

Plan de Tratamiento Fonoaudiológico 2026

Datos del paciente:

Nombre: Baltazar Ramirez

Fecha de nacimiento: 28/2/24

Edad: 1 año y 10 meses

DNI: 70.174.322

Periodo solicitado: febrero a diciembre 2025

Modalidad: presencial

Área Orofacial y Funcional

Objetivos específicos

1. Mejorar el tono y la movilidad del complejo orofacial (labios, lengua, mejillas).
2. Favorecer el cierre labial en reposo y durante actividades funcionales.
3. Reducir la protrusión lingual en reposo y durante actividades de alimentación / vocalización.
4. Promover un patrón maduro de deglución y succión post-cierre palatino.
5. Prevenir la instalación de patrones compensatorios respiratorios u orales.

Estrategias terapéuticas

- Aplicación de **taping neuromuscular** en región milohioidea y/o mentoniana para favorecer soporte y cierre labial (continuar con ajustes según evolución).
- Masajes miofuncionales:
 - deslizamientos en mejillas
 - estimulación de sellado labial
 - trabajo suave de elevación lingual
- Actividades sensoriomotoras con alimentos de distintas texturas (según tolerancia).
- Uso de sorbetes gruesos para favorecer presión intraoral y elevación lingual (progresivo).
- Actividades que favorezcan cierre labial: burbujas, soplar velitas imaginarias, ejercicios de "besito".

Actividades en sesión

- Juegos de soplo muy breves (no soplo sostenido), como pompas o pelotas ligeras.
- Juegos de imitación facial (sacar lengua, esconderla, hacer "besitos", inflar mejillas).



Ma. Irene Bergegnó
Lic. en Fonoaudiología
Mat. 407/1º F. 12 L. I

- Ingesta controlada de agua desde vaso entrenado para observar resonancia y escapes.

Área de Comunicación y Lenguaje

Objetivos específicos

1. Incrementar la intencionalidad comunicativa mediante gestos, miradas y vocalizaciones.
2. Ampliar el repertorio de sonidos y primeras palabras.
3. Promover la expansión del léxico inicial.
4. Favorecer la combinación de gestos + vocalización como etapa previa a palabras.
5. Estimular la aparición de juego simbólico simple como base para la ampliación semántica.

Estrategias terapéuticas

- Enfoque Hanen ("seguimiento del interés", "espera estructurada", "modelado + expansión").
- Juegos con rutinas repetitivas (subir/bajar, esconder, abrir/cerrar) con verbalizaciones cortas.
- Narración paralela: la terapeuta dice en voz baja lo que él hace ("Abrís... sacás... cae...")
- Estimulación fonológica temprana: sonidos aislados, onomatopeyas, secuencias CV (pa, ma, ta).
- Introducción gradual de actos simbólicos (dar de comer a muñeco, hacer dormir, bañar).
- Lectura compartida de libros con imágenes reales.

Actividades en sesión

- Juegos de turnos breves: pelota, cajas, encastres.
- Canciones cortas con gestos (tortitas, a ram sam sam).
- Juegos de causa-efecto (bloques que caen, autos que chocan).
- Escenas simbólicas mínimas (dar agua a un muñeco, pasearlo).
- Elección entre dos objetos para favorecer el pedido ("¿cuál querés? ¿auto o burbuja?")

