

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLOGIA

Programa

TERAPÉUTICA EN FONOESTOMATOLOGIA

Profesores:

Titular: Dra. Campos, María del Carmen

Adjunta: Lic. Pieroni Trecco, Adriana

Adjunta: Lic. Tamashiro, Ana Beatriz

2025

Carrera: Licenciatura en Fonoaudiología

Materia: Terapéutica en Fonoestomatología

Comisión: TMA / TNA 3º AÑO

FUNDAMENTACION DE LA ASIGNATURA

El sistema fonoestomatognático es un sistema biológico de extensión morfológica definida que sufre cambios evolutivos y adaptativos, condicionados por la supervivencia e influencias del medio ambiente. Este sistema es el responsable de funciones de la vida vegetativa que aseguran la supervivencia tales como, respirar, tragar, succionar, masticar y la función social por excelencia que permite la vida de relación del hombre, el habla.

El sistema fonoestomatognático a lo largo de la vida del hombre puede presentar alteraciones estructurales y neuromusculares que causan déficit en las funciones vitales y en la comunicación, por lo tanto es imprescindible para el fonoaudiólogo el conocimiento de los múltiples desequilibrios del sistema, su consecuencias así como, los métodos clínico e instrumentales para el diagnóstico.

En esta asignatura se desarrollaran las diferentes acciones de prevención y terapéuticas para recuperar, rehabilitar o compensar las funciones alteradas del sistema fonoestomatognático, desde un abordaje interdisciplinario específicamente con la ortodoncia, la ortopedia funcional de los maxilares, la clínica médica, la neurología, la nutrición, la gastroenterología, la otorrinolaringología, etc., dirigido a los fines de obtener armonía neuromuscular-funcional, con acciones recíprocas entre la actividad neuromuscular y las propias funciones fonoestomatognáticas.

Se orientara la formación de los alumnos hacia el trabajo asistencial en equipos interdisciplinarios en las áreas de salud.

OBJETIVOS DE LA ASIGNATURA

Objetivo General:

- Adquirir los conceptos sobre las diferentes terapéuticas fonoaudiológicas dirigidas a recuperar y rehabilitar las diferentes alteraciones de las funciones del sistema fonoestomatognático en el recién nacido, en el paciente pediátrico y adulto.

Objetivos Específicos

- Introducir al alumno en la evaluación de las alteraciones funcionales del aparato fonoestomatognático.
- Conocer los diferentes tratamientos para recuperar y rehabilitar las funciones del sistema fonoestomatognático, alteradas por diferentes patologías en el recién nacido, en el paciente pediátrico y adulto.
- Valorar la relación interdisciplinaria para efectivizar los diferentes tratamientos fonoaudiológicos en el área de la fonoestomatología.

UNIDADES TEMATICAS

Unidad 1: Funcionalidad estomatognática. Bases conceptuales.

Introducción: Funciones, disfunciones y parafunciones estomatognáticas. Interdisciplina. Transdisciplina. Estudio y terapéutica interdisciplinaria. Anamnesis.

Unidad 2: Postura y Sistema Estomatognático (S.E.)

Sistema estomatognático como subsistema corporal. El sistema estomatognático y su relación con la equilibración de la postura. Filogenia y ontogenia del raquis. Curvas del raquis en equilibrio y desequilibrio postural y funcional.

Unidad 3: Componentes del S.E.

Componentes del sistema.

Esqueletal: Análisis facial. Biotipología facial.

Oclusal: Dentición temporaria, mixta y permanente. Oclusión normal y maloclusiones. Estudio de modelos.

Espacios funcionales: en el recién nacido y en el adulto y su relación con la biotipología facial. Su importancia en las estabilidades articulares y músculo-esqueletales.

Componente neuromuscular y articular: *Evaluación y lineamientos terapéuticos*

Unidad 4: Funciones y disfunciones del S.E.

Funciones del sistema fonoestomatognático.

