

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLOGIA

Programa

“Audiología Infantil”

Profesores:

Titular: Dra. NEUSTADT, Nora

Adjunta: Lic. COPIZ, Adriana

Docente Autorizada: Lic. SIGISMONTI, Sandra

2024

Carrera: Licenciatura en Fonoaudiología

Materia: Audiología Infantil

Comisión: curso: 4° año TMA

COMPOSICIÓN DE CATEDRA:

Titular: Dra. NEUSTADT, Nora

Adjunta: Lic. COPIZ, Adriana

Docente Autorizada: Lic. SIGISMONTI, Sandra

1- FUNDAMENTACIÓN DE LA ASIGNATURA

La propuesta de la cátedra consiste en iniciar a los estudiantes en el complejo tema de la audiolología infantil, de manera de constituir profesionales capacitados para la evaluación auditiva del niño y lograr un diagnóstico audiológico y posterior seguimiento adecuado.

Es de suma importancia concientizar al futuro profesional sobre la detección temprana de la hipoacusia.

En las primeras etapas del *neurodesarrollo en el niño*, es necesario la llegada de un correcto input auditivo, para que la vía auditiva logre desarrollarse neuralmente en el período deseado, llamado período crítico (0 a 5 años).

El perder alguno de los sentidos que nos conectan con el mundo exterior, es uno de los serios problemas que puede presentar el ser humano. El lenguaje y la audición son los componentes primordiales de nuestro comportamiento social. Por esta razón, se ha enfrentado a la discapacidad auditiva por medios clínicos, quirúrgicos y de rehabilitación.

A su vez se resaltaré la necesidad de trabajar en forma interdisciplinaria y su función dentro de un equipo de salud.

2- OBJETIVOS:

Que los alumnos:

- Conozcan la incidencia de la hipoacusia infantil y sus consecuencias en el desarrollo del lenguaje y social del niño
- Incorporen los conocimientos teóricos necesarios para interpretar los contenidos del Programa de Prevención y Detección de la Hipoacusia.
- Conozcan las pruebas audiológicas y los alcances de las mismas.

- Puedan establecer diagnósticos diferenciales con otras patologías comunes en el niño.
- Abordar casos clínicos con las posibilidades de evaluación de acuerdo con la realidad existente en cada región del país.
- Analicen y fundamenten teóricamente la fisiología auditiva periférica y central.
- Interpreten los resultados obtenidos con las distintas pruebas audiológicas.

3 - UNIDADES TEMATICAS

Unidad Nº 1: “Hipoacusia Infantil”

Contenidos: Deficiencia auditiva. Incidencia. Prevención. Clasificación. Causas: Hipoacusias de origen genético. Hipoacusias sindrómicas y no sindrómicas. Infecciones prenatales, perinatales y postnatales. Factores ambientales. Correlación audiométrica.

Unidad Nº 2: “Neurodesarrollo: maduración y conducta auditiva del niño”

Contenidos: Desarrollo evolutivo de la audición: sensibilidad auditiva, procesamiento frecuencial, temporal y binaural (Manrique). Audición y Lenguaje: comportamiento auditivo. Fases del desarrollo de la audición y el habla en niños menores de 5 años. Criterios para una valoración audiológica.

Unidad Nº 3: “Evaluación audiológica subjetiva, tests comportamentales: de 0 a 5 años y de 6 a 12 años”

Contenidos: Procesos de la audición. Fisiología de las áreas auditivas corticales y subcorticales. Anamnesis. Requisitos para la valoración audiológica. Objetivos de las pruebas. Vías de estimulación. Tipos de estímulos. Pruebas: Observación de los reflejos motores involuntarios, audiometría con condicionamiento del reflejo de orientación (Refuerzo visual). Audiometría por juego. Audiometría tonal liminar. Tests vocales: Pruebas en formato cerrado y abierto. Pruebas de percepción del habla. Logoaudiometría infantil. Análisis de casos clínicos. Diagnóstico Audiológico.

Unidad Nº 4: “Tímpano-impedanciometría”

Contenidos: Anatomía funcional del oído externo y medio. Funciones. Aplicaciones clínicas. Timpanometría. Reflejos acústicos. Frecuencia 1000 Hz. Anamnesis. Patología otológica. Análisis de casos clínicos. Diagnóstico Audiológico.

