

## LICENCIATURA EN FONOAUDIOLOGÍA

# CLÍNICA FONOAUDIOLÓGICA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**Profesora Titular:** Dra. VAZQUEZ FERNANDEZ, G. Patricia

**Profesora Adjunta:** Dra. SINOPOLI, Nora B.

**Docente Autorizado:** Lic. LIER, María

**2025**

Carrera: **LICENCIATURA EN FONOAUDIOLOGÍA**

Materia: **CLINICA FONOAUDIOLOGICA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Régimen: **ANUAL**

Comisiones: **TMA y TNA**

---

## **1.- FUNDAMENTACIÓN:**

*Clínica Fonoaudiológica en Personas con Discapacidad* es concebida como una asignatura troncal en el trayecto formativo de la Licenciatura en Fonoaudiología, y su posición en el plan de estudios se ubica en el tercer año de formación, en un trayecto orientado a la clínica, en el que el futuro licenciado ha de adquirir saberes relacionados con los aspectos semiológicos y de diagnóstico. En esa inteligencia se encara el estudio de las discapacidades en sus diversos subtipos, los recursos diagnósticos y la semiología propia de las mismas. La provisión de conocimientos epidemiológicos y clínicos actualizados permitirán al alumno contribuir al diagnóstico multidisciplinar de las personas con discapacidad.

La materia se estructura en tres ejes:

- a) **Eje I:** Fundamentos, historia, marco legal y clasificaciones de la atención clínica a la persona con discapacidad
- b) **Eje II:** El usuario-paciente, su familia y el equipo profesional de neurorehabilitación
- c) **Eje III:** Los grandes síndromes en discapacidad

La cátedra asume una posición epistemológica biopsicosocial respecto del fenómeno de la comunicación humana. En tal encuadre, se abordarán en tres módulos los aspectos sociales, semiológicos y clínicos de la discapacidad entendida como restricción o impedimento de la capacidad de realizar una actividad dentro del espectro que se considera normal para el ser humano, de origen genético o adquirido.

## **2.- OBJETIVOS**

QUE LOS ALUMNOS:

- puedan identificar los diferentes tipos de discapacidad

- conozcan los cuadros de discapacidad de origen genético de mayor prevalencia en la clínica de la patología humana.
- puedan acceder al análisis evaluativo de la comunicación en los niños con discapacidad.
- distingan las problemáticas que se asocian frecuentemente a la discapacidad en los pacientes y su grupo familiar.
- reflexionen sobre los criterios de elegibilidad de los instrumentos de análisis diagnóstico útiles a la construcción del diseño de proceso evaluativo integral;
- conozcan los alcances de los dispositivos de la salud pública asociados a la atención de las discapacidades.

### 3.- CONTENIDOS FORMATIVOS:

#### **EJE I: FUNDAMENTOS, HISTORIA, MARCO LEGAL Y CLASIFICACIONES DE LA ATENCIÓN CLÍNICA A LA PERSONA CON DISCAPACIDAD**

**Unidad 1: Fundamentos.** Clínica. Definición. Alcances del proceso clínico fonoaudiológico. Elementos. Discapacidad. Deficiencia. Definiciones según la OMS. Tipos de discapacidades. Clasificación. Integración: Concepto. Inclusión: Concepto. Comunicación y lenguaje en discapacidad. La percepción social de la persona con discapacidad. *Habitus*, estereotipos y exclusión social en discapacidad.

#### **Bibliografía**

1. Ferreira, M. (2008) La construcción social de la discapacidad: *habitus*, estereotipos y exclusión social. *Nómadas Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas* 17, 1. Publicación electrónica de la Universidad Complutense.
2. AAVV (2015) Cap. 1: Imágenes y representaciones de la discapacidad, en: AAVV: *Lenguaje, Comunicación y Discapacidad*, Publicación del Ministerio de Desarrollo Social, Córdoba, Argentina, pp 3-7
3. -Roma, C. De la integración a la inclusión: Reflexiones sobre la práctica en el aula, en: <https://deceducando.org/2017/07/13/de-la-integracion-a-la-inclusion-reflexionessobre-la-practica-en-el-aula/>

4. -Suriá Martínez, R. &2012) Discapacidad e integración educativa: ¿qué opina el profesorado sobre la inclusión de estudiantes con discapacidad en sus clases? *REOP. Vol. 23, nº3, 3º Cuatrimestre, 2012, pp.96 – 109 [ISSN electrónico: 1989-7448] 96*
5. -AAVV (2020) *Ficha de Cátedra: Las representaciones sociales de la discapacidad.*
6. S/A (2020), Discriminación global de las personas con discapacidad.  
en: <https://elcisne.org/discriminacion-global-de-las-personas-con-discapacidad/> febrero 2020.
7. AAVV (2020) Clínica: conceptos básicos. Ficha-Resumen de Cátedra.

