

Anatomía y Fisiología del Mecanismo Velofaríngea

Catherine J. Crowley, J.D., Ph.D CCC-SLP,
Miriam Baigorri, Ph.D CCC-SLP, y Chelsea Sommer, M.S. CF-SLP

Traducido por Marcos Sastre III y Johanna Kreisbuch

Anatomía: La anatomía del mecanismo velofaríngea incluye la cavidad nasal, los labios, la cavidad oral, la faringe, y los músculos del paladar.

La cavidad nasal:

El puente nasal

La columella

Las fosas nasales

La apertura nasal

El tabique nasal: consiste del vómer, lámina perpendicular del etmoides, y cartilago del septo

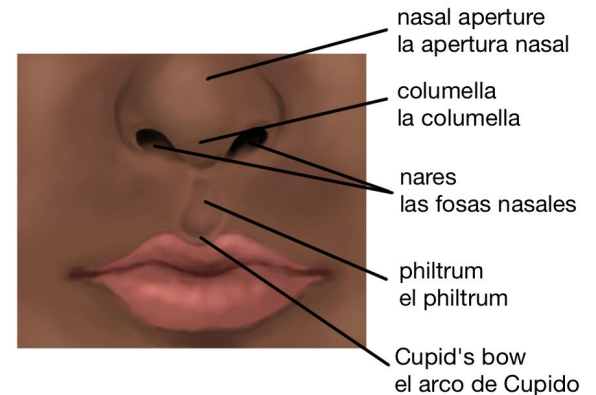
La choana: apertura de la cavidad nasal a la nasofaringe

Los labios:

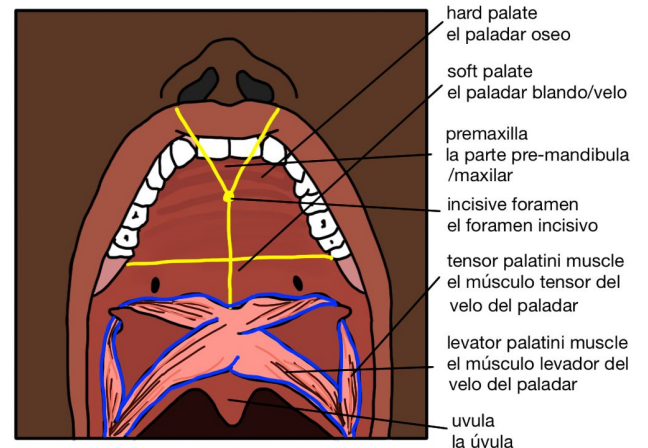
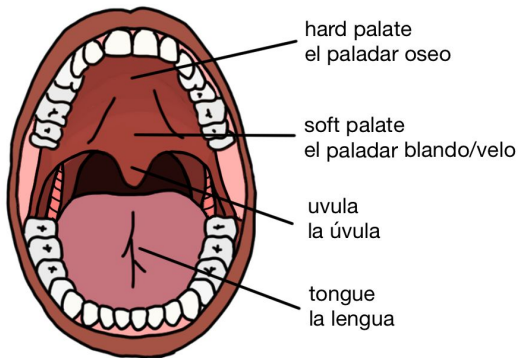
El philtrum: extiende desde la columela hasta el labio

El arco de Cupido: la forma del corazón del labio superior

Bermellón: el color rojo de los labios



La cavidad oral:



Faucial pillars: estructuras que ayudan en los movimientos del velofaríngeo y la lengua

El arco alveolar: el arco entre los dientes superiores y el paladar óseo

El paladar óseo

El foramen incisivo: ubicado en la parte de arriba del *pre-mandibula/maxilar*

El paladar blando/ el velo

La lengua

La úvula

La faringe:

La faringe oral

La faringe nasal

La hipofaringe

La pared posterior de la faringe/garganta

Las paredes laterales de la faringe/garganta

Fisiología: El mecanismo velofaríngea actúa como una válvula para separar la cavidades oral y la cavidad nasal durante el habla y la deglución.

La oclusión velofaríngea:

- La fisiología incluye la oclusión velofaríngea
- Ese proceso ocurre con tres movimientos:
 - El paladar blando se mueve hacia la pared posterior de la garganta/faringe
 - La pared posterior de la garganta/faringe se mueve hacia el paladar blando
 - Las paredes laterales de la garganta/faringe se mueven hacia el paladar blando
- En reposo, el paladar blando está en la posición más baja
- Durante de la producción de sonidos orales, el paladar blando se mueve posteriormente y superiormente
- El contexto fonético influye la elevación y desplazamiento del velo
 - mapa vs mala
 - toca vs. toma
- Los pacientes con paladar hendido no pueden cerrar la puerta entra la nariz y la boca con el paladar blando, la pared posterior, y las paredes laterales

Los músculos del paladar:

Los músculos que adjuntan al paladar blando

1. El músculo elevador del velo del paladar (levator veli palatini): el músculo principal de elevación velar
2. El músculo constrictor superior de la faringe (superior pharyngeus constrictor): desplazamiento medial de los paredes laterales de la faringe
3. El músculo de la úvula (musculus uvulae): causa rigidez y un crecimiento en la úvula
4. El músculo palatogloso (palatoglossus): baja al velo

Otros músculos del paladar

1. El músculo palatofaríngea (palatopharyngeus muscle):
2. El músculo tensor del velo del paladar (tensor veli palatini): abre la trompa de Eustaquio (Eustachian Tube) pero no contribuye al oclusión velofaríngea