Respiración: Disfunción respiratoria, Espacios funcionales, espacios neumáticos que posibilitan la dinámica funcional. Niveles de compromiso. *Evaluación y lineamientos terapéuticos*

Deglución: Registro de eventos neuromusculares, puntos de estabilidad, etapas de la deglución, intervención de las Unidades Funcionales. *Evaluación y lineamientos terapéuticos*

Masticación: Estructuras que participan. Ciclo masticatorio: prensión, trituración y molienda.

Masticación bilateral alternada, masticación unilateral. Mecanismos neuromusculares que regulan la masticación. Intervención de las Unidades Funcionales. *Evaluación y lineamientos terapéuticos*

Habla-voz: Aspecto fonético-articulatorio. Estudio neuromuscular funcional. Relaciones morfológicas y funcionales con el resultado fonético-fonológico del habla. *Evaluación y lineamientos terapéuticos*

Unidad 5: Evaluación interdisciplinaria del S.E.

Protocolos de evaluación: PENCH (Protocolo de Evaluación Norma Chiavaro), Introducción: Anamnesis y Registro de ingesta. **Modulo I:** Estudio Corporal. **Módulo II:** Estudio de componentes del S.E. **Módulo III:** Evaluación del Componente Neuromuscular y Funciones del SE: Campo sensitivo, Unidades Neuromusculares Funcionales y Funciones Estomatognáticas.

Protocolo de Exploración inicial interdisciplinaria para niños y adolescentes

Protocolo de Exploración inicial interdisciplinaria para adultos. Autores: Elsa Bottini, Alberto Carrasco, Jordi Coromina, Graciela Donato, Pablo Echarri, Diana Grandi, Lyda Lapitz, Ana Molina, Eduardo Padrós, Joan Pau Marcó y Emma Vila.

Unidad 6: Planificación terapéutica interdisciplinaria basada en el diagnóstico de las disfunciones. Lineamientos Terapéuticos

Organización metodológica del abordaje Neuromuscular-Funcional en las distintas disfunciones y parafunciones estomatognáticas: respiración, deglución, succión, masticación, habla. Método, técnica y recursos terapéuticos.

Unidad 7: FLAP

Trastornos en el habla del paciente con Fisura Palatina. Categorización de los patrones articulatorios típicos de Fisura Palatina utilizados en E.E.U.U. y Reino Unido. Descripción de cada patrón y manejo terapéutico según su categoría.

Evaluación perceptual fonoaudiológica específica para pacientes con Fisura Palatina y/o disfunción velofaríngea. Tratamiento.

Unidad 8: Deglución y disfagia. Diagnostico de la disfagia.

Fases de la deglución. Mando neurológico. Concepto de Disfagia. Etiología. Tipos de disfgias. Clasificación fisiopatológica de a disfagia.

Clínica de la disfagia y grados de severidad. Métodos diagnósticos clínicos e instrumentales. Ventajas y desventajas. Equipo interdisciplinario.

Unidad 9: Bases conceptuales del tratamiento fonoaudiológico.

Neuroplasticidad y recuperación de las disfgias. Fundamentos neurofisiológicos de la terapéutica fonoaudiológica de recuperación y rehabilitación de las disfgias. Objetivos

terapéuticos en las disfagias. Estrategias terapéuticas generales. Rol del paciente y de la familia en la terapéutica. Abordaje terapéutico interdisciplinario.

Unidad 10: Tratamiento fonoaudiológico predeglutorio de las disfagias.

Concepto del tratamiento predeglutorio: estrategias de incremento sensorial oral, tratamiento neuromuscular funcional. Conceptos de los tratamientos: estimulación eléctrica transcutánea o intramuscular, magneto terapia transcraneal y taping neuro fascial.

Unidad 11: Tratamiento fonoaudiológico deglutorio de las disfagias.

Tratamiento deglutorio: posturas cefálicas y maniobras compensadoras. Modificación del volumen y de la consistencia del bolo alimenticio. Dieta para las disfagias. Etapa terapéutica en los estudios instrumentales de la deglución.

Tratamiento de las disfagias con vía aérea instrumentada.

