

ANEXO

Residencia Provincial de Fonoaudiología

“Especialización en trabajo interdisciplinario en el ámbito de la salud pública”

Modalidad básica

Ministerio de Salud Pública de Tucumán

Dirección de Rehabilitación-PRIS - Área Fonoaudiología

Hospital de Clínicas Presidente. Dr. Nicolás Avellaneda

-2023-

CONTENIDO DEL PROGRAMA

1. Fundamentación

1.2 Datos de la residencia

2. Perfil del egresado

3. Cronograma de rotaciones

4. Objetivos Generales por año y descripción de las rotaciones

4.1 Primer año

4.1.1 Consultorio Externo de Lenguaje

4.1.2 Consultorio Externo de Audiología General

4.1.3 Consultorio Externo de Voz

4.1.4 Consultorio Externo de Fonoestomatología

4.2. Segundo Año

4.2.1 Área Lenguaje

4.2.1.1 Consultorio Externo de Lenguaje en Niños

4.2.1.2 Sala de Internación – Lenguaje

4.2.1.3 Consultorio Externo de Lenguaje en Adultos

4.2.2 Área Audiología General

4.2.2.1 Consultorio Externo de Audiología General

4.2.2.2 Rehabilitación Vestibular

4.2.3 Área Fonoestomatología

4.2.3.1 Salas de Internación – Consulta ambulatoria Fonoestomatología

4.2.3.2 Clínica de Anomalías Cráneo-Máxilo-Faciales

4.2.4 Área Voz

4.2.4.1 Salas de Internación – Consulta ambulatoria de Voz

4.3. Tercer año

4.3.1 Área Lenguaje

4.3.1.1 Consultorio Externo de Lenguaje Infantil

4.3.2 Área Audiología

4.3.2.1 Consultorio Externo de Audiología Infantil

4.3.2.2 Internación Screening Audiológico

4.3.3 Área Fonoestomatología

4.3.3.1 UCIN/UCI Fonoestomatología

4.3.3.2 Consultorio Público de Tartamudez

4.3.3.3 Clínica de Prematuros

4.3.4 Rotación Primer y Segundo Nivel de Atención

5. Actividades Formativas no Asistenciales

6. Evaluaciones

6.1 Evaluación del desempeño de los residentes

6.2 Ateneos

6.3 Evaluaciones finales de promoción de curso y egreso.

7. Anexo. Módulos y referencias bibliográficas

1-Fundamentación de la Residencia Provincial de Fonoaudiología

La fonoaudiología es una disciplina dentro del equipo de salud que se ocupa de abordar los diversos niveles del proceso de la comunicación humana, desde la promoción de la salud hasta la rehabilitación; en los aspectos referidos al lenguaje, la voz, la audición y la fonoestomatología.

El fonoaudiólogo es un profesional autónomo, que toma decisiones con conocimiento científico y profundo de la comunicación humana como esfera del desarrollo de cada individuo y los procesos que le competen: cognición, lenguaje, habla, voz, audición y la función faríngea, así como de los desórdenes comunicativos. En la Argentina constituye un movimiento académico científico-pragmático con características propias, siendo el primer país que coordina todas las áreas de competencia de la carrera, llegando en estos últimos años a su madurez al constituirse en una disciplina que avanza con la misma celeridad que otras ciencias y técnicas de investigación y rehabilitación.

Los orígenes de la fonoaudiología en la Argentina se remontan a fines del siglo XIX, época en que surgen dos líneas de trabajo bien diferenciadas: la audiología y la foniatría; acompañada por una creciente colaboración entre el sector salud y el sector educación, representados en aquel momento por médicos y profesores de sordos. En sus inicios esta disciplina nace como un saber técnico auxiliar de la medicina, enraizada en la otorrinolaringología, a partir de la necesidad del médico de completar su labor semiológica, terapéutica, clínica y/o quirúrgica con tareas de evaluación y rehabilitación de patologías de audición, voz y lenguaje (Aguirre, 2012).

A nivel mundial, en el siglo XX y a partir de las consecuencias psicofísicas provocadas por ambas guerras mundiales, emerge en el campo de la salud una gran preocupación por la rehabilitación. Localmente, las epidemias de poliomielitis y sus secuelas, contribuyeron al desarrollo de profesiones vinculadas a la recuperación y el cuidado de pacientes. En este contexto y en el marco del impulso que se le da a la salud pública a partir del trabajo del Dr. Ramón Carrillo, al frente de la cartera de salud, en el año 1949; el Dr. Juan Manuel Tato crea el "Primer Curso Regular Universitario de Fonoaudiología" con carácter de nivel básico, y desde ese momento, se unen la foniatría y audiología dando origen a la fonoaudiología, disciplina científica universitaria que no ha dejado de crecer e independizarse desde su origen y a lo largo de los años; hasta convertirse en una carrera de licenciatura.

Para lograr acciones eficaces dentro del Sistema de Salud de la provincia de Tucumán son necesarios profesionales que puedan integrar equipos de trabajo en el marco de la interdisciplina y la intersectorialidad, y que sean capaces de desarrollar una práctica situada, acorde a las características y necesidades de la comunidad. Profesionales que alcancen una perspectiva intercultural, que trascienda lo exclusivamente étnico para incluir la notable diversidad que los conjuntos sociales expresan. Estas prácticas deben incluir la Clínica, pero no agotarse en ella, la praxis en la actualidad debe orientarse a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, es decir a mejorar las condiciones de bienestar de la población.

En nuestra provincia, en el Sistema Provincial de Salud, dentro de la modalidad operativa "Diagnóstico y Tratamiento" la actividad fonoaudiológica consiste en acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y educación en relación con los diversos servicios de los diferentes efectores y la actividad se desenvuelve con pacientes de todos los períodos etarios: neonatos, lactantes, niños, adolescentes, adultos y adultos mayores que pudieran presentar alguna patología de incumbencia fonoaudiológica.

El programa de residencia otorgará formación de posgrado generando un recurso humano valioso para el futuro de la disciplina en el ámbito de la salud pública, efectuando intervenciones específicas en los tres niveles de atención y abarcando a toda la población, desarrollando acciones de promoción, prevención, detección precoz y tratamiento.

El profesional residente, en esta instancia de formación, tiene la posibilidad de ponerse en contacto con el ejercicio de la profesión en cada una de las áreas, adquiriendo conocimiento de diferentes dominios, pudiendo desarrollarse en ámbitos asistenciales, de docencia e investigación, en comunicación cotidiana con equipos de salud de diferentes especialidades, con pacientes, familiares, entre otros.

La formación se organiza bajo los principios de Autonomía y Responsabilidad creciente y se orienta hacia la adquisición de competencias necesarias para el ejercicio de la profesión, considerando siempre como pilar las políticas de Humanización (reconocer al otro desde su esencia humana).

1.2-Datos de la Residencia

Denominación: *Residencia Provincial de Fonoaudiología.*

Tipo de Residencia: Es una Residencia con modalidad básica y orientación interdisciplinaria en el ámbito de la salud pública.

Destinado: a Licenciados en Fonoaudiología con no más de 6 años de egresados /as desde la fecha habilitante hasta la fecha de cierre de la inscripción.

Dedicación: El tipo de dedicación es exclusiva por el lapso que dure la residencia.

Requisitos: Ser egresado de Universidades nacionales, privadas y extranjeras con título revalidado. Los postulantes deben poseer matrícula habilitante por entidad encargada (Si.Pro.Sa).

Duración: 3 (tres) años en formación general con orientación en Adultos, Pediatría y Neonatología.

Horarios: de lunes a viernes de 7:30 a 16:30 hs.

Sede: Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda – Sitio en calle Catamarca 2000, San Miguel de Tucumán- Tucumán.

Autoridades:

- Dra. Alba Mariana Pieroni – Directora del Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda.
- Dra. Patricia Medina– Subdirectora Médica del Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda.

Teléfono: 381 427 6008 E-mail: celbabot@gmail.com

direccionderehabilitacionpris@gmail.com

- **Directora de la Residencia de Fonoaudiología:**
Lic. Celia Babot – DNI 17.578.979
- **Sub-directora de la Residencia de Fonoaudiología:**
Lic. Karina Elisa Burgos – DNI 22.664.624

Referentes e Instructores:

Tercer Nivel de Atención:

Hospital de Clínicas “Pte. Dr. N. Avellaneda”

Referente: Lic. Celia Babot

- Instructora: Lic. Silvia Sequeira – DNI 17.435.880

Hospital Ángel C. Padilla

Referente: Lic. Patricia Arévalo

- Instructora: Lic. Sandra Castaño – DNI 23.953.043

Instituto de Maternidad “Ntra. Sra. De las Mercedes”:

Referente: Lic. Noemí Peralta

- Instructora: Lic. Mónica Chebaia – DNI 22.336.446

Hospital del Niño Jesús:

Referente: Lic. Alejandra Vega

- Instructora: Lic. Alejandra Iñigo – DNI 29.338.557

- **Segundo Nivel de Atención:**

Policlínica Villalonga– APC/AOSO

- Instructora: Lic. Gladys Lobo – DNI 22.014.706

Primer Nivel de Atención:

➤ **1 Jefe de residentes designado por concurso**

➤ **Equipo docente**

➤ **Equipo de supervisores**

2. Perfil del Egresado

El egresado de la residencia de fonoaudiología es un profesional que podrá intervenir integralmente sobre las problemáticas de salud en el campo de la comunicación humana, abordando todas las áreas de la fonoaudiología (voz, lenguaje, audición y fonoestomatología) a lo largo de todo el proceso salud/enfermedad/atención/cuidado, desde la prevención de la enfermedad, la promoción de la salud, el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de problemáticas tanto individuales como comunitarias, en todas las etapas del ciclo vital, en situaciones de distinto grado de complejidad y en todos los niveles del sistema de salud. Contará con las herramientas necesarias para organizar sus prácticas profesionales en el marco de los sistemas de salud basados en la estrategia de APS, desde la perspectiva de derecho, promoviendo la educación permanente en salud y la investigación.

El residente Fonoaudiólogo deberá ser capaz de:

- 1. Estudiar, explorar e investigar la comunicación humana.
- 2. Abordar integralmente el proceso salud, enfermedad, atención, cuidado.
- 3. Intervenir terapéuticamente (realizando diagnóstico, pronóstico, tratamiento y seguimiento) sobre las problemáticas fonoaudiológicas, tanto individuales como comunitarias, buscando el desarrollo de habilidades comunicativas y lingüísticas en las alteraciones de la audición, la voz, el lenguaje o fonoestomatológicas en todas las etapas del ciclo vital.
- 4. Realizar acciones de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, en todas las áreas fonoaudiológicas y en todas las etapas del ciclo vital.
- 5. Diseñar estrategias y dispositivos de intervención sobre las problemáticas fonoaudiológicas a lo largo de todo el proceso salud/enfermedad/atención/cuidado; eligiendo el tratamiento Fonoaudiólogo adecuado con criterio científico riguroso.
- 6. Organizar sus prácticas teniendo la integralidad, el cuidado y el derecho a la salud como ejes ordenadores, en el marco de los sistemas de salud basados en la estrategia de atención primaria de la salud.
- 7. Desarrollar tecnologías innovadoras para el abordaje de problemáticas y/o situaciones complejas de salud
- 8. Ejercer la práctica Fonoaudiológicas en todos los niveles de la salud pública, sumándose a todos los programas existentes y desarrollando nuevos, de ser necesario (promoción y prevención de la salud).
- 9. Fomentar la Interdisciplina promoviendo las actividades interresidencias de las distintas especialidades de la salud, manteniendo una comunicación dinámica con los demás integrantes del equipo de salud, para obtener un enfoque interdisciplinario en búsqueda de una mejor resolución de la patología del paciente.
- 10. Fortalecer el rol del profesional Fonoaudiólogo dado que es uno de los pilares en el Sistema de Salud y jerarquizar la función del hospital público.
- 11. Adquirir la mayor cantidad de conocimientos posibles en todas las áreas de la salud manteniendo una permanente actualización para lograr la mayor autonomía en su accionar en las distintas áreas en donde se desenvuelva (Sala de internación, Clínica Médica, Cirugía general, Unidades Críticas, y Consultorios Externos) tanto en pacientes adultos, pediátricos y neonatales.
- 12. Realizar diagnósticos de situaciones para resolver las patologías prevalentes de la comunidad.