**Unidad 2: Enmarcando la discapacidad en lo histórico social:** La Diversidad. La discapacidad: el modelo de prescindencia, el modelo médico-rehabilitador (o asistencial), el modelo social, el modelo de la diversidad y el modelo de los Derechos Humanos. La evolución del concepto de discapacidad. La Convención Internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad. Representaciones sociales acerca de la discapacidad. Las actitudes frente a las personas con discapacidad.

#### **Bibliografía:**

1. -Céspedes, G. (2005) La nueva cultura de la discapacidad y los modelos de rehabilitación. Aquichan; vol.5 no.1
2. -Velarde Lizama, V. (2012) Los modelos de la discapacidad: un recorrido histórico, *Revista Empresa Y Humanismo* , VOL XV: Nº 1 , pp 15-136

#### **Unidad 3: Clasificaciones y tipologías en discapacidad.**

La discapacidad física, intelectual, sensorial y psicosocial. Evolución de las clasificaciones internacionales: CIE 10, CIDDM. La CIF-OMS: Estructura y ejemplos. WHO-DAS: material y técnica de administración. Puntaje.

#### **Bibliografía**

1. -Figari, C. (2012) Paradigma del funcionamiento y de la discapacidad en un entorno comunitario. Trabajo presentado en las Jornadas de Salud Mental y Comunidad, Buenos Aires
2. -Crespo, M. Campo, M., y Verdugo Alonso, M. (2003) Historia de la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF): Un largo camino recorrido, *Siglo Cero*, 34, 1; 205, pp 20-25
3. -Organización Mundial de la salud (OMS) (2001) Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) Versión Abreviada. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Secretaría de Estado de Servicios Sociales,

Familias y Discapacidad. Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO).  
Contiene las cuatro versiones del WHO DAS en su parte final.

4. AAVV (2019) Ficha de Cátedra: Clasificación de los trastornos del neurodesarrollo según el DSM 5

**Unidad 4:** Normativa nacional en materia de discapacidad. El certificado de discapacidad: requisitos, destinatarios, trámite de solicitud.

**Actividad Práctica:** Cada grupo armará un tríptico tipo folleto explicativo para guiar a los familiares de pacientes con discapacidad (visceral, auditiva, visual, intelectual, motora, según el grupo), sobre cómo obtener el certificado de discapacidad. Deberá contener al menos: requisitos para obtenerlo, lugares, tipo de exámenes que se aplican, normativa legal que aplica, costos. Fecha de entrega: 7 mayo 2020.

### **Bibliografía**

1. -Ley 22431 (Actualizada por leyes 25635, 25634, 25504, 24901,24314, 24308, 23876, 23021) INSTITUCION DEL SISTEMA DE PROTECCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS DISCAPACITADAS.
2. -Ley 24.901 Sistema de prestaciones básicas en habilitación y rehabilitación integral a favor de las personas con discapacidad
3. -Normativa para la Certificación de Personas con Discapacidad con Deficiencia Intelectual y Mental (Disposición. 648/15 SNR)
4. -Normativa para la Certificación de Personas con Discapacidad con Deficiencia Visual
5. -Normativa para la Certificación de Personas con Discapacidad con Deficiencia Auditiva
6. -Normativa para la Certificación de Personas con Discapacidad con Deficiencias viscerales
7. -Normativa para la Certificación de Personas con Discapacidad con Deficiencias motoras