METODOLOGIA

El abordaje de los contenidos temáticos se realizará gradual y progresivamente, teniendo en cuenta la complejidad conceptual de los mismos y buscando la integración de los saberes científicos.

En el diseño didáctico se llevarán a cabo estrategias explicativas para la comprensión e incorporación de los nuevos contenidos teórico – prácticos, apoyado en las bases conceptuales ya adquiridas.

Las actividades prácticas estarán basadas en la observación, análisis y resolución terapéutica de casos clínicos con la presentación de material radiológico, videos, etc., con la guía del docente, el alumno dará respuestas diagnósticas-terapéuticas que se fundamentarán y se discutirán en clase, destacando siempre el abordaje interdisciplinario.

PAUTAS DE ACREDITACIÓN Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La evaluación formativa del proceso de enseñanza – aprendizaje se realizará durante toda la cursada, teniendo en cuenta la participación en clase y la resolución de trabajos prácticos.

La resolución de los trabajos prácticos tendrá carácter de obligatorio y constituirá nota de concepto junto con el examen parcial.

Además, los alumnos deberán realizar un examen parcial escrito y un examen recuperatorio en el caso de no aprobar el primero.

Al finalizar el cuatrimestre los alumnos deberán realizar un examen final de contenidos teóricos y con resolución de casos clínicos.

Los exámenes serán aprobados con la nota mínima de 4 (cuatro), que representara el 60% de las respuestas correctas.

Dada la reciente reforma del reglamento de alumnos (19-11-2019), la modalidad del examen final podrá ser escrita u oral, optándose por una de ellas para todos los inscriptos presentes. La decisión será tomada por la cátedra en cada mesa de examen en particular.

BIBLIOGRAFIA OBLIGATORIA

1. Tamashiro, A. (2011). Fisura Labio Alvéolo Palatina. Nueva metodología de intervención fonoaudiológica. Librería Akadia Editorial.
2. Inostroza-Allende F, Baeza-Pavez G, Del Valle-Román P, Fernández-Antifil J, Yáñez-Pavez C, Pino-Castillo J. Evaluación perceptual de la insuficiencia velofaríngea en personas con fisura del paladar: una revisión integradora de literatura. Revista Chilena de Fonoaudiología 20 (2021), 1-22.
3. Kummer A; Resonance Disorders & Velopharyngeal Dysfunction. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/281981084_Resonance_disorders_and_velopharyngeal_dysfunction_VPD
4. Sell D, Harding A, Grunwell, Pamela. GOS.SP.ASS.'98: an assessment for speech disorders associated with cleft palate and/or velopharyngeal dysfunction (revised). Int J Lang Commun Disord. 1999; 34 (1): 17-33.
5. Trost JE. Articulatory additions to the classical description of the speech of persons with cleft palate. Cleft Palate J. 1981; 18: 193-203.
6. Campos, M del C. Evaluación de la disfagia con estudio dinámico de la deglución. Revista científica de la Regional La Plata del Colegio de Fonoaudiólogos de la Provincia de Buenos Aires. Año 1. Edición 1. Septiembre 2013. Pp 38-47.
7. Campos, M del C. Disfagia: Grupos de riesgo y métodos diagnósticos. Revista científica de la Regional La Plata del Colegio de Fonoaudiólogos de la Provincia de Buenos Aires. Año 1. Edición 1. Septiembre 2013. Pp 38-47.
8. Chiavaro, Norma. Funciones y disfunciones estomatognáticas. Editorial Akadia. Buenos Aires. 2011
9. Trovato M, Rosa MI, Brotzman G. Manual de Fonoestomatología. Editorial Akadia. Buenos Aires. 2018.
10. Programa de Intervención Terapéutica en Disfunciones Estomatognáticas (P.I.T). Publicación: Chiavaro, N.; Programa de Intervención Terapéutica en Disfunciones Estomatognáticas (P.I.T.), 2002, Revista de la Asociación Argentina de Logopedia, Foniatría y Audiología, Tomo 48, Nº 2-3.
11. Organizadores: Irene Queiroz Marchesan, Hilton Justino da Silva, Giedre Berretín-Felix. (2012) Terapia Fonoaudiológica en Motricidad Orofacial Brasil: Pulso.
12. Pieroni Trecco A. Harrington S. (2019) Aportes del Método Chiavaro, Técnica Neuromuscular-Funcional, en el abordaje de los trastornos fonéticos del habla, Revista Científica de la Asociación Argentina de Logopedia, Foniatría y Audiología (ASALFA), Tomo 66 – Nº 1, 22-36.
13. Tamashiro, A. (2011). Fisura Labio Alvéolo Palatina. Nueva metodología de intervención fonoaudiológica. Librería Akadia Editorial.