3. Cronograma de rotaciones

El cronograma de actividades del residente seguirá el siguiente formato, pudiendo sufrir modificaciones si la Jefatura lo necesitare.

Primer Año:**Lugar de Rotación:**

Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda.

Hospital Ángel C. Padilla.

Duración de la Rotación:

- **Área Lenguaje:** Tres meses.
- **Área Audiología general:** Tres meses.
- **Área Voz:** Tres meses. (Hospital Padilla)
- **Área Fonoestomatología:** Tres meses.

Segundo Año:**Lugar de Rotación:**

Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda

Hospital Ángel C. Padilla

Hospital del Niño Jesús

Duración de la Rotación:

- **Área Lenguaje:** consultorio externo/internación: tres meses.
- Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda: 1 mes
- Hospital Ángel C. Padilla: 1 mes
- Hospital del Niño Jesús: 1 mes
- **Área Audiología general:** Tres meses.
- Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda: 1 mes
- Hospital Ángel C. Padilla: 2 meses (1 mes audiología – 1 mes vestibular)
- **Área Fonoestomatología:** Cinco meses.
- Hosp. Avellaneda - Clínica de Anomalías cráneo-máxilo-faciales. FLAP: 2 meses
- Hospital del Niño Jesús - Consultorio de fonoestomatología: 3 meses
- **Área Voz:** Un mes
- Hosp. Padilla – Consultorio Voz Laringectomizados: 1 mes

Tercer Año:**Lugar de Rotación**

Hospital de Clínicas Dr. Pte. Nicolás Avellaneda

Instituto de Maternidad Nuestra Señora de las Mercedes

Hospital del Niño Jesús.

Policlínica Villalonga – Área Programática Centro– Área Operativa Sud-Oeste

CAPS Carlos María Torres – Área Programática Centro –Área Operativa Sud-Oeste

Duración de la Rotación:

- **Área Lenguaje:** Dos meses
 - Hospital del Niño Jesús: Un mes
 - Hospital Avellaneda. Un mes
- **Tartamudez:** Un mes
 - Hospital Avellaneda. Un mes
- **Área Audiología:** Tres meses
 - Hospital del Niño Jesús: Un mes
 - Instituto de Maternidad Nuestra Señora de las Mercedes: Un mes
 - Hospital Avellaneda. Un mes
- **Clínica de Prematuros / Fonoestomatología.** Cuatro meses
 - Instituto de Maternidad Nuestra Señora de las Mercedes: Tres meses
 - Hospital Avellaneda. Un mes
- **Rotación externa:** Dos meses.
 - CAPS Carlos María Torres: Un mes
 - Policlínica Villalonga: Un mes

Cronograma de rotaciones:

AÑO MES	SEP.	OCT.	NOV	DIC.	EN.	FEB.	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO
1° AÑO	-Hosp. Avellaneda Lenguaje (3 m.) Audiología (3 m.)						-Hosp. Padilla Fonoestomatología Voz (3 m.)			-Hosp. Avellaneda Fonoestomatología (3 m.)		
2° AÑO	-Hosp. del N. Jesús Lenguaje (1 m.) Fonoestomatología (3 m.)				-Hosp. Avellaneda Audiología niños (1 m.) Fonoestomatología – FLAP (2 m.) Lenguaje Internación Adultos (1 m.)			-Hospital Padilla Voz (1 m.) Audiología (1 m.) Vestibular (1 m.) Lenguaje (1 m.)				
3° AÑO	-Hosp. del N. Jesús Lenguaje		-Inst. de Maternidad Audiología – Screening auditivo (1 m.)				-CAPS C.M. Torres (1m.)		-Hosp. Avellaneda Lenguaje (1m.) Tartamudez (1m.)			

(1 m.) Audiología (1 m.)	Clínica del prematuro / Fonoestomatología (3 m.)	-Policlínica Villalonga (1m.) Rotación Ext.	Clínica Prematuro (1m.) Audiología Infantil (1 m.)
--------------------------------	--	---	--

Cronograma de actividades:

<u>Horario</u>	<u>Lunes</u>	<u>martes</u>	<u>miércoles</u>	<u>jueves</u>	<u>viernes</u>
7:00 a 13:00	Tareas en servicio	Tareas en servicio	Tareas en servicio	Tareas en servicio	Tareas en servicio
13:00 a 14:00	<i>Almuerzo</i>				
14:00 a 16:00	Tareas en servicio, Clases teórica y supervisiones				

4 –Objetivos Generales por año y descripción de las rotaciones:

4.1 Primer año:

OBJETIVOS GENERALES:

- Conocer la organización del Sistema Provincial de Salud Pública (Áreas programáticas/Operativas, organigrama y reparticiones), funcionalidad y normativas de los servicios de salud a los que asista, Programas Nacionales y Provinciales.
- Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- Conocer el manejo informático en la recepción, ingreso y egreso del paciente en el sistema público de salud.
- Valorar la discusión de casos como técnica metodológica para la identificación y el análisis de la patología fonoaudiológica.
- Desarrollar las habilidades necesarias para realizar diagnósticos diferenciales en patología fonoaudiológica.
- Aplicar los fundamentos de la especialidad razonando el manejo de la terapia y las dificultades que cada paciente puede presentar.
- Adquirir los conocimientos teórico-prácticos necesarios para comprender las categorías diagnósticas utilizadas en las diferentes áreas y relacionarlas con la clínica.
- Desarrollar hábitos de comportamiento que le permitan ajustarse a la dinámica del Servicio y sus diferentes áreas, al final del primer año.
- Realizar evaluación teórica-práctica de los contenidos adquiridos en el primer año de la residencia de Fonoaudiología.

4.1.1 CONSULTORIOS EXTERNOS DE LENGUAJE

Lugar de rotación: Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda

Duración de la rotación: 3 meses.

Docente a cargo: Lic. Gabriela Gatti

Objetivos específicos:

- Conocer las características normales y la progresión tanto del desarrollo cognitivo general como específicamente del lenguaje y del habla.
- Manejar las técnicas y/o instrumentos básicos de evaluación del lenguaje en niños.

- Acceder a la formación necesaria para realizar diagnósticos diferenciales.
- Adquirir la capacitación para delinear planes de tratamiento y llevar a cabo tratamientos en patología del habla infantil.
- Valorar la importancia del trabajo interdisciplinario en patología del lenguaje. Interconsulta con ORL – evaluación audiométrica.

Contenidos:

- Lenguaje y comunicación en el niño: Bases Neurobiológicas del Desarrollo del Lenguaje
- Anamnesis, Historia clínica, Registro informático.
- Proceso Diagnóstico. Escalas, test formales. Evaluación de los diversos componentes lingüísticos. Fonología, morfosintaxis, semántica, pragmática.
- Patología del Lenguaje en el Niño: Trastornos del lenguaje primarios y secundarios: Hipoacusia. Discapacidad Intelectual. TEA. Trastornos Neuromotores. Hipoestimulación. Trastornos primarios del lenguaje.
- Trastorno del habla y del lenguaje. Clasificación de los trastornos de la comunicación. Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL). Trastorno del Espectro Autista (TEA). Trastorno de los Sonidos del Habla (TSH)
- Intervención en Trastornos de la Comunicación y Lenguaje
- Adaptaciones Escolares para Niños con Dificultades de la Comunicación y el Lenguaje.

Estrategias:

- Análisis de casos clínicos.
- Observaciones: Seguimiento de pacientes
- Administración de pruebas de evaluación.
- Generación de hipótesis diagnósticas.
- Elaboración de planes de tratamiento.
- Confección de informes.
- Implementación de tratamientos.

Modalidad de implementación:

Dedicación: 3 meses (tiempo completo)

Actividades a realizar:

- ✓ Realizar entrevistas, la anamnesis, diagnóstico presuntivo.
- ✓ Conocimiento y uso de la historia clínica basada en el neurodesarrollo.
- ✓ Realizar evaluación fonoaudiológica.
- ✓ Intervenir en tratamientos individuales de pacientes ambulatorios con problema de lenguaje/ habla y evaluar las posibles estrategias terapéuticas
- ✓ Participar de derivaciones a otros dispositivos y/o interconsultas con las distintas especialidades médicas y no médicas
- ✓ Realizar entrevistas de devolución al adulto responsable de los pacientes
- ✓ Elaborar el plan de tratamiento del paciente.

- ✓ Conocer el modo de confección de informes Fonoaudiológico.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.
- ✓ Manejo de diagnósticos y su codificación según CIE 10 y CIF

Cronograma semanal de actividades en servicio de foniatría del Hospital Avellaneda:

- ✓ Participación en dispositivo de Admisión de pacientes
- ✓ Participación en talleres grupales
- ✓ Tratamiento de pacientes ambulatorios
- ✓ Supervisiones, clases y ateneos clínicos

4.1.2 CONSULTORIOS EXTERNOS DE AUDIOLOGÍA GENERAL

Lugar de rotación: Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda

Duración de la rotación: 3 meses

Docente a cargo: Lic. Nilda Medina

Objetivos específicos:

- Integrar los estudios audiológicos como resultado del análisis de la patología otológica.
- Valorar la importancia de la aplicación de los estudios complementarios audiológicos desde su aplicación hasta su interpretación.
- Incorporar conocimientos básicos teórico - prácticos de audiología clínica:

- Acumetría
- Audiometría Tonal
- Logaudiometría
- Timpanometría
- Impedanciometría
- Reflejos Acústicos

Contenidos:

- Anatomía y fisiología del oído.
- Conceptos básicos teórico-práctico de audiología clínica.
- Pruebas de audiología clínica
- Correlación de estudios audiológicos con la patología del oído.
 - Pruebas: - Audiometría Tonal – Logaudiometría - Timpanometría - Impedanciometría - Reflejos Acústicos.

Estrategias:

- Práctica audiológica.
- Correlación y análisis de casos clínicos.
- Resolución de problemas.

Modalidad de implementación:

-Dedicación: 3 meses

Actividades a realizar

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Realizar entrevistas, de admisión y confeccionar la historia clínica.
- ✓ Comprender sobre diagnóstico audiológico
- ✓ Realizar evaluación auditiva con pruebas informales.
- ✓ Conocer y aplicar las diferentes pruebas audiológicas: - Audiometría Tonal – Logoaudiometría - Timpanometría - Impedanciometría - Reflejos Acústicos.
- ✓ Desarrollar capacidades específicas en el manejo del audiómetro y mantenimiento y cuidado de la cámara sonoamortiguada
- ✓ Realizar las interconsultas y derivaciones necesarias para el paciente.
- ✓ Articular el tratamiento con otras disciplinas para fomentar abordaje interdisciplinario.
- ✓ Realizar entrevistas familiares y hacerlos partícipes de las estrategias de intervención.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.