## **EJE II: EL USUARIO-PACIENTE, SU FAMILIA Y EL EQUIPO PROFESIONAL DE NEURO-REHABILITACIÓN**

### **Unidad 5: La historia clínica de la persona con discapacidad**

Anamnesis de la persona con discapacidad en la clínica de la comunicación. Estructura. Técnicas de entrevista. El razonamiento crítico aplicado a la formulación de preguntas al informante/paciente: la interrogación fundamentada y dirigida a la meta. **Actividad Práctica:** Realizar una anamnesis a la madre/o al padre de un niño con discapacidad o a un joven/adulto con discapacidad (de cualquier clase)

### **Bibliografía:**

1. Ficha de cátedra: ANAMNESIS FONOAUDIOLÓGICA de la persona con discapacidad/ MIASTENIA GRAVIS
2. Ficha de cátedra: ANAMNESIS FONOAUDIOLÓGICA de la persona con discapacidad (MODELO)
3. Ficha de cátedra: Anamnesis fonoaudiológica de la persona con discapacidad /Síndrome de Williams
4. Ficha de Cátedra: La historia clínica.

### **Unidad 6: El equipo profesional en el proceso de rehabilitación e inclusión de las personas con discapacidad**

El proceso de rehabilitación. La rehabilitación integral. La rehabilitación funcional. Concepto de equipo multidisciplinario, interdisciplinario y transdisciplinario. Estructura del equipo profesional. Roles y funciones del fonoaudiólogo en los equipos de rehabilitación. Inclusión educativa, Diseño Universal para el aprendizaje (DUA) y Normativas vigentes

**Actividad Práctica:** *Entrevistar a una persona con discapacidad (niño, adolescente, adulto, pueden ser sus familiares directos) y: a) identificar qué tipo de modelo de equipo brinda atención a ese paciente, b) quiénes conforman el equipo, c) qué representaciones tiene el familiar sobre cada profesional interviniente (identificar el rol imaginario y la percepción de realidad crítica del paciente).*

#### **Bibliografía:**

1. -Brogna, P. (2006) El nuevo paradigma de la discapacidad y el rol de los profesionales de la rehabilitación". *El Cisne, revista del universo de la discapacidad*. Abril.
2. -Vazquez, B., Veronesi, M. (2013) Importancia de la rehabilitación interdisciplinaria postUCI, en: *Syllabus*, Volumen 30 - Nº 3
3. -Ruiz Rodríguez, E. (2012) *Programación educativa para escolares con Síndrome de Down*, Madrid: Fundación Iberoamericana Down 21.

**Unidad 7: La familia y la discapacidad.** Tipos de familia y su relación con la inclusión y el contexto social. Vínculos en la familia de la PCD: pareja, filiales, fraternales, parentales.

#### **Bibliografía:**

1. -Nuñez, B., Familia y discapacidad - De la vida cotidiana a la teoría, Buenos Aires, Lugar, ed 2016.
2. -Ariza Marriaga, G., Zuliani Arango, L., Bastidas Acevedo, M (2018), Encuentro del padre con su hijo con síndrome de Down: sufrimiento y empatía en: *Pensamiento Psicológico*, vol. 16, núm. 2
3. -Sarto Martín, M. (2013) Familia y discapacidad, III Congreso "La Atención a la

Diversidad en el Sistema Educativo"., Universidad de Salamanca. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad (INICO)

## EJE III: LOS GRANDES SÍNDROMES EN DISCAPACIDAD

**Unidad 8: Precursores de discapacidad en la etapa fetal y neonatal.** Factores etiológicos de patología discapacitante de temprana aparición. Semiología y clínica. **Bibliografía**

1. Agüero, G., Bianco, M., Biere, F., Climent, F. y Vazquez Fernández, P. (2020) Los indicios de discapacidad y la exposición ambiental a agentes tóxicos: nuevos aportes a la clínica fonoaudiológica de la persona con discapacidad.
2. Ficha de Cátedra (2019): Afectación del embrión y el feto durante la gestación
3. Martínez Frías, M. (2015) Defectos congénitos de origen ambiental. Medidas de Prevención. Madrid: Curso de Prevención de Deficiencias, s/d.

