						
❖ LABIOS (Mejor resultado 0, peor 23)						
• Postura habitual	Ocluidos		(0)	Contacto labio-diente (1)		
	Algunas veces abiertos otras ocluidos		(1)	Entreabiertos	(2)	Abiertos
• Color	Adecuado (0)			Pálidos (1)		
• Labio superior	Bermellón	Espesor	Adecuado	(0)	Engrosado	(0)
		Aspecto	Adecuado	(0)	Reseco	(1)
	Cubre los incisivos superiores	Todo	(0)	2/3	(1)	Mitad (2)
	Tamaño	Adecuado (0)		Corto	(1)	Medir en mm
• Labio inferior	Bermellón	Espesor	Adecuado	(0)	Engrosado	(0)
		Aspecto	Adecuado	(0)	Reseco	(1)
	Tamaño	Adecuado	(0)	Corto	(1)	Medir en mm
• Tonicidad	Adecuada (0)			Reducida (3)		

❖ MÚSCULO MENTONIANO (Mejor resultado 0, peor 10)						
• Funcionalidad	Normofuncionante (0)	Hipofuncionante (1)	Hiperfuncionante (posibles causas)	Incompetencia labial (1)		
				Labio superior no cubre los incisivos superiores (2)		
				Discrepancia máxilo-mandibular (3)		
				Aumento vertical del tercio inferior del rostro (4)		

❖ MANDÍBULA (Mejor resultado 0, peor 3)						
• Postura mandibular habitual	Elevada (boca ocluida)	(0)	Deprimida (boca abierta)	(2)	Desviada (1)	D I

Observaciones: _____

2.- EXPLORACIÓN DE LA CAVIDAD ORAL O INTRAORAL

(Mejor resultado 0, peor 11)

2.1 Escala de Mallampiti modificada por Samsom & Young (Mejor resultado 0, peor 3)

Clase I (0)	Clase II (1)	Clase III (2)	Clase IV (3)
-------------	--------------	---------------	--------------

2.2 TONSILAS PALATINAS (Mejor resultado 0, peor 5)

• Presencia	Sí			No		
• Tamaño según Brodsky	Grado 0 (0)	Grado I (1)	Grado II (2)	Grado III (3)	Grado IV (4)	
• Coloración	Adecuada (0)	Hiperemiadas (rojas) (1)		D	I	

2.3 PALADAR DURO (Mejor resultado 0, peor 3)

• Anchura	Adecuada (0)	Estrecho (1)	
• Altura	Adecuada (0)	Alto (1)	Ojival (2)

Observaciones: _____

II – VALORACIÓN FUNCIONAL (Mejor resultado 0, peor 17)

3.- RESPIRACIÓN (Mejor resultado 0, peor 15)

3.1 *MODO RESPIRATORIO (Mejor resultado 0, peor 13)

EXAMEN SUBJETIVO (Mejor resultado 0, peor 3)

Percibir en todo el examen la forma y cualidades de audibilidad con las cuales el aire probablemente ingresa durante la inspiración tranquila

• Forma	Nasal (0)	Oronasal (1)	Oral (2)
• Características auditivas	Silente (0)	Ruidosa (1)	

* Percibir la forma y las cualidades de audibilidad con las que el aire probablemente está ingresando durante la inspiración pasiva.

Observaciones: _____

EXAMEN SEMIOBJETIVO: Test de permeabilidad nasal espiratoria con la Placa Oronasal

Adaptada por Susanibar - POAS (Mejor resultado de toda la prueba 0, peor 10)

1° Fecha / / *2° Fecha / /

PRIMERA SUBPRUEBA (sin higienizar la nariz y sin ocluir la cavidad oral (Mejor resultado 0, peor 4)

• Registro de espiración nasal	Salida simétrica (0)	Mayor derecha (1)	Mayor izquierda (1)	Ausencia de salida (2)
• Registro de espiración oral	Ausencia de salida (0)			Presencia de salida (2)

SEGUNDA SUBPRUEBA (sin higienizar la nariz y ocluyendo la cavidad oral (Mejor resultado 0, peor 1)

• Registro de espiración nasal	Salida simétrica (0)	Mayor derecha (1)	Mayor izquierda (1)
--------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------

TERCERA SUBPRUEBA (higienizando la nariz sin ocluir la cavidad oral (Mejor resultado 0, peor 4)

• Registro de espiración nasal	Salida simétrica (0)	Mayor derecha (1)	Mayor izquierda (1)	Ausencia de salida (2)
• Registro de espiración oral	Ausencia de salida (0)			Presencia de salida (2)

CUARTA SUBPRUEBA (higienizando la nariz y ocluyendo la cavidad oral (Mejor resultado 0, peor 1)

• Registro de espiración nasal	Salida simétrica (0)	Mayor derecha (1)	Mayor izquierda (1)
--------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------

* Una segunda fecha, en la que se aplicará nuevamente el test será necesaria en pacientes adultos, con la finalidad de evitar datos erróneos por el ciclo nasal.