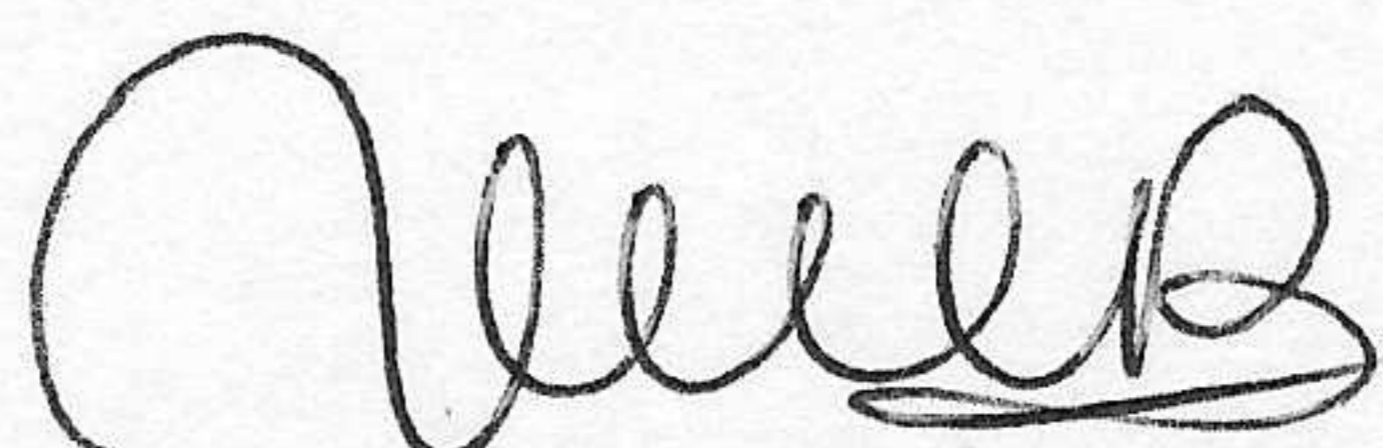
Área de Habla y Resonancia (vigilancia postquirúrgica)

Objetivos específicos

1. Prevenir la instalación de articulaciones compensatorias (glotales, faríngeas, soplos).
2. Observar la resonancia en emisiones espontáneas y palabras emergentes.
3. Acompañar el desarrollo fonológico típico posterior al cierre de paladar.
4. Detectar tempranamente signos de insuficiencia velofaríngea (IVF).

Estrategias terapéuticas

- Uso de sonidos orales con presión baja: /m/, /p/, /b/, /t/, /d/.
- Evitar juegos de soplo sostenido en esta etapa.
- Modelado auditivo claro sin exigir repetición directa.
- Recolección sistemática de palabras nuevas aportadas por la familia.



Ma. Irene Borgogno
Lic. en Fonoaudiología
Mat. 407/1º F. 12 L 1

- Monitoreo de presencia de:
 - soplo nasal
 - voz hipernasal
 - emisiones nasales en consonantes de presión
 - esfuerzos compensatorios

Actividades en sesión

- Juegos con sonidos /m/-/p/-/b/ a través de burbujas, muñecos, animales.
- Escuchar y repetir onomatopeyas simples ("muu", "pi", "pa", "ta").
- Juegos de imitación espontánea cuando él inicia la vocalización.