**Unidad 9: Síndrome de Down, Mosaicismo.** Clínica, semiología, pronosis. Objetivos de la intervención.

Bibliografía:

1. Díaz-Cuéllar, M., Yokoyama-Rebollar, I., Del Castillo-Ruiz (2016) Genómica del síndrome de Down, *Acta Pediatr Mex.*; sep; 37(5):289-296.
2. Zúñiga, J., Raggio, M. (2015) Síndrome de Down en Otorrinolaringología, *Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello* 2015; 75: 49-54
3. Florez, J. (2016) El Síndrome de Down en perspectiva, *Revista Síndrome De Down*, I Volumen 33, marzo 2016
4. Ruiz Rodríguez, E. (2012) *Programación educativa para escolares con Síndrome de Down*, Madrid: Fundación Iberoamericana Down 21. (Introducción y cap. 2)

*Sugerida y ampliatoria:*

Rondal, J., *Desarrollo del lenguaje en el niño con Síndrome de Down - Manual práctico de ayuda e intervención*. Buenos Aires: Nueva Visión, ed. 2015.

**Unidad 10: Otros síndromes de interés fonoaudiológico.** Síndrome de Williams, síndrome de cromosoma X frágil y Síndrome de Prader-Willi. Síndrome de West. Petit Mal. Síndrome de Angelman. Síndrome de Sotos. **Bibliografía**

1. Del Barrio Del Campo, J., Castro Zubizarreta, A., Y Buesa, L. consultado en: [http://www.feaps.org/biblioteca/sindromes\\_y\\_apoyos/capitulo07.pdf](http://www.feaps.org/biblioteca/sindromes_y_apoyos/capitulo07.pdf)
2. Del Barrio Del Campo, J., Castro Zubizarreta, A., Y Buesa, L. consultado en: [http://www.feaps.org/biblioteca/sindromes\\_y\\_apoyos/capitulo08.pdf](http://www.feaps.org/biblioteca/sindromes_y_apoyos/capitulo08.pdf)
3. Del Barrio Del Campo, J., Castro Zubizarreta A., Y Buesa, L. consultado en: [http://www.feaps.org/biblioteca/sindromes\\_y\\_apoyos/capitulo09pdf](http://www.feaps.org/biblioteca/sindromes_y_apoyos/capitulo09pdf)
4. Del Barrio Del Campo, J., Castro Zubizarreta, A., Y Buesa, L. consultado en: [http://www.feaps.org/biblioteca/sindromes\\_y\\_apoyos/capitulo11.pdf](http://www.feaps.org/biblioteca/sindromes_y_apoyos/capitulo11.pdf)
5. Ficha de Cátedra (2019): Los grandes síndromes.

**Unidad 11:** Trastornos del Espectro Autista. Síndrome de Asperger. Semiología. Prognosis. La vida familiar. La vida escolar. La adultez. Desafíos y ajustes. El consejo fonoaudiológico fundamentado.

### Bibliografía

1. Rodríguez Santos , F.(2017) Capítulo 1: pp 14 – 44, Los Trastornos del Espectro del Autismo. Clasificación de los TEA y relación con el Trastorno de Comunicación Social. en: *Guía de intervención logopédica en los Trastornos del Espectro del Autismo. Trastornos del lenguaje*. Madrid: Síntesis Editorial
2. Balbuena Rivera, F. (2011) Comunicación en trastornos del espectro autista: hallazgos iniciales y nuevos retos, *Apuntes de Psicología, número 3, pp 415-421*
3. Bonilla, M. y Chaskel, R. (2009) Trastorno del Espectro Autista, *CCAP, Volumen 15 Número 1, pp 19-29*
4. Rodríguez Santos,F (2017) Clasificación de los TEA en la DSM-V; Capítulo 2. Etiología, en: *Guía de intervención logopédica en los Trastornos del Espectro del Autismo. Trastornos del lenguaje*. Madrid: Síntesis Editorial
5. Monfort, I. (2009) Comunicación y lenguaje: bidireccionalidad en la intervención en niños con trastorno de espectro autista *Rev Neurol* 2009; 48 (Supl 2): S53-S56
6. Riviere, A. (1997) I.D.E.A. Inventario de Espectro Autista s/d
7. Cañete, M. et al (2018) necesidades de apoyo percibidas por padres de niños con autismo entre 2-5 años, en México, *Siglo Cero*, vol. 49 (3), n.º 267, 2018, julioseptiembre, pp. 75-93

*Sugerida y ampliatoria:*

Valdez, D. (2016) *Autismos*. Buenos Aires: Paidós

**Unidad 12: La privación sensorial discapacitante.** Ambliopía. *nistagmus*, estrabismo. Síndrome de Charge. Ceguera. Sordera. Sordo-ceguera. Semiología y clínica. Abordaje fonoaudiológico del sordociego.