Unidad Nº 5: “Otoemisiones acústicas”

Contenidos: Anatomía funcional del oído interno. Fenómenos mecánicos y bio-eléctricos endococleares. Definición. Aplicaciones Clínicas. Otoemisiones Acústicas Transitorias y por Producto de Distorsión. Anamnesis. Patología Otológica. Análisis de casos clínicos. Diagnóstico Audiológico. Informe.

Unidad Nº 6: “Potenciales evocados auditivos”

Contenidos: Transmisión del influjo nervioso auditivo. Fisiología de las áreas auditivas corticales y subcorticales. Aplicaciones Clínicas. Potenciales Evocados Auditivos con búsqueda de umbrales por vía aérea y por vía ósea. Potenciales Evocados Auditivos por Estímulo Frecuencial (tonos Burst). Microfónicas Cocleares. Anamnesis. Patología Otológica. Análisis de casos clínicos. Diagnóstico Audiológico. Informe.

Unidad Nº 7: “Screening auditivo en el recién nacido: registro de alto riesgo auditivo y screening universal”

Contenidos: Objetivos del screening universal. Ley 25.415: Programa Nacional de Detección Temprana y Atención de la Hipoacusia. Integración del Fonoaudiólogo en un equipo de salud perinatal. Profesionales intervinientes. Rol de las Instituciones y el Estado. Factores de riesgo auditivo. Plan de evaluación e intervención. Metodología y Cronograma del screening auditivo.

Unidad Nº 8: “Hipoacusias Unilaterales (SSD) y Trastorno del espectro de la Desincronía auditiva (ANSO)”

Contenidos: Definición. Conceptos relevantes. Manifestaciones clínicas. Anamnesis. Pruebas audiológicas. Análisis de casos.

4 - BIBLIOGRAFIA GENERAL OBLIGATORIA

Los alumnos encontrarán en cada unidad, capítulos de los libros **Otorrinolaringología y Afecciones conexas**, de Diamante, V.; Eldahuk, G.; **Audiología**, de Manrique Rodríguez, M y Marco Algarra, J.; y **Tratado de Audiología** de Salesa Batlle, E; Perelló Scherdel, E; Bonavida Estupiñá, A. Sólo se requiere la lectura de uno de esos libros por unidad, además de las publicaciones incluidas en la unidad. Se deja al alumno la elección del libro a utilizar.

UNIDAD 1: “Hipoacusia Infantil”

- Arroyo Carrera: **Clasificación de las alteraciones genéticas**. Unidad de Neonatología. Hospital San Pedro de Alcántara. Servicio Extremeño de Salud. Cáceres
- Dalamón, V. y Elgoyhen, A.: **Hipoacusias de origen genético actualización. Genetic sensorineural hearing loss: up to date** [rev. Med. Clin. Condes - 2009; 20(4) 408 - 417]
- Diamante, V.; Eldahuk, G.: **Otorrinolaringología y Afecciones conexas**, Buenos Aires, Argentina, Ed. Edimed, 1ª edición, 2016. Sección 3.
- Furmanski, Hilda: **Hipoacusias infantiles. Variaciones en la percepción de los parámetros acústicos del habla en los diferentes tipos de pérdida auditiva y su incidencia en la infancia**. Revista FASO 1998, págs 46 a 53.
- Manrique Rodríguez, M y Marco Algarra, J.: **Audiología**. Ponencia Oficial de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial, 2014, cap 1 y 2. Págs 9 a 42.
- Poch Olive, Marisa: **Causas genéticas y adquiridas de hipoacusia**. Dpto. de Pediatría Hospital San Millán Logroño.

- Salesa Batlle, E; Perelló Scherdel, E; Bonavida Estupiñá, A: **Tratado de Audiología**, 2° edición, Elsevier Masson, Cap. 1, 2, 3, 24.

UNIDAD 2: “Neurodesarrollo: maduración y conducta auditiva del niño”

- Comportamiento auditivo: maduración de la respuesta auditiva (apuntes de la cátedra)
- Los niños y la pérdida de audición (apuntes de la cátedra)
- Diamante, V.; Eldahuk, G.: **Otorrinolaringología y Afecciones conexas**, Buenos Aires, Argentina, Ed. Edimed, 1ª edición, 2016. Sección 2.
- Maggio de Maggi, M: Valoración de la capacidad funcional auditiva en los niños con deficiencia auditiva. Programa Infantil Phonak (PIP), España Bol AELFA 2012; 12(2): 34-40.
- Manrique Rodríguez, M y Marco Algarra, J.: **Audiología**. Ponencia Oficial de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial, 2014, Cap 4.