Cronograma semanal de actividades en Servicio de Audiología del Hospital Avellaneda:

- Participación en entrevistas iniciales para pacientes con
- Tratamiento de pacientes ambulatorios
- Entrevistas a familiares de pacientes
- Supervisiones, clases y ateneos

4.1.3 CONSULTORIOS EXTERNOS DE VOZ

Lugar de rotación: Hospital Ángel C. Padilla

Duración de la rotación: 3 meses

Docente a cargo: Lic. Sandra Castaño

Objetivos específicos:

- Observar el abordaje y seguimiento de patologías del área vocal.
- Adquirir formación para realizar evaluación miofuncional-postural, respiratoria y fonatoria.
- Desarrollar la formación necesaria para realizar diagnósticos diferenciales de las diferentes patologías de la voz.
- Valorar la importancia del trabajo interdisciplinario.

Contenidos:

- Conceptos anatómo -fisiológicos con aportes actualizados de las teorías fonatorias.
- Sistemas y funciones integradores de la voz normal. Conocimientos Básicos en la producción de la Voz
- Evaluación Clínica, Instrumental y Fonoaudiológica: fichas miofuncional-postural, respiratoria, y fonatoria.
- Interpretación y análisis de la evaluación objetiva de la voz.
- Reconocimiento y objetivación de voces normales en los diferentes estadios fonógenos. La voz patológica.

- Disfonía orgánica – Disfonía funcional
- Patología Benigna y Maligna de la Laringe.
- Presbifonía. Problemas inflamatorios. Enfermedades laríngeas congénitas y adquiridas.
- Evaluación y tratamiento de las lesiones benignas de los pliegues vocales.

Estrategias:

- Confección de historias clínicas y evaluaciones foniatricas
- Análisis de casos clínicos
- Observaciones. Evaluación y abordaje interdisciplinario de los pacientes con patologías vocales.
- Seguimiento de los pacientes con patologías vocales.
- Elaboración de informes y conclusiones de los análisis objetivos de la voz

Modalidad de implementación:

-Dedicación: 3 meses

Actividades a realizar

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Realizar entrevistas, de admisión y confeccionar la historia clínica.
- ✓ Comprender sobre diagnóstico foniatrico del área de voz.
- ✓ Conocer y aplicar las diferentes evaluaciones estandarizadas de terapia vocal y valoraciones para pacientes disfónico.
- ✓ Realizar evaluación de la respiración y de la fonación.
- ✓ Realizar diagnósticos presuntivos en base a la observación clínica e información exhaustiva obtenida en la entrevista.
- ✓ Desarrollar capacidades específicas en el manejo de equipamiento para pacientes con disfonías.
- ✓ Confeccionar el plan de tratamiento acorde a la patología del paciente y según sus características individuales.
- ✓ Articular el tratamiento con otras disciplinas para fomentar abordaje interdisciplinario
- ✓ Realizar entrevistas familiares y hacerlos partícipes de las estrategias de intervención.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.

Cronograma semanal de actividades en Servicio de foniatría – sección Voz del Hospital Padilla:

- ✓ Participación en entrevistas iniciales para pacientes con alteraciones en la voz
- ✓ Tratamiento de pacientes ambulatorios
- ✓ Entrevistas a familiares de pacientes
- ✓ Supervisiones, clases y ateneos.

4.1.4 CONSULTORIOS EXTERNOS DE FONOESTOMATOLOGIA:

Lugar de rotación: Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda

Duración de la rotación: 3 meses

Docente a cargo: Lic. Silvia Sequeira

Objetivos específicos:

- Incorporar conocimientos básicos anatómicos y fisiológicos relativos a las funciones fonoestomatognáticas.
- Adquirir conocimiento de las patologías en las que se presentan las disfagias.
- Desarrollar habilidades para la administración de protocolos de evaluación y nociones básicas de rehabilitación en disfagia.

Contenidos:

- Concepto anátomo-funcionales de cada uno de los elementos que integran el sistema Cráneo-Cérvico-Oro-Facial o Sistema Fonoestomatognático.
- Deglución. Fases de la Deglución. Fisiología de la Deglución. Control Neurológico de la Deglución
- Trastorno Deglutorios. Disfagia. Tipos de Disfagia. Grados de Severidad.
- Evaluación de las funciones orales: respiración, succión-deglución, masticación, fonoarticulación y su relación con el desarrollo del habla.
- Patologías más frecuentes (respiración bucal, disfunción, disfagia, trastorno deglutorio, desorden alimentario)
- Disfagia Neurogénica. Evaluación Clínica e Instrumental de la Deglución.
- Intervención Fonodeglutoria en Disfagia.
- Envejecimiento y Deglución.
- Traqueostomía y Deglución. Caso Clínico TEC.
- Accidente Cerebro Vascular y Disfagia
- Traqueostomía - TQT
- Parkinsonismo y Trastornos Fonodeglutorios
- Enfermedades Neuromusculares y Alteraciones Fonodeglutorias
- Demencia y Trastornos Deglutorios
- Disfagia Oncogénica

Estrategias:

- Exposición y análisis de casos clínicos
- Observación clínica
- Evaluación, abordaje terapéutico.

Modalidad de implementación:

-Dedicación: 3 meses

Actividades a realizar

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Realizar entrevistas, de admisión y confeccionar la historia clínica.
- ✓ Comprender sobre diagnóstico fonoestomatognático.
- ✓ Realizar protocolos de evaluación fonoestomatognático.
- ✓ Conocer y aplicar los diferentes instrumentos de evaluación de la respiración – succión – deglución – masticación.
- ✓ Desarrollar capacidades específicas en el manejo del paciente con alteraciones en la deglución.

- ✓ Realizar las interconsultas y derivaciones necesarias para el paciente.
- ✓ Articular el tratamiento con otras disciplinas para fomentar abordaje interdisciplinario.
- ✓ Realizar entrevistas familiares y hacerlos partícipes de las estrategias de intervención.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.

Cronograma semanal de actividades en el Consultorio de Disfagia del Hospital Avellaneda:

- Participación en entrevistas iniciales para pacientes con alteraciones en la deglución.
- Tratamiento de pacientes ambulatorios
- Entrevistas a familiares de pacientes
- Supervisiones, clases y ateneos

4.2 Segundo año:

Objetivos y descripción de las rotaciones

OBJETIVOS GENERALES:

- Desarrollar habilidades para elaborar y llevar a cabo programas de tratamiento para diferentes patologías fonoaudiológicas.
- Comprender, a través de la práctica clínica en cada área, la importancia de la interacción con otros servicios y profesionales.
- Incorporar conocimientos avanzados teórico - prácticos de fonoaudiología clínica.
- Adquirir capacitación necesaria para el manejo de situaciones clínicas básicas en internación.
- Desarrollar habilidades necesarias para la exposición de temas teóricos.
- Adquirir entrenamiento para efectuar búsquedas bibliográficas con sustento científico.
- Fomentar la formación y actualización continua de los profesionales fonoaudiólogos.
- Estimular el desarrollo de la investigación y la producción científica en el ámbito de la Fonoaudiología.
- Realizar evaluación teórica-práctica de los contenidos adquiridos en el segundo año de la residencia de Fonoaudiología.

Ámbito: Sala de Internación – consulta ambulatoria

Objetivos específicos:

- Interiorizarse en la modalidad de trabajo de la Sala.
- Prestar atención a los pacientes que el médico tratante interconsulte.
- Presentar evolución y tratamiento de cada paciente a su residente superior.
- Dejar constancia escrita en la historia clínica de examen y tratamiento realizados.
- En caso de habersele otorgado el alta hospitalaria al paciente, el residente deberá orientar a éste y a su familia sobre cuáles son las pautas domiciliarias a seguir, de común acuerdo con el equipo tratante.
- De ser necesario contactará al paciente con alta hospitalaria para su seguimiento ambulatorio en el servicio.
- Organizará la revista de sala (historia clínica, evolución, tratamiento).
- Asistirá a los ateneos del servicio de la sala en la que se encuentre rotando.
- Elaborará propuestas de trabajos y charlas destinadas a grupos de pacientes, como modalidad de tarea asistencial.

4.2.1 ÁREA LENGUAJE

4.2.1.1 Consultorio externo de Lenguaje en Niños

Lugar de rotación: Hospital del Niño Jesús

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Alejandra Vega

Objetivos específicos:

- Desarrollar habilidades para elaborar planes de tratamiento en patología del lenguaje infantil
- Adquirir capacitación para llevar a cabo tratamientos de rehabilitación en patología del lenguaje infantil bajo supervisión.
- Desarrollar técnicas básicas de evaluación del lenguaje en adultos.
- Valorar la importancia del manejo familiar en pacientes con patología del lenguaje

Contenidos:

- Trastornos específicos del lenguaje infantil: TEA / TDAH / ADD / otros; tratamiento
- Trastornos del lenguaje en afasia en niños.
- Trastornos del Habla y el Lenguaje en síndromes lesionales precoces: Parálisis Cerebral Infantil.
- Síndromes pseudobulbares, apraxia bucofacial y Síndrome de Moebius.
- Trastornos Específicos del Aprendizaje de la Lectura. Dislexia. Disortografías y discalculias.
- Déficit de Atención e hiperactividad. Trastorno por déficit atencional e hiperactividad (TDA-H).
- Lenguaje y Deficiencia Mental
- Trastornos del Lenguaje y Epilepsia.

Estrategias:

- Análisis de casos clínicos
- Observaciones: Seguimiento de pacientes
- Administración de pruebas de evaluación
- Generación de hipótesis diagnósticas
- Elaboración de planes de tratamiento
- Confección de informes.
- Implementación de tratamientos

Modalidad de implementación:

Dedicación: un mes

Actividades a realizar:

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Conocer y aplicar los criterios de admisión y funcionamiento del Servicio
- ✓ Realizar entrevistas, la anamnesis, diagnóstico presuntivo.
- ✓ Conocimiento y uso de la historia clínica basada en el neurodesarrollo
- ✓ Realizar evaluación fonoaudiológica. Adherencia al tratamiento, asistencia por consultorio externo.
- ✓ Intervenir con estrategias de acuerdo a la situación del paciente con problema de lenguaje/ habla.
- ✓ Contemplar la posibilidad del uso de comunicación aumentativa-alternativa.

- ✓ Participar de derivaciones a otros dispositivos y/o interconsultas con las distintas especialidades médicas y no médicas
 - ✓ Realizar entrevistas de devolución al acompañante y/o adulto responsable de los pacientes
 - ✓ Conocer el modo de realizar la evolución en la historia clínica del paciente.
 - ✓ Presentar ateneos clínicos interdisciplinarios.
 - ✓ Manejo de diagnóstico médico y diagnóstico foniatrico y su codificación según CIE 10 y CIF
- Cronograma semanal de actividades en servicio de foniatría del Hospital Avellaneda:
- ✓ Participación en dispositivo de Admisión de pacientes
 - ✓ Participación en talleres grupales
 - ✓ Tratamiento de pacientes ambulatorios
 - ✓ Supervisiones, clases y ateneos clínicos

4.2.1.2 SALA DE INTERNACIÓN – LENGUAJE

Lugar de rotación: Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Gabriela Gatti

Objetivos específicos:

- Familiarizarse con la patología del lenguaje en el adulto en etapa aguda
- Valorar la importancia del seguimiento
- Adquirir formación para efectuar evaluación de pacientes adultos internados
- Desarrollar habilidades para interactuar con los familiares del paciente internado

Contenidos:

- Trastornos del Lenguaje. Bases neurobiológicas del lenguaje y la memoria.
- Trastorno del lenguaje adquirido en el adulto: Afasia de Broca. Afasia de Wernicke. Afasia global. Afasia de conducción. Afasia transcortical motora. Afasia transcortical sensorial. Afasia anómica. Afasia subcortical
- Trastornos del Lenguaje Escrito en el Adulto: Alexias y Agrafías
- Patología Psiquiátrica y Trastornos del Lenguaje: Esquizofrenia Síndrome de Asperger. Síndrome Gilles de la Tourette
- Trastornos del lenguaje en las demencias
- Lenguaje y Evento Cerebro Vascular (ECV). Lenguaje y Traumatismo Encéfalo craneano (TEC). Intervención en cuidados intensivos. Intervención en sala de internación.