14. Webb, WG y Adler, RK. Neurología para el logopeda. Editorial Elsevier-Masson.

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

1. Adamowsky, N. El niño respirador bucal crónico como matriz de disfunción. Artículo publicado en Actualidades en Alergia, Asma e Inmunología AAIBA vol. XIV año 2013.
2. Barker, RA. Barasi, S. Neurociencia en esquemas. Ed. Akadia.
3. Clavé Civit P y Garcia Peris P. (2013) Guía de diagnóstico y de tratamiento nutricional rehabilitador de la disfagia orofaríngea. Ed. Glosa. Barcelona. España.
4. Campos, MC. Parálisis del hipogloso en un flautista. Revista científica de la Regional La Plata del Colegio de Fonoaudiólogos de la Provincia de Buenos Aire. Año 2. Edición N°3. Noviembre 2014. Pp 30-34.
5. Chiavaro, N. Pieroni Trecco A. Harrington S. (2016) Obstrucción de la Vía aérea superior y su relación con la conducta alimentaria en niños. Revista Signos Fónicos, Suplemento especial: II Encuentro Americano y I Iberoamericano de Motricidad Orofacial. Lima Perú.
6. Desarrollo de la dentición. La dentición primaria. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatria. Ortodoncia ws edición electrónica octubre 2009. Obtenible en: www.ortodoncia
7. Hilton Justino Da Silva. Daniele Andrade da Cunha. El Sistema Estomatognático. Anatomofisiología y desarrollo. Editorial Pulso, 2013. Brasil.
8. Manns, A; Díaz, G. Sistema Estomatognático. Facultad de odontología de Chile 1988.
9. Manns Fresse, Arturo. Sistema Estomatognático. Fundamentos clínicos de fisiología y patología funcional. Editorial: Amolca 2013.
10. Mendel, MJ. Pautas para la adenoamigdalectomía. Artículo publicado en el 1° Manual de la AAOFP. Asociación Argentina de Otorrinolaringología y Fonoaudiología Pediátrica. Buenos Aires 2008.
11. Pieroni Trecco, A. (2016) Evidencia de cambios faciales desde la observación clínica. Terapia Neuromuscular Funcional (Método Chiavaro). *Revista Signos Fónicos*. Suplemento especial: II Encuentro Americano y I Iberoamericano de Motricidad Orofacial. Lima Perú.
12. Vivanco, J. Vivanco, M. Enfoque multidisciplinario sobre la respiración bucal. Artículo publicado en la revista del Ateneo Argentino de Odontología. Volumen XXXVI. julio-diciembre 1997
13. Sell D, Harding A, Grunwell, Pamela. "GOS.SP.ASS.'98: an assessment for speech disorders associated with cleft palate and/or velopharyngeal dysfunction (revised)". *Int J Lang Commun Disord*. 1999; 34 (1): 17-33.
14. Harding-Bell, Anne. Assessment of cleft palate speech in U.K. In: Jan Lilja, Anna Elander editors. Transaction. 9th International Congress on Cleft Palate and Related Craniofacial Anomalies; 2001 June 25-29; Göteborg, Suecia.
15. Trost JE. Articulatory additions to the classical description of the speech of persons with cleft palate. *Cleft Palate J*. 1981; 18: 193-203.
16. Morris H, Ozanne A. Phonetic, phonological, and language skills of children with a cleft palate; *Cleft Palate Craniofac J*. 2003 Sep;40(5):460-70.