UNIDAD 3: “Evaluación audiológica subjetiva, tests comportamentales: de 0 a 5 años y de 6 a 12 años”

- Apuntes de la cátedra: Pruebas de percepción del habla. Ensordecedor.
- Manrique Rodríguez, M y Marco Algarra, J.: **Audiología**. Ponencia Oficial de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial, 2014, Cap 5, 9.
- Salesa Batlle, E; Perelló Scherdel, E; Bonavida Estupiñá, A: **Tratado de Audiología**, 2° edición, Elsevier Masson, Cap. 10 y 11.

UNIDAD 4: “Tímpano-impedanciometría”

- Manrique Rodríguez, M y Marco Algarra, J.: **Audiología**. Ponencia Oficial de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial, 2014, Cap 6.1.
- Salesa Batlle, E; Perelló Scherdel, E; Bonavida Estupiñá, A: **Tratado de Audiología**, 2° edición, Elsevier Masson, Cap.5 y 15.
- British Society of audiology: **Recommended Procedure: Tympanometry**. 2013. Last Revision, 2018.
- Hoffmann, A.; Deuster, D.; Rosslau, K.; Knief, A.; am Zehnhoff-Dinnesen, A.; Schmidt, C.M.: **Feasibility of 1000 Hz tympanometry in infants: Tympanometric trace classification and choice of probe tone in relation to age**. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology 77 (2013); 1198-1203.

UNIDAD 5: “Otoemisiones acústicas”

- Manrique Rodríguez, M y Marco Algarra, J.: **Audiología**. Ponencia Oficial de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial, 2014, Cap 6.2.

UNIDAD 6: “Potenciales evocados auditivos”

- Curcio, Vicente: **Estudios Audiológicos Objetivos en el diagnóstico de neonatos e infantes**. Espacioaudiologico.com.ar
- Diamante, V.; Eldahuk, G.: **Otorrinolaringología y Afecciones conexas**, Buenos Aires, Argentina, Ed. Edimed, 1ª edición, 2016.Sección 2. Pág. 73-100

- Hernández Cordero, MC; Pérez Abalo, MC: Evaluación objetiva de la conducción del sonido por vía ósea con potenciales evocados auditivos. *Auditio: Revista Electrónica de Audiología* • Vol. 3 • Asociación Española de Audiología
- Manrique Rodríguez, M y Marco Algarra, J.: **Audiología**. Ponencia Oficial de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial, 2014, Cap 6.3.
- Stapells, D.: **Frequency-Specific Evoked Potential Audiometry in Infants**. Chapter two.
- Lemos Menezes, P. y colaboradores: Tratado de Electrofisiología para Audiología. 1era Edición, Ed. Booktoy, 2018.

UNIDAD 7: “Screening auditivo en el recién nacido: registro de alto riesgo auditivo y screening universal”

- Diamante, V.; Eldahuk, G.: **Otorrinolaringología y Afecciones conexas**, Buenos Aires, Argentina, Ed. Edimed, 1ª edición, 2016. Sección 2. pág 50-57
- Manrique Rodríguez, M y Marco Algarra, J.: **Audiología**. Ponencia Oficial de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial, 2014, Pág 199 a 214.
- Ley 25.415, Programa de Detección y Atención de la Hipoacusia, 2010.
- Neustadt de Kohan, N.; Cammareri, B.; Brick, G. Copiz, G.: **Programa de Screening, Intervención y Seguimiento Auditivo**. Comité de Detección Temprana de la Hipoacusia, Año 2001.
- Basso, G.: Neurodesarrollo en Neonatología. Intervención ultratemprana en UCIN., Ed. Panamericana, Buenos Aires, Argentina, Año 2016.
- Salesa Batlle, E; Perelló Scherdel, E; Bonavida Estupiñá, A: **Tratado de Audiología**, 2ª Edición, Elsevier Masson, Cap. 18

UNIDAD 8: “Hipoacusias Unilaterales (SSD) y Trastorno del espectro de la Disincronía auditiva (ANSD)”

- Cañete, O.: **Neuropatía auditiva, diagnóstico y manejo audiológico**. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello 2009; 69: 271-280
- Cardon, G.; Sharma, A.: **Central auditory maturation and behavioral outcome in children with auditory neuropathy spectrum disorder who use cochlear implants**. International Journal of Audiology 2013; 52: 577–586.
- Feir, R. (editor); Sutto, G.; Parque G.; Sirimanna, T.; Lightfoot, G.; Wood, S.: **Guidelines for the assesment and managment of Auditory Neuropathy Spectrum Disorder in young infants**. Versión 2.2, 2013.
- Lightfoot, G. (editor); Stevens, G.; Sutton, G.; Brockbank, C.; Mason, S.: **Guidelines for Cochlear Microphonic Testing**. Versión 2.1; 2011

4- BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

UNIDAD 1: “Hipoacusia Infantil”

- Buchanan, Edward; Hollier, Larry: **Syndromes with craniofacial abnormalities. Literature review current through: Jun 2017. | This topic last updated: Oct 18, 2016.**
- Edwards, Morven; Baker, Carol: **Bacterial meningitis in the neonate: Clinical features and diagnosis. Literature review current through: Jun 2017. | This topic last updated: Jan 18, 2016.**
- Gail J Demmler-Harrison, MD: **Acquired cytomegalovirus infection in children, Literature review current through: Jun 2017. | This topic last updated: Sep 29, 2016.**
- Gilbert, Ruth; Petersen, Eskild **Toxoplasmosis and pregnancy. Literature review current through: Jun 2017. | This topic last updated: Aug 30, 2016.**
- Isaacson, Glenn: **Congenital anomalies of the ear. Literature review current through: Jun 2017. | This topic last updated: Jan 03, 2017.**
- Johnson, Karen: **TORCH infections. Literature review current through: Jun 2017. | This topic last updated: Sep 29, 2016.**
- Klein, Jerome; Pelton, Stephen: **Otitis media with effusion (serous otitis media) in children: Clinical features and diagnosis. Literature review current through: Jun 2017. | This topic last updated: May 03, 2016.**
- Klein, Jerome; Pelton, Stephen: **Acute otitis media in children: Prevention of recurrence. Literature review current through: Jun 2017. | This topic last updated: Jun 28, 2017.**
- Madell, J; Flexer, C.: **Pediatric Audiology: Diagnosis, Technology and Management.** Thieme ed. Part I
- Mitchell, R; Pereira, K: **Pediatric Otolaryngology for the clinicians.** Humana Press, 2009. Pág. 51-80.
- Seewald, R; Tharpe, A.M.: **Comprehensive handbook of pediatric audiology,** Plural Publishing, second edition, 2017. Part II and III
- Seroogy, Christine: **DiGeorge (22q11.2 deletion) syndrome: Clinical features and diagnosis, Literature review current through: Jun 2017. | This topic last updated: Apr 29, 2015.**
- Tamayo Fernández, M; Giraldo, M.: **La sordera congénita y las conexinas.** Colección: Derecho a vivir en desventaja, folleto 13. Instituto de Genética. Universidad Javeriana.
- Weitzman, Carol; Rojmahamongkol, Pat: **Fetal alcohol spectrum disorder: Clinical features and diagnosis, Literature review current through: Jun 2017. | This topic last updated: Jun 12, 2017.**

UNIDAD 2: “Neurodesarrollo: maduración y conducta auditiva del niño”

- Madell, J; Flexer, C.: **Pediatric Audiology: Diagnosis, Technology and Management.** Thieme ed. Part Pág.

- Rivera Rodríguez, T: **Audiología. Técnicas de exploración. Hipoacusias neurosensoriales.** Ars Médica, 2006. Cap 7, 8 y 9

UNIDAD 3: “Evaluación audiológica subjetiva, tests comportamentales: de 0 a 5 años y de 6 a 12 años”

- British Society of Audiology: **Recommended Procedure: Pure Tone Air-Conduction and bone conduction Threshold audiometry with and without masking.** Sept 2011. Last Revision sept 2018.
- Madell, J; Flexer, C.: **Pediatric Audiology: Diagnosis, Technology and Management.** Thieme ed. Part II, Points 6-10.
- Rivera Rodríguez, Teresa: **Audiología. Técnicas de exploración.** Ars Médica, 2006
- Seewald, R; Tharpe, A.M.: **Comprehensive handbook of pediatric audiology,** Plural Publishing, second edition, 2017.