Estrategias:

- Evolución en historia clínica de pacientes internados
- Abordaje terapéutico, aplicación de estrategias, uso de pruebas estandarizadas.
- Elaboración de informes. Devolución a la familia del paciente.
- Seguimiento de pacientes

Modalidad de implementación:

Dedicación: Un mes

Actividades a realizar:

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Conocer y aplicar los criterios de admisión y funcionamiento del Servicio
- ✓ Realizar entrevistas, la anamnesis, diagnóstico presuntivo.
- ✓ Realizar evaluación fonoaudiológica al pie de la cama (sala de internación)
- ✓ Intervenir con estrategias de acuerdo a la situación del paciente con problema de lenguaje/ habla.
- ✓ Contemplar la posibilidad del uso de comunicación aumentativa-alternativa.
- ✓ Participar de derivaciones a otros dispositivos y/o interconsultas con las distintas especialidades médicas y no médicas
- ✓ Realizar entrevistas de devolución al acompañante y/o adulto responsable del paciente
- ✓ Conocer el modo de realizar la evolución en la historia clínica del paciente.
- ✓ Presentar ateneos clínicos interdisciplinarios.
- ✓ Manejo de diagnóstico médico y diagnóstico foniátrico y su codificación según CIE 10 y CIF

Cronograma semanal de actividades en servicio de foniatría del Hospital Avellaneda (tiempo parcial) y Hospital del Niño Jesús (tiempo parcial)

- ✓ Participación en dispositivo de Admisión de pacientes
- ✓ Participación en talleres grupales
- ✓ Tratamiento de pacientes ambulatorios
- ✓ Supervisiones, clases y ateneos clínicos

4.2.1.3 CONSULTORIOS EXTERNOS DE LENGUAJE EN ADULTOS

Lugar de rotación: Hospital Ángel C. Padilla

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Patricia Arévalo

Objetivos específicos.

- Conocer las características de la evaluación e intervención fonoaudiológica en pacientes adultos.
- Desarrollar habilidades para llevar a cabo tratamientos en patologías del lenguaje en adultos.
- Adquirir habilidades de intervención fonoaudiológica en pacientes internados en sala o que asisten por consultorio externo.

Contenidos:

- Profundizar los conocimientos sobre Trastornos del lenguaje en adultos: Afasia-Disartria- Anartria. Evaluación, diagnóstico y tratamiento.
- Enfermedades neurodegenerativas y lenguaje.
- Trastornos del lenguaje de base audiógena.
- Lenguaje y deterioro cognitivo

Estrategias:

- Análisis de casos clínicos
- Observaciones: Seguimiento de pacientes
- Administración de pruebas de evaluación
- Generación de hipótesis diagnósticas
- Elaboración de planes de tratamiento
- Confección de informes

- Implementación de tratamientos

Modalidad de implementación:

Dedicación: Un mes

Actividades a realizar:

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Conocer y aplicar los criterios de admisión y funcionamiento del Servicio
- ✓ Intervenir con estrategias de acuerdo a la situación del paciente con problema de lenguaje.
- ✓ Contemplar la posibilidad del uso de comunicación aumentativa-alternativa.
- ✓ Participar de derivaciones a otros dispositivos y/o interconsultas con las distintas especialidades médicas y no médicas
- ✓ Realizar entrevistas de devolución al acompañante y/o adulto responsable de los pacientes
- ✓ Conocer el modo de realizar la evolución en la historia clínica del paciente.
- ✓ Presentar ateneos clínicos interdisciplinarios.
- ✓ Manejo de diagnóstico médico y diagnóstico foniatrico, y su codificación según CIE 10 y CIF

Cronograma semanal de actividades en servicio de foniatría del

Hospital Padilla

- ✓ Participación en dispositivo de Admisión de pacientes
- ✓ Participación en talleres grupales
- ✓ Tratamiento de pacientes ambulatorios
- ✓ Supervisiones, clases y ateneos clínicos

4.2.2 ÁREA AUDIOLOGÍA GENERAL

4.2.2.1 CONSULTORIOS EXTERNOS DE AUDIOLOGÍA GENERAL

Lugar de rotación: Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Nilda Medina

Lugar de rotación: Hospital Ángel C. Padilla

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Magali Polonsky

Objetivo específico:

- Adquirir conocimientos avanzados de audiología general

Contenidos:

- Pruebas supraliminales. PEAT práctica e interpretación de gráficas. Correlación con la clínica.
- Evaluación del procesamiento auditivo central. Estrategias de enseñanza específicas.

Estrategias:

- Manejo y seguimiento del paciente.
- Análisis de casos clínicos.
- Resolución de problemas.

Modalidad de implementación:

Dedicación: Un mes

Actividades a realizar

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.

- ✓ Realizar entrevistas, de admisión y confeccionar la historia clínica.
- ✓ Realizar Pruebas supraliminares. PEAT práctica e interpretación de gráficas.
- ✓ Comprender sobre diagnóstico audiológico en base a las Pruebas supraliminares. PEAT práctica e interpretación de gráficas.
- ✓ Realizar evaluación del procesamiento auditivo central.
- ✓ Desarrollar capacidades específicas en el manejo de la aparatología auditiva.
- ✓ Realizar las interconsultas y derivaciones necesarias para el paciente.
- ✓ Articular el tratamiento con otras disciplinas para fomentar abordaje interdisciplinario.
- ✓ Realizar entrevistas familiares y hacerlos partícipes de las estrategias de intervención.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.

Cronograma semanal de actividades en Servicio de Audiología del Hospital Avellaneda (tiempo parcial) y en el servicio de Audiología del Hospital Padilla (tiempo parcial)

- Participación en entrevistas iniciales y de seguimiento de los pacientes
- Tratamiento de pacientes ambulatorios
- Entrevistas a familiares de pacientes
- Supervisiones, clases y ateneos

4.2.2.2 REHABILITACIÓN VESTIBULAR

Lugar de rotación: Hospital Ángel C. Padilla

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Marina Contino

Objetivo específico:

- Conocer la anatomía y fisiología del sistema vestibular (periférico y central)
- Reconocer las características de las alteraciones del sistema vestibular
- Desarrollar habilidades para realizar la evaluación y diagnóstico del Vértigo Postural Paroxístico Benigno – VPPB
- Adquirir técnicas básicas para el tratamiento del VPPB.

Contenidos:

- Compensación Vestibular. Bases anatómicas y funcionales.
- Evaluación funcional. Diagnóstico funcional.
- Construcción de programas de Rehabilitación Vestibular
- Selección e implementación de protocolos en Rehabilitación Vestibular.

Estrategias:

- Observación directa.
- Análisis de casos clínicos.
- Desarrollo de planes terapéuticos

Modalidad de implementación:

Dedicación: Un mes

Actividades a realizar

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Realizar la anamnesis y exploración otoneurológica interdisciplinaria.
- ✓ Completar la exploración audiológica del paciente vertiginoso.
- ✓ Realizar pruebas instrumentales: sospecha diagnóstica
- ✓ Observar y realizar pruebas provocadoras de nistagmo.
- ✓ Aplicar técnicas para la evaluación del Vértigo Postural Paroxístico Benigno – VPPB
- ✓ Reconocer signos de lesión vestibular. Diagnóstico diferencial de los síndromes vestibulares.
- ✓ Desarrollar capacidades específicas en el manejo del paciente con VPPB
- ✓ Realizar las interconsultas y derivaciones necesarias para el paciente.
- ✓ Realizar entrevistas familiares y hacerlos partícipes de las estrategias de intervención.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.

Cronograma semanal de actividades en el servicio de Audiología del Hospital Padilla (tiempo parcial)

- Participación en entrevistas iniciales y de seguimiento de los pacientes
- Tratamiento de pacientes ambulatorios
- Entrevistas a familiares de pacientes
- Supervisiones, clases y ateneos

4.2.3. ÁREA FONOSTOMATOLOGÍA

4.2.3.1 SALAS DE INTERNACION – CONSULTA AMBULATORIA FONOSTOMATOLOGIA:

Lugar de rotación: Hospital del Niño Jesús

Duración de la rotación: 3 meses

Docente a cargo: Lic. Alejandra Iñigo

Objetivos específicos:

- Conocer los conceptos anátomo-funcional de cada uno de los elementos que integran el sistema cráneo-cervico-oro-facial o sistema fonostomatognático en el neonato e infante; su importancia para el fonaudiólogo.
- Entender los equilibrios del sistema fonostomatognático como mecanismos necesarios en la deglución normal.
- Adquirir manejo de técnicas y procedimientos de evaluación y tratamiento en pacientes neonatos, lactantes y niños con alteraciones deglutorias, disfagia.

Contenidos:

- Generalidades y trastornos específicos en neonatos, lactantes y niños.
- Características de las alteraciones de las diferentes etapas de la deglución.
- Alteraciones orales en relación con patologías respiratorias de vías aéreas superiores e inferiores en neonatos, lactantes y niños.
- Prevalencia de patologías en cavidades naso-oro-faringo-traqueo-bronco-pulmonares y su abordaje terapéutico.

Estrategias:

- Evaluación clínica de la deglución
- Evaluación según parámetros SECC (Seguridad – Eficiencia – Competencia – Confortabilidad)
- Seguimiento de pacientes
- Análisis de casos clínicos

Modalidad de implementación:

Dedicación: Tres meses

Actividades a realizar

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Realizar entrevistas de admisión y confeccionar la historia clínica.
- ✓ Realizar anamnesis. Estudio morfológico, postural y funcional. Análisis y resumen de resultados Métodos de registros de datos.
- ✓ Evaluar las funciones orales, respiración, succión-deglución, masticación, fonoarticulación y su relación con el desarrollo del habla.
- ✓ Evaluar el equilibrio del mecanismo buccinador y linguo-hioideo-faringo-laríngeo. Su relación con la postura de la cabeza y cuello.
- ✓ Llevar a cabo, junto al profesional de la institución, el diagnóstico y elaboración de informe, planificación y estrategia terapéutica.
- ✓ Realizar las interconsultas y derivaciones necesarias para el paciente.
- ✓ Efectuar el abordaje terapéutico fonoestomatognático de las patologías en cavidades naso-oro-faringo-traqueo-bronco-pulmonares.
- ✓ Abordar las disfunciones orales relacionadas con disfagia: trastorno respiratorio, deglución disfuncional, alteraciones de la masticación, de la articulación temporo-mandibular y de la fonoarticulación.
- ✓ Realizar entrevistas familiares y hacerlos partícipes de las estrategias de intervención.
- ✓ Articular el tratamiento con otras disciplinas para fomentar abordaje interdisciplinario.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.