3.2 *TIPO RESPIRATORIO (Mejor resultado 0, peor 2)

Percibir en todo el examen cómo fueron los movimientos abdominales, torácicos y de la cintura escapular durante la inspiración tranquila y asociada al habla.

Medio-torácico (0)	Inferior-abdominal (0)	Costo-diafragmático (0)	Superior-clavicular (1)	Invertido (2)
--------------------	------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------

* Observar los movimientos de expansión de la caja torácica, abdomen y de la cintura escapular durante la inspiración pasiva: medio e inferior encontrado más en adultos, inferior para niños, costo-diafragmático para profesionales de la voz, superior inadecuado para cualquier individuo.

Observaciones: _____

4.- VOZ (Mejor resultado 0, peor 2)

• Calidad de la resonancia	Adecuada (0)	Hipernasal (1)	Hiponasal (2)
----------------------------	--------------	----------------	---------------

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

1º FECHA ___ / ___ / ___ 2º FECHA ___ / ___ / ___ OTRAS ___ / ___ / ___

DATOS PERSONALES		
APELLIDOS Y NOMBRES:		
F.N.: ___ / ___ / ___	EDAD: ___	Nº HISTORIA CLÍNICA: ___

SUMATORIA DE LA PUNTUACIÓN			
Aspectos evaluados	Puntuación de las evaluaciones		
	Fechas		
	1º ___ / ___ / ___	2º ___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
I - VALORACIÓN MORFOLÓGICA OROFACIAL (mejor resultado 0, peor 62)			
EXPLORACIÓN EXTRAORAL (Mejor resultado 0, peor 51)			
➤ TIPO FACIAL (Mejor resultado 0, peor 3)			
• Patrón vertical (Mejor resultado 0, peor 2)			
• Patrón sagital (Mejor resultado 0, peor 1)			
➤ REGIÓN ORBITARIA – Ojos (Mejor resultado 0, peor 3)			
• Aspecto (Mejor resultado 0, peor 3)			
➤ REGIÓN NASAL - Nariz (Mejor resultado 0, peor 9)			
• Aspecto (Mejor resultado 0, peor 2)			
• Septo (Mejor resultado 0, peor 1)			
• Narinas (Mejor resultado 0, peor 4)			
• Ángulo nasolabial (Mejor resultado 0, peor 2)			
➤ REGIÓN ORAL (Mejor resultado 0, peor 36)			
• Labios (Mejor resultado 0, peor 23)			
• Músculo mentoniano (Mejor resultado 0, peor 10)			
• Mandíbula (Mejor resultado 0, peor 3)			
EXPLORACIÓN INTRAORAL (Mejor resultado 0, peor 11)			
• Escala de mallampati (Mejor resultado 0, peor 3)			
• Tonsilas palatinas (Mejor resultado 0, peor 5)			
• Paladar duro (Mejor resultado 0, peor 3)			
SUMA TOTAL DE LAS ESTRUCTURAS EVALUADAS:			
		Adecuadas 0 – 12	
		Alteración leve 13 – 29	
		Alteración moderada 30 – 46	
		Alteración severa 47 – 62	

II - VALORACIÓN FUNCIONAL (mejor resultado 0, peor 17)			
RESPIRACIÓN (Mejor resultado 0, peor 15)			
➤ MODO RESPIRATORIO (Mejor resultado 0, peor 13)			
• EXAMEN SUBJETIVO (Mejor resultado 0, peor 3)			
• EXAMEN SEMIOBJETIVO CON LA PLACA ORONASAL ADAPTADA - POA (Mejor resultado de todo el test 0, peor 10)			
SUMA TOTAL DEL MODO RESPIRATORIO:		Respirador nasal 0 – 4	
		Respirador oronasal	
		Leve 5 – 7	
		Moderado 8 – 11	
		Respirador oral	
		Severo 12 – 13	
➤ TIPO RESPIRATORIO (Mejor resultado 0, peor 2)			

VOZ (Mejor resultado 0, peor 2)			
➤ Cualidad de la resonancia (Mejor resultado 0, peor 2)			

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS			
FOTOGRAFÍAS			
• Cuerpo	Vista ventral	Vista sagital	
• Rostro	Vista ventral	Postura habitual	
		Ocluyendo la cavidad oral	
• Tercio inferior	Vista ventral	Postura habitual	Perfil
		Ocluyendo la cavidad oral	
• Labios	Aspecto	Postura habitual	Frenillo
• Nariz	Aspecto	Narinas	Ángulo nasolabial
• Otras			
FILMACIONES			
HABLA:			

CONCLUSIONES Y CONDUCTAS

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA FONOAUDIOLÓGICA		
Indicar el posible origen de la alteración del modo respiratorio	Anatómico	
	Inflamatorio	
	Infeccioso	
	Hábito	
➤ Pronóstico:		
➤ Derivaciones:		
Otorrinolaringólogo	Alergista	Fisioterapeuta
Ortodontista	Neurólogo	Psicólogo
Otros:		
➤ Frecuencia sugerida para la intervención:		
➤ Recomendaciones:		

Firma del evaluador