UNIDAD 4: “Tímpano-impedanciometría”

- AEDA Asociación Española de Audiología: **Normalización de las pruebas audiológicas (III): La impedanciometría.** Auditio: Revista Electrónica de Audiología. Vol. 2 (2) <http://www.auditio.com>. © Auditio.com 2003.
- Baldwin, M.: Choice of probe tone and classification of trace patterns in tympanometry undertaken in early infancy, International Journal of Audiology 2006; 45:417-427.
- Wilson, Toby: **Efficacy of high-frequency tympanometry in infants' birth to six months of age: A pilot study,** Washington University School of Medicine Program in Audiology and Communication Sciences, 2009.
- Madell, J; Flexer, C.: **Pediatric Audiology: Diagnosis, Technology and Management.** Thieme ed. Part II Point 13

UNIDAD 5: “Otoemisiones acústicas”

- Werner, A.: **Teoría y Práctica de las Otoemisiones acústicas,** Buenos Aires, Argentina, Ed. Edimed - Ediciones Médicas, 2006.
- Madell, J; Flexer, C.: **Pediatric Audiology: Diagnosis, Technology and Management.** Thieme ed. Part II Point 14

UNIDAD 6: “Potenciales evocados auditivos”

- Hernández Cordero, MC; Pérez Abalo, MC: **Evaluación objetiva de la conducción del sonido por vía ósea con Potenciales Evocados Auditivos.** Auditio Vol 3
- Katz: **Handbook on Clinical Audiology.** 2009.
- Koravand, K; Al Osman, R., Rivest, V.; Poulin, C.: **Speech-evoked auditory brainstem responses in children with hearing loss.** International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology 99 (2017) 24e29 journal homepage: <http://www.ijporonline.com/>
- Madell, J; Flexer, C.: **Pediatric Audiology: Diagnosis, Technology and Management.** Thieme ed. Part II Points 15

- Pérez Abalo, MC.; Fortuny, A; López, G Suárez E: **Los potenciales evocados auditivos de estado estable a múltiples frecuencias y su valor en la evaluación objetiva de la audición**. Audito: Revista Electrónica de Audiología • Vol. 2
- Seewald, R; Tharpe, A.M.: **Comprehensive handbook of pediatric audiology**, Plural Publishing, second edition, 2017. Part V

UNIDAD 7: “Screening auditivo en el recién nacido: registro de alto riesgo auditivo y screening universal”

- Adcock, Lisa; Freysdottir, Drifa: **Screening the newborn for hearing loss. Literature review current through: Jun 2017. | This topic last updated: Dec 13, 2016.**
- Gorga, Michael; Preissler, Kimberly: **Algunos aspectos a tener en cuenta para establecer un programa de screening auditivo neonatal**. Fecha de Publicación 11.09.2002 Traducción: Lic. María Eugenia Ben. Extraído de Audiology On Line.
- Joint Committee on Infant Hearing. *Supplement to the JCIH 2007 position statement: Principles and guidelines for early intervention after confirmation that a child is deaf or hard of hearing*. Pediatrics. 2013;131(4):e1324-e1349
- Madell, J; Flexer, C.: **Pediatric Audiology: Diagnosis, Technology and Management**. Thieme ed. Part II, Points 11- 12.
- Ministerio de Salud de la Nación: **Guía de Seguimiento del Recién Nacido de riesgo**. Unidad de Proyecto “Salud Reproductiva, Materna y Perinatal”, Resolución Secretarial Nº 88/1999 y SAS Nº 20/2000. Año 2001.
- Seewald, R; Tharpe, A.M.: **Comprehensive handbook of pediatric audiology**, Plural Publishing, second edition, 2017. Part IV.
- Zurro, Martín: Organización de las actividades en atención primaria: el centro y el equipo de salud.

UNIDAD 8: “Hipoacusias Unilaterales (SSD) y Trastorno del espectro de la Disincronía auditiva (ANSO)”

- Ching, T.; Day, J.; Dillon, H.; Gardner-Berry, K.; Hou, S.; Seeto, M.; Wong, A.; Zhang, V.: **Impact of the presence of auditory neuropathy spectrum disorder (ANSO) on outcomes of children at three years of age**. International Journal of Audiology 2013; 52: S55–S64.
- Madell, J; Flexer, C.: **Pediatric Audiology: Diagnosis, Technology and Management**. Thieme ed. Part II Point 16 Part IV, points 31-32
- MOHAMMAD, A.; WALKER, P.; GARDNER-BERRY, K.: **Unilateral auditory neuropathy spectrum disorder: retrocochlear lesion in disguise?** The Journal of Laryngology & Otology, 1 of 7. Accepted for publication 2 June 2014
- QIU-JING ZHANG, LAN LAN, WEI SHI, DA-YONG WANG, YUE QI, LIANG ZONG, QIAN LI, HUI WANG, HAI-NA DING, NA LI, BING HAN & QIU-JU WANG: **Unilateral auditory neuropathy spectrum disorder**. Acta Oto-Laryngologica, 2012; 132: 72–79

- Northern, J. (editor): **Guidelines for identification and Management of infants and young children with auditory neuropathy spectrum disorder**. ©2008 The Children's Hospital – Colorado, Aurora, Colorado USA.