Cronograma semanal de actividades en el Consultorio de fonoestomatología del Hospital del Niño Jesús:

- Entrevistas de admisión y evaluación a pacientes que presentan alteraciones en el sistema fonoestomatognático.
- Tratamiento de pacientes ambulatorios por consultorio externo.
- Observación de las evaluaciones a pacientes neonatos, lactantes y niños en situación de internación hospitalaria.
- Observación y participación pasiva en el tratamiento de los pacientes en sala de internación.
- Supervisiones, clases y ateneos.

4.2.3.2 CLÍNICA DE ANOMALIAS CRANEO- MAXILO-FACIALES

Lugar de rotación: Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda

Duración de la rotación: 2 meses

Docente a cargo: Lic. Tamara Fleitas

Objetivos específicos:

- Reconocer las malformaciones cráneo-facial congénitas.
- Desarrollar habilidades para efectuar evaluación y diagnóstico.
- Adquirir técnicas básicas para el tratamiento en fisuras labio-palatinas e incompetencias velofaríngeas.
- Interpretar los resultados de los estudios videofluoroscópicos de fonación y deglución y relacionarlos con la clínica.

Contenidos:

- Fisuras aisladas (FLAP). Síndromes cráneo-faciales con FLAP. Aspectos genéticos y medioambientales. Tratamiento primario y de las secuelas. Etapas y ventajas del tratamiento primario fonoaudiológico dentro de un equipo multi, inter y Transdisciplinario.
- Trastornos específicos de la alimentación y el desarrollo de la palabra hablada. Interrelación con los tiempos quirúrgicos. Aspectos psicológicos y sociales.
- Importancia del tratamiento odontológico. Diferentes enfoques metodológicos. Tratamientos específicos en los síndromes.

Estrategias:

- Análisis de casos clínicos.
- Abordaje y seguimiento de pacientes
- Desarrollo de planes terapéuticos. Equipo interdisciplinario.
- Adquirir y emplear técnicas básicas para el tratamiento terapéutico.

Modalidad de implementación:

Dedicación: Dos meses

Actividades a realizar

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Observar y luego realizar entrevistas de admisión y confeccionar la historia clínica.
- ✓ Observar y luego realizar anamnesis. Estudio morfológico, postural y funcional. Análisis y resumen de resultados Métodos de registros de datos.
- ✓ Observar las evaluaciones de las funciones orales, respiración, succión-deglución, masticación, fonoarticulación y su relación con el desarrollo del habla en pacientes con FLAP.
- ✓ Llevar a cabo, junto al profesional de la institución, el diagnóstico y elaboración de informe, planificación y estrategia terapéutica.
- ✓ Realizar las interconsultas y derivaciones necesarias para el paciente.
- ✓ Abordar las disfunciones orales relacionadas con FLAP: trastorno respiratorio, deglución disfuncional, alteraciones de la masticación, de la articulación temporo-mandibular y de la fonoarticulación, junto al profesional a cargo.
- ✓ Realizar entrevistas familiares y hacerlos partícipes de las estrategias de intervención.
- ✓ Articular el tratamiento con otras disciplinas para fomentar abordaje interdisciplinario.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.

Cronograma semanal de actividades en el Consultorio de FLAP del Hospital del Avellaneda:

- Entrevistas de admisión a padres o tutores y evaluación a pacientes con FLAP
- Tratamiento de pacientes ambulatorios por consultorio externo, junto al profesional a cargo.

- Observación de las evaluaciones a pacientes con FLAP en situación de internación hospitalaria.
- Observación y participación pasiva en el tratamiento de los pacientes en sala de internación.
- Supervisiones, clases y ateneos.

4.2.4 ÁREA VOZ

4.2.4.1 SALAS DE INTERNACION – CONSULTA AMBULATORIA DE VOZ

Lugar de rotación: Hospital Ángel C. Padilla

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Sandra Castaño

Objetivos específicos:

- Desarrollar los conocimientos teórico-prácticos sobre los pacientes Laringectomizados / otras patologías vocales.
- Aplicar nuevas técnicas de rehabilitación y tratamientos foniátricos.
- Comparar los procedimientos nuevos implementados.
- Conocer las técnicas vocales y bases de la rehabilitación en pacientes internados o que asisten por consultorio externo.

Contenidos:

- Disfonías endócrinas.
- Cáncer de laringe.
- Trastornos neurológicos que afectan la voz.
- Paresia y parálisis y de los pliegues vocales.
- Técnicas Vocales y Bases de la Rehabilitación de la Voz
- Observación de las evaluaciones a pacientes con patología vocal en la sala de internación y/o consultorio externo.

Estrategias:

- Observación, evaluación y abordaje terapéutico.
- confección de planes terapéuticos.
- Análisis de casos clínicos
- Elaboración de conclusiones y resultados vocales.

Modalidad de implementación:

- Dedicación: Un mes

Actividades a realizar

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional
- ✓ Observar las entrevistas a pacientes con problemas vocales en sala de internación. Registro en la historia clínica.
- ✓ Conocer y aplicar las diferentes evaluaciones estandarizadas de terapia vocal y valoraciones para pacientes laringectomizado.
- ✓ Realizar evaluación de la respiración y de la fonación, junto al profesional a cargo, a los pacientes laringectomizado en sala de internación.

- ✓ Realizar diagnósticos presuntivos en base a la observación clínica e información exhaustiva obtenida en la entrevista.
- ✓ Confeccionar el plan de tratamiento acorde al paciente laringectomizado y según sus características individuales.
- ✓ Articular el tratamiento con otras disciplinas para fomentar abordaje interdisciplinario
- ✓ Realizar entrevistas familiares y hacerlos partícipes de las estrategias de intervención.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.

Cronograma semanal de actividades en Servicio de foniatría – sección Voz del Hospital Padilla:

- ✓ Participación en entrevistas a pacientes internados.
- ✓ Tratamiento de pacientes Laringectomizados internados /otras patologías vocales. Seguimiento a pacientes ambulatorios
- ✓ Entrevistas a familiares de pacientes Laringectomizados /otras patologías vocales
- ✓ Supervisiones, clases y ateneos

4.3 Tercer Año:

Objetivos y descripción de rotaciones:

OBJETIVOS GENERALES:

- Lograr habilidades para efectuar diagnósticos diferenciales integrando los estudios efectuados en las distintas áreas fonoaudiológicas.
- Elaborar informes y programas de tratamiento para pacientes con cuadros complejos.
- Adquirir la competencia para realizar abordajes terapéuticos de patología de mayor severidad.
- Desarrollar habilidad para efectuar interpretaciones acertadas de estudios vinculados con patologías del lenguaje, audición, sistema vestibular, voz y deglución.
- Adquirir la formación académica y técnica necesaria para llevar a cabo la elaboración y presentación de trabajos científicos.
- Aplicar y profundizar conocimientos y experiencia adquirida en el tratamiento de las distintas patologías pediátricas.
- Mantener una actitud docente permanente hacia los residentes de tercer año.
- Participar activamente en la decisión de los planes de tratamiento junto al médico tratante.
- Presentar pacientes en ateneos y discutir las diversas alternativas terapéuticas.
- Recibir pacientes en consultorio externo, con patologías de distinta complejidad, siendo capaz de manejar diversas situaciones.
- Realizar búsquedas bibliográficas de los distintos temas que se discutan en las actividades académicas.
- Conocer e interiorizarse sobre el trabajo que desarrollan los profesionales fonoaudiólogos junto a sus equipos de salud en el 1° y 2° nivel de atención.
- Realizar evaluación teórica-práctica de los contenidos adquiridos en el tercer año de la residencia de Fonoaudiología.

4.3.1 ÁREA LENGUAJE

4.3.1.1 CONSULTORIOS EXTERNOS DE LENGUAJE INFANTIL

Lugar de rotación: Hospital del Niño Jesús

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Alejandra Vega

Objetivos específicos.

- Desarrollar habilidades para llevar a cabo tratamientos en patologías del lenguaje en niños.
- Conocer las características de la evaluación e intervención en poblaciones especiales: niños prematuros. Pacientes con implante coclear, pacientes que requieren estimulación auditiva temprana

- Conocer el seguimiento del niño prematuro (recién nacido de alto riesgo)

Contenidos:

- Anamnesis, Historia clínica, Registro informático.
- Proceso Diagnóstico. Escalas, test formales. Evaluación de los diversos componentes lingüísticos. Fonología, morfosintaxis, semántica, pragmática.
- Trastornos del lenguaje en niños. Trastornos del neurodesarrollo.
- Evaluación del lenguaje en niños, nacidos prematuros, a los 3 y 5 años.
- Trastornos del lenguaje de base audiógena: Intervención en pacientes con implante coclear.
- Estimulación auditiva temprana.

Estrategias:

- Análisis de casos clínicos
- Observaciones: Seguimiento de pacientes
- Administración de pruebas de evaluación
- Generación de hipótesis diagnósticas
- Elaboración de planes de tratamiento
- Confección de informes
- Implementación de tratamientos

Modalidad de implementación:

Dedicación: Un mes

Actividades a realizar:

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Conocer y aplicar los criterios de admisión y funcionamiento del Servicio
- ✓ Conocimiento y uso de la historia clínica basada en el desarrollo (en caso de niños)
- ✓ Intervenir con estrategias de acuerdo a la situación del paciente con problema de lenguaje.
- ✓ Contemplar la posibilidad del uso de comunicación aumentativa-alternativa.
- ✓ Participar de derivaciones a otros dispositivos y/o interconsultas con las distintas especialidades médicas y no médicas
- ✓ Realizar entrevistas de devolución al acompañante y/o adulto responsable de los pacientes
- ✓ Conocer el modo de realizar la evolución en la historia clínica del paciente.
- ✓ Presentar ateneos clínicos interdisciplinarios.
- ✓ Manejo de diagnóstico médico y diagnóstico foniátrico, y su codificación según CIE 10 y CIF

Cronograma semanal de actividades en servicio de foniatría del Hospital del Niño Jesús

- ✓ Participación en dispositivo de Admisión de pacientes
- ✓ Participación en talleres grupales
- ✓ Tratamiento de pacientes ambulatorios
- ✓ Supervisiones, clases y ateneos clínicos

4.3.2 ÁREA AUDIOLOGÍA

4.3.2.1 CONSULTORIOS EXTERNOS DE AUDIOLOGÍA INFANTIL

Lugar de rotación: Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Nilda Medina

Lugar de rotación: Hospital del Niño Jesús

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Adriana González

Objetivos específicos:

- Abordaje del Recién Nacido – RN. Otoemisiones Auditivas -OEA
- Desarrollar conceptos en lo que respecta a la detección temprana de la hipoacusia.
- Seguimiento e intervención temprana.
- Adquirir las bases teóricas prácticas para la realización de una evaluación auditiva en el niño.
- Aprender a realizar, interpretar e interrelacionar los diferentes estudios audiológicos, para realizar una buena intervención.

- Manejar concepto de la interdisciplina.

Contenidos:

- Detección temprana de la hipoacusia.
- Pruebas audiológicas objetivas: potenciales evocados auditivos, otoemisiones acústicas, Timpanometría e Impedanciometría.
- Pruebas audiológicas subjetivas.

Estrategias:

- Seguimiento del paciente del programa de detección temprana de la hipoacusia.
- Seguimiento audiológico de los niños intervenidos tempranamente
- Elaboración de historias clínicas o anamnesis.
- Elaboración de informes audiológicos.
- Análisis de casos clínicos
- Intervención multidisciplinaria.