### Bibliografía

1. Furmanski, H.(2011) Habilitación y rehabilitación auditiva en niños con implantes cocleares, *Revista FASO*, año 18, N 5.
2. Aguirre Barco, P. et al (2018) *Manual de atención al alumnado con necesidades específicas*, Andalucía: Consejería de Educación de la Junta de Andalucía.
3. Andrade, P. (2018) *Alumnos Con Discapacidad Visual. Necesidades Y Respuesta Educativa*-Madrid: ONCE
4. Lobete Prieto, C. et al (2010) El síndrome CHARGE, *Arch Argent Pediatr*;108(1):e9-e12
5. Organización Panamericana de la Salud (2019) Guía de diagnóstico y manejo: Disminución de la agudeza visual.
6. Delgado Domínguez JJ. (2005) Detección de trastornos visuales. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2005. Madrid: Exlibris Ediciones; 2005. p. 189-200.
7. Ficha bibliográfica (2019) basada en <http://www.foaps.es/lasordoceguera/causas>
8. Cushman, Ch. (2004) Cap 3 "Lenguaje y cognición" en: AAVV, *Desarrollo de estrategias para un aprendizaje activo*. Madrid: Organización Nacional de Ciegos de España.

**Unidad 13: Disrafias.** Espina bífida. Mielomeningocele. Otras disrafias. **Bibliografía**

1. Caro Osorio, M. Mendoza Rodríguez, C., y Vazquez Flores, H. (2011) Malformaciones congénitas del sistema nervioso central y manifestaciones cutáneas: una revisión, en *Avances*, pp 17-29
2. Bergamo, P., Puigdevall, M. y Lamprópulos, M.(2005) Mielomeningocele, en *Rev Asoc Argent Ortop Traumatol* Año 70, pp 269-283
3. Juan Manuel Aparicio Meix, J. (2008) Espina bífida, cap.18 en: *Protocolos Diagnóstico Terapéuticos de la AEP: Neurología Pediátrica*. Madrid: Publicaciones de la AEP

**Unidad 14: Encefalopatía crónica no evolutiva (ECNE).** Su clasificación. Parálisis cerebral. Tipos clínicos. Aspectos bio-socio-cognitivos. Espasticidad, hipotonía, ataxia, temblores, diskinesias, atetosis y corea: concepto.

### Bibliografía

1. Pascual, J. y Koenigsberger, M. (2003) Parálisis cerebral: factores de riesgo prenatales, *Rev Neurol* 37 (3): 275-280
2. Robaina-Castellanos, G., Riesgo-Rodríguez S., Robaina-Castellanos, M. (2007) Definición y clasificación de la parálisis cerebral: ¿un problema ya resuelto? *Rev Neurol*; 45 (2): 110-117

**Unidad 15: Enfermedades desmielinizantes.** Enfermedades por priones.

Esclerosis Múltiple Lateral y Amiotrófica. encefalomiелitis aguda diseminada (EMAD), leucoencefalopatía hemorrágica aguda, la neuromielitis óptica (enfermedad de Devic) y diversos tipos de esclerosis múltiple (EM): tipo crónica (Charcot), tipo agudo (Marburg), esclerosis mielinoclástica difusa (Schilder) y la esclerosis concéntrica (Baló). Enfermedad de la motoneurona. Parkinson y Parkinsonismo. Miastenia grave.

#### **Bibliografía**

1. Consortium of MS Centers (2006) El rol del fonoaudiólogo en la atención de la esclerosis múltiple. <http://www.ms-care.org> Federal ID # 22-3216416
2. AAVV (2004) Dossier Revista de discapacidad, trastornos neurodegenerativos.

#### **Unidad 16 La comunicación en el envejecimiento patológico, una axiología para la patología discapacitante de la comunicación.** Deterioro Cognitivo Leve. Demencias.

Semiología y Clínica.