4 - METODOLOGIA

Las modalidades de trabajo a realizar serán las siguientes:

- Desarrollo teórico de los conocimientos centrales por medio de exposiciones de los docentes, presentaciones digitales y material audiovisual.
- Trabajos grupales destinados a la discusión de material bibliográfico.
- Ejercitación en clase de actividades del Aula Virtual.
- Trabajos individuales y grupales de análisis de casos y de correlación de pruebas y resultados.
- Puesta en común con discusión e intercambio de los análisis de casos realizados.

Importante: Los alumnos deben concurrir a clase con el tema previamente leído.

5 – PAUTAS DE ACREDITACIÓN Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN DE LA ASIGNATURA

La evaluación es considerada por la cátedra como una instancia importante del proceso enseñanza- aprendizaje; a través del cual, el alumno podrá autoevaluarse y los docentes examinar la apropiación de los contenidos y conocer a cada alumno individualmente.

El aula virtual del www.campus.umsa.edu.ar se utilizará como complemento de la modalidad presencial. Los alumnos dispondrán allí de recursos audiovisuales y tareas relacionadas a los temas abordados, estas tareas deben cumplimentarse en un 75%, al menos, para ser obtenida la regularidad de la materia.

Acreditación

Según el artículo 38 del Reglamento general de alumnos de grado (2019), para regularizar el cursado de una asignatura se requiere una asistencia del cincuenta por ciento (50%), como mínimo (tanto de horas teóricas como prácticas) y aprobar las evaluaciones de la cátedra. La asistencia se computará por hora de clase dictada (artículo 43).

La materia cuenta con 30 horas prácticas que se realizarán a contraturno durante los meses de mayo y junio. Las mismas se realizarán en modalidad virtual (sincrónica y asincrónica) y presencial (Hospital Rocca, es importante que el alumno esté al tanto que para ingresar al hospital debe tener el esquema completo de vacunas, ya que es una exigencia de la Dirección del Hospital. Si así no lo tuviera, lamentablemente no podrá ingresar a la visita, y/o en la Universidad del Museo Social Argentino, de acuerdo con las posibilidades sanitarias).

Las actividades prácticas en modalidad virtual constarán de quince (15) Trabajos Prácticos, cada cual contará con una breve ejercitación para afianzar los conocimientos adquiridos.

Para regularizar la materia y acceder al examen final, los alumnos deben cumplimentar y aprobar el 75% de los Trabajos Prácticos Virtuales y asistir al 80% de los prácticos presenciales, como mínimo. Los alumnos que cumplan con un porcentaje entre 75 y 50% deberán rendir escrito y oral en la instancia del Final y, por último, aquellos que no cumplan con el 50% deberán recursar la materia, de acuerdo con las disposiciones de la Universidad.

Sistema de evaluación:

Los alumnos deben aprobar evaluaciones (parcialitos) como cierre de cada Unidad Temática y una evaluación parcial escrita obligatoria, con contenidos teóricos y prácticos. Los mismos se deberán aprobar con una calificación mínima de cuatro puntos, que representará el 60% del total del parcial bien respondido.

En caso de no acreditar, el alumno tendrá sólo opción a un examen recuperatorio (con todos los temas vistos) cuya fecha será designada por la cátedra. Si no obtiene el puntaje mínimo en el parcial recuperatorio y/o está ausente tiene una opción a un segundo recuperatorio escrito el mismo día del primer llamado a Final de la materia, donde se evaluarán todas las unidades de la asignatura. Las ausencias deberán estar debidamente justificadas por escrito.

Si se aprueba, debe esperar a la próxima fecha de final para rendir la materia, no se puede rendir segundo recuperatorio y final en el mismo llamado (Reglamento).

6 - MODALIDAD DE EVALUACION DEL EXAMEN FINAL

La evaluación final consiste en un examen oral que se basará en la defensa de un caso clínico, fundamentando las decisiones consideradas desde la teoría y la práctica.

Los criterios de evaluación son los siguientes:

- Asegurar el conocimiento de conceptos básicos desarrollados en la cátedra.
- Lograr relacionar y vincular los conceptos teóricos trabajados.