Modalidad de implementación:

-Dedicación: Un mes en cada hospital-

Actividades a realizar

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Realizar entrevistas, de admisión y confeccionar la historia clínica.
- ✓ Observar la realización de pruebas audiológicas objetivas: potenciales evocados auditivos, otoemisiones acústicas, Timpanometría e Impedanciometría.
- ✓ Comprender sobre diagnóstico audiológico en base a pruebas audiológicas objetivas: potenciales evocados auditivos, otoemisiones acústicas, Timpanometría e Impedanciometría, a las pruebas supraliminales. Interpretación de gráficas y resultados.
- ✓ Desarrollar capacidades específicas en el manejo de la aparatología auditiva.
- ✓ Realizar las interconsultas y derivaciones necesarias para el paciente.
- ✓ Articular el tratamiento con otras disciplinas para fomentar abordaje interdisciplinario.
- ✓ Realizar entrevistas familiares y hacerlos partícipes de las estrategias de intervención.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.

Cronograma semanal de actividades en Servicio de Audiología del Hospital Avellaneda y en el servicio de Audiología del Hospital del Niño Jesús

- Participación en entrevistas iniciales y de seguimiento de los pacientes
- Evaluación
- Entrevistas a familiares de pacientes
- Supervisiones, clases y ateneos

4.3.2.2 INTERNACIÓN: SCREENING AUDIOLÓGICO

Lugar de rotación: Instituto de Maternidad Nuestra Señora de las Mercedes

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Graciela Isla

Objetivo específico:

- Adquirir la formación en cuanto al screening por otoemisiones acústicas (OEA) y potencial evocado de screening a todos los bebés nacidos sanos y de alto riesgo.

Contenido:

- Técnicas en la evaluación por otoemisiones acústicas y potencial evocado de screening (programa de screening universal)

Estrategias:

- Implementación del estudio de otoemisiones acústicas y potencial evocado de screening
- Manejo de Información específica en Historia Clínica neonatal/pediátrica.
- Aprendizaje de tácticas para el cumplimiento por parte de los padres del seguimiento audiológico de los bebés.

Modalidad de implementación:

Dedicación: Un mes

Actividades a realizar

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Realizar entrevistas, de admisión y observación de la confección de la historia clínica.
- ✓ Observación y práctica del screening por otoemisiones acústicas (OEA) y potencial evocado de screening a

todos los bebés nacidos sanos y de alto riesgo.

- ✓ Realizar las interconsultas y derivaciones necesarias para el paciente.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.

Cronograma semanal de actividades en Servicio de Audiología del Instituto de Maternidad Nuestra Señora de las Mercedes

- Participación en entrevistas iniciales y de seguimiento de los pacientes
- Evaluaciones auditivas en pacientes ambulatorios
- Entrevistas a familiares de pacientes
- Supervisiones, clases y ateneos

4.3.3 ÁREA FONIOESTOMATOLOGÍA

4.3.3.1 UCIN / UCI FONIOESTOMATOLOGÍA

Lugar de rotación: Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Silvia Sequeira

Lugar de rotación: Hospital del Niño Jesús

Duración de la rotación: 3 meses

Docente a cargo: Lic. Alejandra Iñigo

Objetivos específicos:

- Aprender a desarrollar diferentes técnicas de tratamiento en pacientes con alteraciones de la deglución (neurológicos, de etiología psicógena, prematuros, sindrómicos).
- Desarrollar habilidades para elaborar planes de tratamiento y llevar a cabo la intervención.

Contenidos:

- Deglución en pacientes neurológicos, con trastornos de etiología psicógena, postquirúrgicos, prematuros, sindrómicos.
- Protocolos de evaluación en trastornos deglutorios.

Estrategias:

- Evaluación clínica de la deglución
- Evaluación según parámetros SECC (Seguridad – Eficiencia – Competencia – Confortabilidad)
- Seguimiento de pacientes
- Elaboración de planes de tratamiento

Modalidad de implementación:

Dedicación: Un mes en cada hospital

Objetivos específicos:

- Adquirir conocimiento acerca de las diferentes técnicas de evaluación, tratamiento y seguimiento de pacientes ambulatorios y pacientes internados (sala de internación/UCIN/UTI) con disfunciones orales relacionadas a disgnacias, trastornos de la deglución y disfagia.
- Desarrollar habilidades para la construcción de estrategias de tratamiento según patología.

Contenidos:

- Disfunciones orales relacionadas a disgnacias: trastornos respiratorios, deglución disfuncional, alteraciones de la masticación, de la articulación temporo-mandibular y de la fono-articulación.
- Trastorno deglutorios y disfagias en pacientes post quirúrgicos, prematuros sindrómicos, secuelares de patologías neurológicas, pos-Covid-19.
- Criterios de derivación a distintas especialidades.
- Criterios de derivación a otras instituciones.

Estrategias:

- Evaluación, diagnóstico, tratamiento de niños y adultos.
- Seguimiento de pacientes dados de altas de diferentes salas.

Modalidad de implementación:

- Dedicación: Un mes. Hospital Avellaneda
- Dedicación: Tres meses. Hospital del Niño Jesús

Actividades a realizar

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Realizar en pacientes internados la anamnesis. Estudio morfológico, postural y funcional. Análisis y resumen de resultados. Registro de la evolución del paciente.
- ✓ Observar la evaluación de las funciones orales en paciente en situación de internación hospitalaria (sala de internación/UCIN/UTI)
- ✓ Llevar a cabo, junto al profesional de la institución, el diagnóstico y elaboración de informe, planificación y estrategia terapéutica.
- ✓ Realizar las interconsultas y derivaciones necesarias para el paciente.
- ✓ Realizar entrevistas familiares y hacerlos partícipes de las estrategias de intervención.
- ✓ Articular el tratamiento con otras disciplinas para fomentar abordaje interdisciplinario.
- ✓ Presentar ateneos clínicos articulando la práctica con la teoría.

Cronograma semanal de actividades en el Consultorio de fonoestomatología del Hospital del Niño Jesús y Hospital Avellaneda

- Anamnesis y evaluación a pacientes que presentan alteraciones en el sistema fonoestomatognático.
- Tratamiento de pacientes en situación de internación hospitalaria.
- Observación de las evaluaciones a pacientes neonatos, lactantes y niños / adultos en situación de internación hospitalaria.
- Observación y participación pasiva en el tratamiento de los pacientes en sala de internación/ UCIN/ UTI.
- Supervisiones, clases y ateneos.

4.3.3.2 CONSULTORIO PÚBLICO DE TARTAMUDEZ

Lugar de rotación: Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Lina Almazan

Objetivos específicos:

-Adquirir los conocimientos necesarios para efectuar evaluación y establecer lineamientos de tratamiento de Disfluencia en niños, adolescentes y adultos.

-Conocer la organización y funcionamiento de los Grupos de Ayuda Mutua (GAM)

Contenidos:

- - Fluencia y tartamudeo. Desarrollo de la fluencia. Instalación del tartamudeo. Diferentes teorías.

- Factores inherentes al desarrollo. Desarrollo físico y mental. Desarrollo del habla y lenguaje. Desarrollo psicosocial. Perspectiva psicoanalítica. Factores del entorno. Rasgos lingüísticos y de comunicación en los padres. Actitudes y conductas reactiva de los padres. Intervención precoz. Terapia del niño en edad escolar.

- Evaluación. Test diagnósticos. Tratamiento. Programa Lidcombe

- Intervención temprana de la tartamudez. GAM en niños, adolescentes y adultos.

Estrategias:

- Administración de pruebas de evaluación específicas para tartamudez

- Elaboración de planes de tratamiento

- Confección de informes

- GAM: Grupos de Ayuda Mutua

Modalidad de implementación:

Dedicación: Un mes

Actividades a realizar:

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Conocer y aplicar los criterios de admisión y funcionamiento del Consultorio Público de Tartamudez
- ✓ Conocimiento y uso de la historia clínica basada en el abordaje integral de los pacientes con tartamudez.
- ✓ Realizar evaluaciones foniátricas en general y específicas para la tartamudez.
- ✓ Realizar entrevistas de devolución al acompañante y/o adulto responsable del paciente con tartamudez
- ✓ Efectuar interconsultas y/o derivaciones a otros profesionales de la salud.
- ✓ Intervenir con estrategias de acuerdo a la situación del paciente con tartamudez.
- ✓ Participar de los Grupos de Ayuda Mutua (GAM) de niños, adolescentes y adultos con tartamudez.
- ✓ Conocer el Programa Provincial de Detección y Abordaje Integral de las Personas con Tartamudez, con el fin de realizar derivaciones según georreferenciación a los 27 nodos de tartamudez de la provincia.
- ✓ Participar de derivaciones a otros dispositivos y/o interconsultas con las distintas especialidades médicas y no médicas
- ✓ Presentar ateneos clínicos interdisciplinarios.

Cronograma semanal de actividades en el Consultorio Público de Tartamudez del Hospital Avellaneda

- ✓ Participación en dispositivo de Admisión de pacientes
- ✓ Participación en el proceso de evaluación del paciente.
- ✓ Participación en talleres grupales
- ✓ Tratamiento de pacientes ambulatorios
- ✓ Supervisiones, clases y ateneos clínicos

4.3.3.3 CLÍNICA DE PREMATUROS

Lugar de rotación: Hospital de Clínicas Pte. Dr. Nicolás Avellaneda

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Noemí Gallardo

Lugar de rotación: Instituto de Maternidad Nuestra Señora de las Mercedes

Duración de la rotación: 3 meses

Docente a cargo: Lic. Mónica Chebaia

Contenidos:

- Unidad de Cuidados Intensivo Neonatales - UCIN
- Características del recién nacido de pre-término.
- Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo – RNAR
- Equipo interdisciplinario, Multidisciplinario, Transdisciplinario,

Estrategias:

- Observación de evaluaciones
- Seguimiento de pacientes internado y ambulatorios
- Análisis de casos clínicos

Modalidad de implementación:

La duración: Tres meses

Actividades a realizar:

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Características del recién nacido de pre-término.
- ✓ Unidad de Cuidados Intensivo Neonatales - UCIN
- ✓ Evaluación e intervención en neonatos prematuros
- ✓ Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo – RNAR
- ✓ Equipo interdisciplinario, Multidisciplinario, Transdisciplinario,
- ✓ Efectuar interconsultas y/o derivaciones a otros profesionales de la salud.
- ✓ Presentar ateneos clínicos interdisciplinarios.

Cronograma semanal de actividades en el Hospital Avellaneda e Instituto de Maternidad Nuestra Señora de las Mercedes:

- ✓ Participación en el proceso de evaluación del paciente.
- ✓ Participación en las intervenciones a realizar
- ✓ Supervisiones, clases y ateneos clínicos

4.3.4 ROTACION PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION

Lugar de rotación: CAPS Carlos María Torres – 1º nivel de Atención

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Karina Elisa Burgos

Lugar de rotación: Policlínica Villalonga - 2º nivel de Atención

Duración de la rotación: 1 mes

Docente a cargo: Lic. Gladys Lobo

Objetivos específicos:

- Realizar acciones de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, en todas las áreas fonoaudiológicas y en todas las etapas del ciclo vital.
- Ejercer la práctica Fonoaudiológicas en todos los niveles de la salud pública, sumándose a todos los programas existentes y desarrollando nuevos, de ser necesario (promoción y prevención de la salud).
- Fomentar la Interdisciplina promoviendo las actividades interresidencias de las distintas especialidades de la salud, manteniendo una comunicación dinámica con los demás integrantes del equipo de salud, para obtener un enfoque interdisciplinario en búsqueda de una mejor resolución de la patología del paciente.
- Realizar diagnósticos de situaciones del área de responsabilidad sanitaria del servicio de salud para resolver las patologías prevalentes de esa comunidad.
- Participar del trabajo en terreno (reuniones, talleres, jornadas, etc.) con las instituciones que pertenecen al área de responsabilidad geográfica del servicio de salud.
- Evaluar, diagnosticar y tratar los trastornos/patologías del lenguaje, habla y comunicación que se abordan en el 1º y 2º nivel de atención en salud.

