

# PROTOCOLO DE DETECCIÓN DE PERSONAS CON DESORDEN MIOFUNCIONAL OROFACIAL DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DEL TRABAJADOR ACHS- SALUD, SANTIAGO.

Cristina Valdés-Campusano<sup>1</sup>, Rocio Zurita-Gutierrez<sup>1</sup>, Rodrigo Tobar-Fredes<sup>1</sup>

1. Hospital del trabajador ACHS-Salud

Protocolo de detección de personas con desorden miofuncional orofacial de la unidad de cuidados intensivos del hospital del trabajador ACHS-Salud, Santiago. **OBJETIVO** Estandarizar la atención clínica fonoaudiológica en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital del Trabajador – ACHS Salud, para personas con alteraciones estructurales, mecánicas y neurológicas que afectan la motricidad orofacial. El protocolo busca identificar fortalezas y déficits miofuncionales que impacten funciones como la comunicación, alimentación y estética facial, promoviendo así una intervención integral y personalizada. **INTRODUCCIÓN** El Desorden Miofuncional Orofacial (DMO) se refiere a un funcionamiento anómalo de las estructuras orofaciales, afectando funciones como la respiración, deglución, masticación, habla, mímica facial y fonación. Las causas pueden ser neurogénicas, traumáticas o adaptativas. En pacientes críticos en UCI, existen factores de riesgo adicionales como la ventilación mecánica prolongada, intubación, sedación profunda e inmovilidad, que potencian el desarrollo de DMO. Ante este escenario, el rol del fonoaudiólogo es fundamental para evaluar la función orofacial, detectar barreras para la rehabilitación y diseñar intervenciones tempranas que promuevan la recuperación funcional. **JUSTIFICACIÓN** Estudios recientes han evidenciado los beneficios de la detección e intervención temprana de los DMO en entornos críticos. Programas de cuidado oral y ejercicios miofuncionales han demostrado acelerar la reanudación de la alimentación oral, mejorar la función respiratoria y reducir complicaciones como infecciones y aspiración. Aunque la evidencia aún es limitada en pacientes de UCI, los resultados sugieren una mejora clínica significativa con la intervención fonoaudiológica oportuna. En este contexto, el protocolo busca establecer criterios estandarizados para la identificación y categorización de pacientes con DMO según su etiología (debilidad adquirida en UCI, lesión neurológica, trauma o quemaduras), considerando que múltiples etiologías pueden coexistir y aumentar la complejidad del caso. La iniciativa promueve un abordaje temprano personalizado e interdisciplinario, optimizando la evaluación e intervención. **CONCLUSIÓN** La implementación de este protocolo en la UCI del Hospital del Trabajador permite estandarizar la práctica clínica fonoaudiológica, mejorar la calidad del cuidado y reducir complicaciones asociadas a disfunciones orofaciales. Asimismo, contribuye a acortar los tiempos para la reanudación de funciones clave como la alimentación y comunicación, mejorando la estética facial y la autopercepción del paciente. Además, establece criterios homogéneos de detección y diagnóstico, fortaleciendo la integración del fonoaudiólogo en el equipo de salud y fomentando la derivación oportuna por otros profesionales. Finalmente, la aplicación sistemática del protocolo facilitará la generación de datos locales relevantes, aportando futuras investigaciones.