17. Pamplona MC, Ysunza A, González M, Ramírez E, Patiño C. Linguistic development in cleft palate patients with and without compensatory articulation disorder; *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2000 Aug 31;54(2-3):81-91.
18. Pamplona MC, Ysunza PA (2018) Language Proficiency in Children with Cleft Palate. *Int Arch Commun Disord* 1:003.
19. Hardin-Jones M, Chapman K. The Impact of Early Intervention on Speech and Lexical Development for Toddlers With Cleft Palate: A Retrospective Look at Outcome; January 2008, *Language Speech and Hearing Services in Schools* 39(1):89-96.
20. Mc Williams B. J. ; Morris HL, Shelton RL, Eds. "Disorders of phonation and resonance". En: *Cleft palate speech* 2nd ed. Philadelphia: B.C. Decker Inc; 1990. p. 247-68.
21. Henningson G, Kuhlen D, Sell D, Sweeney T, Trost-Cardamone J, Whitehill T, Speech Parameters Group. Universal Parameters for reporting Speech Outcomes in Individuals with Cleft Palate; *The Cleft Palate-Craniofacial Journal*: Vol. 45, No. 1, pp. 1-17.
22. Chapman KL, Baylis A, Trost-Cardamone J, Cordero KN, Dixon A, Dobbelsteyn C, Thurmes A, Wilson K, Harding-Bell A, Sweeney T, Stoddard G, Sell D. The Americleft Speech Project: A Training and Reliability Study. *Cleft Palate Craniofac J*. 2016 Jan;53(1):93-108.
23. Kummer A; Resonance Disorders & Velopharyngeal Dysfunction. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/281981084_Resonance_disorders_and_velopharyngeal_dysfunction_VPD
24. Morris H, Ozanne A. Phonetic, phonological, and language skills of children with a cleft palate; *Cleft Palate Craniofac J*. 2003 Sep;40(5):460-70.
25. Pamplona M. Propuesta de valoración y tratamiento en terapia de lenguaje para pacientes con paladar hendido. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cplast/cp-2012/cp122f.pdf>
26. Pamplona MC, Ysunza A, González M, Ramírez E, Patiño C. Linguistic development in cleft palate patients with and without compensatory articulation disorder; *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2000 Aug 31;54(2-3):81-91.
27. Pamplona MC, Ysunza PA (2018) Language Proficiency in Children with Cleft Palate. *Int Arch Commun Disord* 1:003.
28. Hardin-Jones M, Chapman K. The Impact of Early Intervention on Speech and Lexical Development for Toddlers With Cleft Palate: A Retrospective Look at Outcome; January 2008, *Language Speech and Hearing Services in Schools* 39(1):89-96.
29. Mc Williams B. J. ; Morris HL, Shelton RL, Eds. "Disorders of phonation and resonance". En: *Cleft palate speech* 2nd ed. Philadelphia: B.C. Decker Inc; 1990. p. 247-68.
30. Henningson G, Kuhlen D, Sell D, Sweeney T, Trost-Cardamone J, Whitehill T, Speech Parameters Group. Universal Parameters for reporting Speech Outcomes in Individuals with Cleft Palate; *The Cleft Palate-Craniofacial Journal*: Vol. 45, No. 1, pp. 1-17.

31. Chapman KL, Baylis A, Trost-Cardamone J, Cordero KN, Dixon A, Dobbelsteyn C, Thurmes A, Wilson K, Harding-Bell A, Sweeney T, Stoddard G, Sell D. The Americleft Speech Project: A Training and Reliability Study. Cleft Palate Craniofac J. 2016 Jan;53(1):93-108.

Los Exámenes Parciales son Obligatorios con opción a 1 Recuperatorio. Su aprobación es condición para la regularidad de la materia. Caso contrario deberá recursarla.