Contenidos:

- Elaboración del Diagnóstico de situación del servicio de salud. Área de responsabilidad geográfica – Área de influencia.
- Red de servicio de salud. Equipo de salud del 1º y 2º nivel de atención.
- Trabajo en terreno – Actividades extramuros – Intersectorialidad.
- Neurodesarrollo. Detección temprana. Trabajo interdisciplinario.
- Detectar patologías y/o trastornos prevalentes en la población en el 1º y 2º nivel de atención: Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS) – Centro Integrador Comunitario (CIC) / Policlínicas – Hospitales del 2º nivel de atención.

Estrategias:

- Actividades comunitarias. Redes de contención: Organizaciones no Gubernamentales, Organizaciones Gubernamentales. Recursero.
- Vigilancia del desarrollo infantil: trabajo interdisciplinario. Instrumento de Observación del Desarrollo Infantil (IODI)
- Detección, evaluación y tratamiento de patologías/alteraciones a nivel fonoaudiológico.
- Juegoteca como dispositivos en prevención y promoción de salud.
- Talleres de promoción de la salud y prevención de enfermedades: hábitos saludables. Detección de la demanda oculta.
- Talleres para padres de los pacientes que asisten a los consultorios fonoaudiológicos en los servicios del 1º y 2º nivel de atención.

Modalidad de implementación:

Dedicación: Un mes en cada servicio de salud.

Actividades a realizar:

- ✓ Conocer los aspectos administrativos, éticos, legales e institucionales vinculados a la práctica profesional.
- ✓ Realizar Diagnóstico de situación del servicio de salud.
- ✓ Conocer y aplicar los criterios de admisión y funcionamiento del Consultorio de fonoaudiología
- ✓ Anamnesis, historia clínica, ficha fonoaudiológica.
- ✓ Registro para recupero de costo, formulario N°4.
- ✓ Evaluación foniatría. Estudios complementarios.
- ✓ Participar de derivaciones a otros dispositivos y/o interconsultas con las distintas especialidades médicas y no médicas
- ✓ Desarrollar actividades de prevención y promoción de salud: charlas/talleres
- ✓ Intramuro (sala de espera, SUM) y extramuro (actividades en terreno)
- ✓ Presentar ateneos clínicos interdisciplinarios.

Cronograma semanal de actividades en el 1º y 2º nivel de salud: CAPS C.M. Torres y Policlínica Villalonga

- ✓ Participación en dispositivo de Admisión de pacientes
- ✓ Participación en el proceso de evaluación del paciente.
- ✓ Evaluación y tratamiento de pacientes ambulatorios
- ✓ Vigilancia del desarrollo infantil.

- ✓ Participación en actividades intramuro y extramuro
- ✓ Participación de las actividades de la Juegoteca en salud
- ✓ Supervisiones, clases y ateneos clínicos

5. ACTIVIDADES FORMATIVAS NO ASISTENCIALES:

ACTIVIDADES PROGRAMADAS:

- Clases semanales (2) 8 hs. mensuales
- Ateneos de Áreas (2) 8 hs. mensuales
- Ateneo central: 4 hs. mensuales
- Supervisiones 4 hs. mensuales
- Ateneo bibliográfico (1) 4 hs. Mensuales
- Ateneos Interdisciplinarios

ACTIVIDADES NO PROGRAMADAS:

- Búsquedas bibliográficas (8 hs. mensuales)
- Participación en tareas de investigación (8 hs. mensuales)

ESQUEMA DE ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES NO ASISTENCIALES

ACTIVIDAD	TIPO	FRECUENCIA	DURACION EN AÑOS	DESTINATARIOS
ATENEOS	ÁREAS	MENSUAL	3	RESIDENTES
CLASES	ÁREAS	SEMANAL	3	RESIDENTES
SUPERVISIONES		SEMANAL	3	RESIDENTES
BUSQUEDA BIBLIOGRAFICA		DIARIA	3	RESIDENTES

Cronograma de actividades:

Horario	Lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
7:00 a 13:00	Tareas en servicio	Tareas en servicio	Tareas en servicio	Tareas en servicio	Tareas en servicio
13:00 a 14:00	Almuerzo				
14:00 a 16:00	Tareas en servicio. Clases teóricas. Supervisiones.				

6. EVALUACIONES:

6.1 Evaluación del desempeño de los residentes: Se evaluará al residente en todos los aspectos de su práctica profesional teniendo como relevantes, como su actitud con respecto a la tarea asistencial, actitud con respecto al aprendizaje, el trato con el paciente, la posibilidad de trabajo en equipo interdisciplinario, organización de la tarea, aplicación adecuada de los conocimientos adquiridos, capacidad de cumplir con normas y requisitos de cada servicio por el que realice su práctica, disposición para realizar propuestas e investigaciones.

6.2 Ateneos: Finalizado el periodo de rotación por cada Servicio se solicitará al residente la presentación de un Ateneo Clínico coordinado por su instructor.

6.3 Evaluaciones finales de promoción de curso y egreso: El residente tendrá una instancia de evaluación final, con una posibilidad de recuperación, al culminar cada ciclo que será condición para conseguir el pase de año y egreso. Esta evaluación estará a cargo de un tribunal integrado por: un miembro del comité de docencia e investigación, director y subdirector de la residencia y jefe de residentes. Podrán también asistir instructores, referentes de rotación y docentes que se desempeñen dentro del SI.PRO.SA. Se considera un mínimo de tres miembros para constituir el tribunal, de los cuales 2/3 deben ser de la especialidad del examinado.

EVALUACION DE DESEMPEÑO

CONOCIMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS	POBRE	BUENO	EXCELENTE
MANEJO DE TECNICAS ESPECIFICAS	Lento para aprender una técnica Procedimientos de rutina insatisfactorios	-Razonablemente rápido para aprender una técnica -Procedimientos de rutina satisfactorios	Aprende rápido Procedimientos de rutina con facilidad. Buen manejo de dificultades
ELABORACION DE INFORMES	Incompletos Inadecuados Falta información importante	-Completo -Ordenados -Sistemático	Comprensivos Exactos Arriba a conclusiones acertadas.
JUICIO	No llega a entender la importancia de los datos clínicos Falla en la toma de decisiones	Generalmente interpreta los datos clínicos correctamente Solicita ayuda adecuadamente	Rendimiento adecuado Conoce sus límites Decisiones correctas.

ACTITUD			
Confiabilidad	No confiable Olvida llevar a cabo instrucciones	Confiable Consciente de sus responsabilidades	Muy confiable Toma iniciativas
Automotivación	Falta de Interés e iniciativa Mínima contribución con el equipo	Especial contribución cuando es guiado por el equipo Activa contribución de ideas para el equipo	Entusiasta y toma iniciativas Muy bueno para trabajar con los demás
Organización	Desorganizado	Consciente y buena organización	Excelente organizador
Relación con el equipo	Rudo y no profesional Genera problemas en el equipo	Respeto al resto del equipo Mediador en problemas entre profesionales del equipo.	Buenas relaciones con profesionales. Inspira entusiasmo. Profesional diplomático si aparecen problemas en el grupo.
Cumplimiento de horarios	No cumple	Cumple horarios fijados	Cumple horarios más allá de los establecidos. Es capaz de quedarse fuera de hora o ingresar más temprano por propia iniciativa.

ACTIVIDADES NO ASISTENCIALES			
Presentaciones	No participa en presentaciones Pobre presentación. Falla en extraer conceptos claves. No puede responder apropiadamente a preguntas	Entusiasta Presentaciones buenas y organizadas Responde bien ante preguntas	Inspirador. Entusiasta Busca información y la relaciona con buena interpretación Responde a preguntas que realzan el trabajo
Habilidades para Investigación	Pobre inclinación para la investigación No está atento a las oportunidades Incapaz de llevar a cabo proyectos dirigidos	Interesado en las actividades de investigación Aptitud razonable para evaluar métodos. Requiere supervisión pero es competente con las iniciativas dadas	Excelente para investigar ideas nuevas
Ateneos	Evita si es posible Contribuye poco	Asiste regularmente a ateneos Presenta temas regularmente	Participante entusiasta Presenta temas completos y sobresalientes e induce al debate
Docencia	Desinteresado y evita enseñar	Competente y consciente	Excelente docente
Lectura	Evita si es posible Pobre preparación	Participa regularmente Buena preparación	Ávido por la lectura Excelente preparación

-Rotaciones Externas

- **Rotación por Centros de menor complejidad en establecimientos sanitarios dependientes del Ministerio de Salud Pública:** De carácter obligatorio y durante un mínimo de dos meses a partir del 2º año de la Residencia. La misma puede ser tiempo completo o tiempo parcial.

7. Anexo. Módulos y referencias bibliográficas

7.1. Módulo 1

7.1.1 FONOESTOMATOLOGÍA

Parte 1. Niños

Unidad 1: Crecimiento y Desarrollo

- 1.1. Evaluación y supervisión del Crecimiento y Desarrollo en pediatría
- 1.2. Crecimiento y Desarrollo de los Maxilares
- 1.3. Crecimiento y Desarrollo Fonoestomatognático
- 1.4. Posturas durante la Función Nutritiva Alimentaria en el período neonatal y lactante

Unidad 2. Entidades Fisiopatológicas de Competencia Fonoestomatológica en la Alimentación.

- 2.1. Definiciones Operativas de Entidades Fisiopatológicas de la Alimentación.

Unidad 3. Mecanismo Fisiopatológicos de la Vía Aero-Digestiva.

3.1. Patología de la Vía Aérea Superior y Glótica.

- 3.1.1. Patología de la vía aérea superior

- 3.1.2. Patología laríngea

-3.1.3. Traqueotomía

3.2. Patología de la Vía aérea Inferior

3.3. Características Fonoestomatológicas observables en Patología de la Vía Aérea superior, glótica e inferior) y su relación con las diferentes Entidades Fisiopatológicas de la Alimentación en el lactante e infante.

3.4. Patologías de la Vía Digestiva asociada a Trastorno de la Deglución

3.5. Características Fonoestomatológicas en afecciones del Tracto Digestivo

Unidad 4. Odontología y Fonoestomatología

4.1. Oclusión

4.2. Mucocele de Cavidad Oral

4.3. Características de las Disfunciones Orales en las Disgnacias

Unidad 5. Malformación Craneofacial Congénita y Síndromes

5.1. Fisura Labio-Alveolo-Palatinas

5.2. Síndromes y su implicancia en la Alimentación

Unidad 6. Patología Neurológica en la Infancia

6.1. Características Fonoestomatológicas en las Deficiencias Neurológicas del Niño

Unidad 7. Patología y Desorden en Neonatos e Infantes

7.1. Determinados problemas de Salud Neonatal

-7.1.1. Dificultad Respiratoria en el Recién Nacido a Término

-7.1.2. Evaluación inicial del Neonato con sospecha de Cardiopatía Congénita.