**Actividad Práctica:** Análisis semiológico y clínico del personaje central en el film *Still Alice*.

#### **Bibliografía**

1. Machado Goyano Mac-Kay, A. Guerra Rivera, P.; Sanhueza Benítez, T.; Martínez, C. (2017) Discurso oral en el envejecimiento: estudio de caso, *Forma y Función*, vol. 30, núm. 1, enero-junio, 2017, pp. 59-75
2. Riffo, B. y Arancibia, B. (2010) Envejecimiento cognitivo y procesamiento del lenguaje: cuestiones relevantes, *Revista de Lingüística Teórica y Aplicada*, 48 (1), I Sem. 2010, pp. 75-103.

#### **Unidad 17. Discapacidad de la salud comunicacional. Hablante tardío y ausencia de habla.**

Retraso simple del lenguaje (RSL). Retraso en el desarrollo del lenguaje. Trastorno del desarrollo del Lenguaje (TDL). Clínica neurolingüística. Criterios y Manejo. Prognosis. Aconsejar a Padres. Orientación al docente.

#### **Bibliografía**

Bishop, D. (2017) About new challenges up to language development disorder. *Int. Speech and Lang Rev*: 23; 8- pp 298-302 Ficha de cátedra (traducción)

### **5.-METODOLOGÍA DE TRABAJO Y ENSEÑANZA:**

La asignatura se desarrollará en encuentros estructurados en clases teóricas y actividades prácticas con el propósito de facilitar a los alumnos el acercamiento y la comprensión del proceso de investigación evaluativa y semiológica, así como la apropiación cognitiva de los conceptos analizados en las clases teóricas.

En cada clase se prevé un espacio teórico de enseñanza dirigida, a cargo del docente y otro, complementario, de exposición a cargo de los alumnos, orientado a que alcancen el desarrollo de competencias expositivas verbales que ayudarán a estructurar su aprendizaje en los tramos finales de la formación como licenciados.

Los alumnos se organizarán en pequeños grupos para el análisis y debate. Esta metodología de enseñanza aspira a lograr una participación activa de los alumnos, con el objeto de

plasmar la correspondencia entre el temario expuesto en cada clase y sus posibilidades de aplicación en el universo clínico disciplinar, preparándolos para actuar criteriosamente en su futuro ejercicio profesional. Del mismo modo, el debate y la exposición oral por parte de los alumnos está dirigida a que desarrollen habilidades expresivas en la comunicación de los temas disciplinares. Las tareas de indagación en hemeroteca científica se orientan, en cambio, a la adquisición de competencias básicas para enfocarse en la producción escritural del nivel académico, a través de ensayos, y trabajos monográficos breves. El futuro fonoaudiólogo, en tanto egresado universitario, debe contar con espacios para estructurar su propia opinión reflexiva sobre los temas en que está siendo formado.

- La práctica se configura a través de:
  - Análisis clínico aplicado a casos prototípicos de la patología abordada;
  - planteo de problemas (descripción semiológica, casos clínicos prototípicos para la aplicación de los contenidos abordados en la teoría, propiciando el autovalimiento del alumno y el aprendizaje colaborativo a través de la realización de trabajos en forma grupal, ○ analítica clínica
  - Telesimulación clínica.
- El referente de prácticos es el Lic. Federico Climent para ambas comisiones

## 6.- PAUTAS DE ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN:

Los alumnos deben cumplir con el 75% de asistencia, haber aprobado el 80 % de las actividades prácticas y eventuales trabajos especiales contemplados en el presente Programa de la asignatura y haber aprobado los dos parciales obligatorios para acceder al final oral. Con <75% y hasta 50% de asistencia y ambos parciales aprobados podrá acceder a rendir examen final escrito y oral.

**1ro y 2do parciales:** ambos exámenes son escritos, individuales y presenciales. Los contenidos se informarán en clase y en el cronograma de la materia que es entregado en la primera quincena del curso.

**FECHAS DE EXAMENES PARCIALES Y RECUPERATORIO 1:** se proveen en el cronograma de la materia, entregado en clase.

**2do Recuperatorio:** se rinde el día en que la materia tenga mesa de Final en el llamado inmediato a la finalización de la cursada (nov-dic).

### Examen Final

El examen contempla el contenido completo de este temario y su respectiva bibliografía. Es presencial.