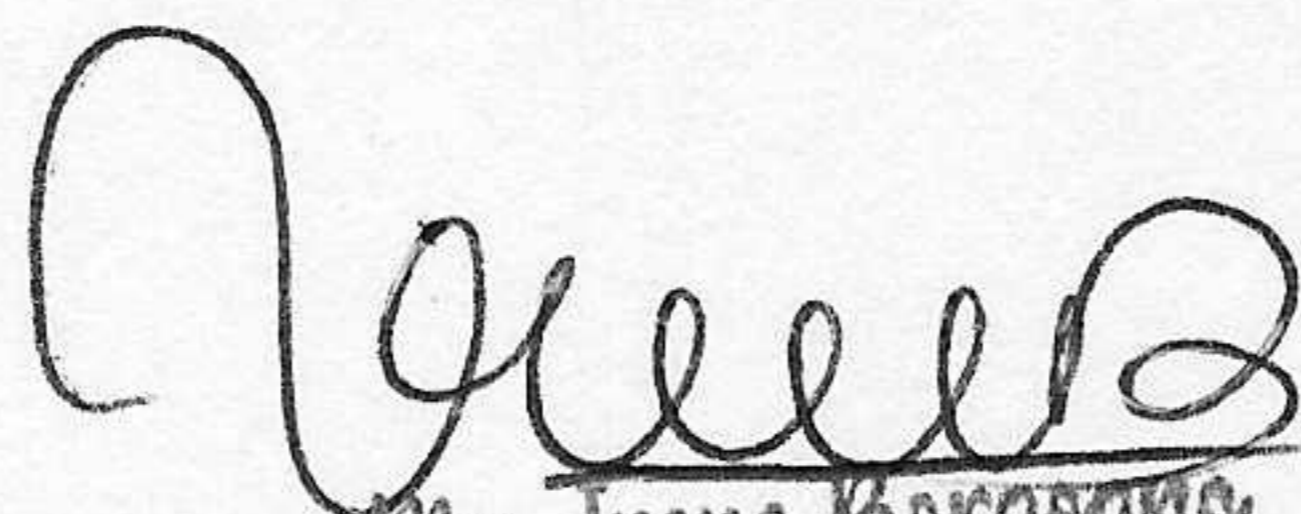
Orientación a la familia

Objetivos familiares

- Incorporar estrategias comunicativas en casa.
- Sostener hábitos orofaciales adecuados.
- Registrar palabras nuevas o sonidos emergentes.
- Mantener seguimiento odontológico y cirujano plástico/ ORL según protocolo.

Pautas recomendadas

- Usar frases cortas, claras, repetitivas.
- Esperar 3-5 segundos para darle turno de respuesta.
- Ofrecer elecciones ("¿más? ¿se terminó?").
- Evitar la mamadera en posición lateral — pasar a vaso entrenado o vaso con sorbete grueso.
- Evitar pedirle "decí tal cosa"; en su lugar **modelar** la palabra.
- Fomentar juego simbólico simple (dar de comer, bañar un muñeco).
- Registrar en un cuaderno semanalmente nuevas palabras o sonidos que diga en casa.
- Vigilar signos de escape nasal durante comidas o juegos y avisar si aparecen.


Ma. Irene Bergoglio
Lic. en Fonoaudiología
Mat. 407/1º E 12 L 1

- Toma líquidos sin dificultad; utiliza la mamadera de costado por hábito, sin signos de escape nasal evidentes durante la observación.
- La madre refiere que sorbe adecuadamente.
- No se observaron signos de tos, ahogo ni reflujo.

Comunicación y lenguaje

- **Intención comunicativa:** Conservada. Busca contacto visual, señala e involucra al adulto en las interacciones.
- **Lenguaje expresivo:** En consultorio se observan principalmente vocalizaciones y algunos sonidos aislados. La madre refiere mayor uso de palabras en contexto familiar, aunque no se registraron producciones consistentes durante las sesiones.
- **Léxico:** Aún limitado en el entorno terapéutico.
- **Juego:** Predomina el juego exploratorio (tirar, sacar, poner). No se observa aún juego simbólico, lo cual es esperable en su franja etaria pero a seguir de cerca.

Habla y resonancia

- Al no emitir palabras o secuencias más complejas en consultorio, no fue posible valorar resonancia oral ni presencia de compensaciones del habla (glotales, faríngeas, etc.).
- Se continuará monitoreando especialmente en esta etapa post-palatoplastia donde pueden emerger o desaparecer patrones compensatorios.

Conclusión

Baltazar muestra una evolución favorable en el área orofacial, con reducción del babeo y mejoría en el cierre labial. El cierre del paladar realizado en octubre representa un hito importante para el desarrollo futuro del habla y de la deglución.


A nivel comunicativo, presenta buena intención y recursos preverbales adecuados; sin embargo, el lenguaje expresivo continúa limitado en el consultorio, por lo que su evolución deberá ser monitoreada para descartar dificultades emergentes en el desarrollo fonológico y léxico.

No se observan signos de deglución atípica ni escape nasal durante la ingesta observada, aunque persistirá la vigilancia clínica debido a los antecedentes de fisura palatina.

Se recomienda continuar tratamiento fonoaudiológico para promover:

- maduración orofacial
- desarrollo del lenguaje inicial
- prevención y/o corrección de patrones compensatorios
- acompañamiento a la familia en esta etapa postquirúrgica

Quedo a disposición ante cualquier inquietud.



Ma. Irene Borgogno
Lic. en Fonoaudiología
Mat 107/10 E 12 L 1