-7.1.3. Cuidados especiales de Enfermaría en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)

7.2. Equipo Interdisciplinario de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo.

-7.2.1 Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo

7.3. El Paciente Pediátrico en la Unidad de Terapia Intensiva

-7.3.1. Evaluación del PACIENTE Pediátrico estable en la Terapia Intensiva

7.4. Nutrición en Pediatría

7.5. Características Fonoestomatológicas en los Problemas de Ingestión

-7.5.1. Desorden de la Alimentación de los Recién Nacidos e Infantes que implique el uso de la Vía Fisiológica.

-7.5.2. Características Fonoestomatológicas en Neonatos y Niños del PISRNR (Programa Interdisciplinario de Seguimiento del Recién Nacido de Alto Riesgo) y en la UTI (Unidad de Terapia Intensiva-Intermedia Pediátrica)

Unidad 8. Evaluación Fonoestomatológica

8.1. Enfoque Neuropsicofisiológico y Social

Unidad 9. Tratamiento Fonoestomatológico

9.1. Tratamiento Fonoestomatológico en las Funciones de la Alimentación en la Infancia

9.2. Posturas Facilitadoras Corporales y Cráneo-cervicales durante la Lactancia Materna

Parte 2. Adultos – Disfagia Neurogénica. Disfagia Oncogénica

Disfagia Neurogénica

Unidad 10. Deglución. Fases de la Deglución. Fisiología de la Deglución. Control Neurológico de la Deglución.

Unidad 11. Trastorno Deglutorios. Disfagia. Tipos de Disfagia. Grados de Severidad.

Unidad 12. Evaluación Clínica e Instrumental de la Deglución.

Unidad 13. Intervención Fonodeglutoria en Disfagia.

Unidad 14. Envejecimiento y Deglución.

Unidad 15. Traqueostomía y Deglución. Caso Clínico TEC.

Unidad 16. Accidente Cerebro Vascular y Disfagia

16.1. ACV y Disfagia

16.2. Intervención Fonodeglutoria en ACV. Casos Clínicos.

Unidad 17. Parkinsonismo y Trastornos Fonodeglutorios

17.1. Parkinsonismo y Trastornos Fonodeglutorios

17.2. Intervención Fonodeglutoria en Enfermedad de Parkinson.

Unidad 18. Enfermedades Neuromusculares y Alteraciones Fonodeglutorias

18.1. Enfermedades Neuromusculares. Esclerosis Lateral Amiotrófica. Distrofia Muscular Oculofaríngea. Síndrome de Guillan Barré. Miastenia Gravis.

18.2. Intervención Fonodeglutoria en Enfermedades Neuromusculares: Esclerosis Lateral Amiotrófica. Distrofia Muscular Oculofaríngea. Síndrome de Guillan Barré. Miastenia Gravis. Casos Clínicos.

Unidad 19. Demencia y Trastornos Deglutorios

19.1. Demencia y Deglución.

19.2. Intervención Fonodeglutoria en Demencia. Casos Clínicos.

Disfagia Oncogénica

Unidad 20. Generalidades

Bases Biológicas del Cáncer. Epidemiología y Etiopatología.

Consideraciones Anátomo-funcionales en el Tratamiento del Cáncer de Cabeza y Cuello. Estadificación de la Enfermedad. Localizaciones en Cáncer de Cabeza y Cuello, Sitios y Subsitios.

Unidad 21. Tipos de Tratamientos en Cáncer de Cabeza y Cuello

Introducción. Radioterapia. Quimioterapia. Cirugía

Unidad 22. Aspectos Específicos del Diagnóstico y Tratamiento de la Disfagia en el Paciente Oncológico

Introducción. Incidencia de la Disfagia Oncogénica en la Población. Exploración Diagnóstica de la Disfagia Oncogénica. Formas de Presentación de la Disfagia en el Paciente con Cáncer de Cabeza y Cuello. Secuelas frecuentes que afectan la Deglución y la Calidad de Vida en General. Rehabilitación. Ejercicio para el Fortalecimiento Deglutorio. Tipo de Cánulas Endotraqueales, Rendimientos en cuanto al Habla y la Deglución. Pautas de Decanulación.

Unidad 23. Evaluación de la Calidad de Vida en Oncología

Introducción. Importancia de la Valoración de la Calidad de Vida en el Paciente con Cáncer de Cabeza y Cuello. Encuesta de Calidad de Vida de la Universidad de Michigan. Escala Performance Funciones usuales. Inventario de Calidad de Vida de M. D. Anderson.

Cuestionario de Calidad de Vida de la universidad de Washington.

Evaluación de Calidad de Vida a Largo Plazo.

Unidad 24. Aspectos Emocionales del Paciente con Cáncer de Cabeza y Cuello

Conceptos Básicos de la Psicooncología. Afectación del Esquema Corporal. Repercusiones Emocionales del paciente con Deterioro del Habla y la Deglución. ¿Cómo Comunicarnos con el Paciente Oncológico y su familia? Pautas de Derivación a Salud Mental.

Referencias bibliográficas

1. Alonso A; Albertini J; Bechelli A. Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral. Editorial Panamericana. 5ª reimpresión de la primera edición, marzo de 2009.
2. Annales Nestlé. Trastornos de la Alimentación en lactantes y niños. Vol. 73, N° 2, 2015.
3. Trovato M, Rosa I, Brotzman G. Manual de Fonoestomatología. Clínica de las Alteraciones en la Deglución-Alimentación en Niños y Adultos- 1ª ed. CABA. Librería Akadia editorial, 2018.
4. Dra. Adriana Actis. Sistema Estomatognático. Bases Morfofuncionales aplicadas a la Clínica. Cap. XI. Editorial panamericana. Buenos Aires 2014.
5. Abanto J, Pinheiro E, Oliveira G, Cardoso M. Lactancia materna Ampliando la mirada del odontopediatra. Primeros mil días del bebé y salud bucal. Vol 1:1era ed. Brasil: Editorial Napoleao; 2020. 34-47.
6. Abate A, Cavagnetto D, Fama A, Maspero C, Farronato G. Relationship between breastfeeding and malocclusion: A systematic review of the literature. Nutrients [Internet]. 2020 [Consultado 12 Dic 2020]; 12(12):3688. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2467260390/5ACF61907E5040A7PQ/1>
7. Abreu E, Alves CMC, Gomes E Silva LF, Ribeiro de Almeida CCC, Soares de Britto E Alves MTS, Hilgert JB, et al. Breastfeeding versus bottle feeding on malocclusion in children: A meta-analysis study. J Hum Lact [Internet]. 2018 [Consultado 30 May 2021];34(4):768–88. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29596751>
8. Ayca Castro, I. d. (2018). Relación entre la lactancia materna, artificial y mixta con el crecimiento mandibular en niños de 0 a 6 meses de edad atendidos en el Centro de Salud La Esperanza. Tacna, 2017. [Tesis de maestría, Universidad Católica de Santa María
9. Brahm P, Valdés V. The benefits of breastfeeding and associated risks of replacement with baby formulas. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2017 [Consultado 10 Dic 2020];88(1):7–14. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S037041062017000100001&script=sci_arttext&tlng=e
10. Godoy Bordalt, D., Haller, W., Casamayou, M. y otros. "Prevención de las disgnacias desde el nacimiento: ¿es posible?". Facultad de Odontología. Unidad de Informática
11. González García, X., Cardentey García, J., Porras Mijans , O., Pérez Medrazo , K., & González, Rodríguez, R. (2019). Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé. Revista Archivo Medico de Camaguey, 23(5). Obtenido de 49 http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552019000500604&script=sci_arttext&tlng=pt
12. Henríquez. MA, Palma. C, Ahumada. D. Lactancia materna y salud oral. Revisión de la literatura. Odontol. Pediátr (Madrid) [Internet]. 2010 [Consultado 10 Dic 2020];18(0):140-152. Disponible en: https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/pdf/171_rev2-2-10.pdf
13. Página Web Estomatología, Facultad de Estudios Superiores de la UNAM-México, disponible en: <https://estomatologia2.wordpress.com/anatomofisiologia-del-sistema-estomatognatico/>

14. Rondón, R. G., Zambrano, G. A., Guerra, M. E., & Rodríguez de Galarraga, B. (2018). Relación entre un periodo de lactancia materna exclusiva menor de 6 meses y presencia de hábitos parafuncionales en un grupo de niños y adolescentes venezolanos. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 1, 16-28. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91790>
15. Peres KG, Cascaes AM, Nascimento GG, Victora CG. Effect of breastfeeding on malocclusions: a systematic review and meta-analysis. *Acta Paediatr* [Internet]. 2015 [Consultado 12 Dic 2020];104(467):54–61. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/apa.13103>
16. Zaffaroni A, Fioretti H. Influencia de las funciones y parafunciones en el crecimiento y desarrollo craneofacial. *Acta Odontol* [Internet]. 2010 [Consultado 10 Dic 2020];7(0):15-30. Disponible en: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/actasodontologicas/article/view/1074/1057>
17. Durán GA y cols. Alimentación difícil en el paciente, el enfoque estomatológica. *Revista Odontológica Mexicana* 2012;16 (4): 285-293.
18. Lacroix J, Landis B. fisiología de la mucosa respiratoria rinosinusal y trastornos funcionales. *Enciclopédie Médecine-chirurgicale*. E-20-290-A10.
19. Diamante V. Otorrinolaringología y afecciones conexas. 4º edición. El ateneo 2017. Buenos Aires, Argentina.
20. Arabolaza M, Mansilla E. Indicaciones quirúrgicas de Anillo de Waldeyer. En: Mansilla E, Otorrinolaringología Pediátrica. 1º Ed. Autónoma de Buenos Aires: Edimed-Ediciones Médicas 2014. Parte 4. Cap. 16. 474-481.
21. Martín AA y Molina JV. Manual de Neumonología Pediátrica. Madrid: Editorial Médica panamericana, 2011.
22. AR Chispin, GW Friedland, y DJ Waterson. La neumonía por aspiración y disfagia después técnicamente reparación exitosa de la atresia esofágica. *Thorax*. 1966 mar; 21(2)-104-110. PMC1019009.
23. Vigilancia de anomalías congénitas Atlas De Algunos Defectos Congénitos. (2016). World Health Organization.
24. A. Fernández-Carmona et al. Exploración y abordaje de disfagia secundaria a vía aérea artificial. C 2021 Elsevier España, S.L. y SEMICYUC. *Med. Intensiva*. 2012; 36(6):423-433
25. Garmendia Merino G. Gómez Candela; Ferrero López -i; Diagnóstico e intervención en la disfagia orofaríngea. Aspectos prácticos. 2009
26. Vita, L Stofefel, P; Rosa MI, Duek, V. Intervención fonoaudiológica en pacientes con ACV y disfgis. *Fonoaudiológica*. Tomo 59. N° 1. 2013
27. Prevalencia y factores de riesgo de la disfagia orofaríngea en cada estadio de fragilidad del paciente hospitalizado. Perez Díaz Clavé Civit; Cabré Roure Mateu. 2013.
28. Ferrero M, Fermín; Botella, Vidal. Detección de la disfagia en mayores institucionalizados. 2012.

7.2. Módulo 2

7.2.1. LENGUAJE

Parte 1. Niños

Unidad 1: Lenguaje y comunicación en el niño

1.1 Bases Neurobiológicas del Desarrollo del Lenguaje

-1.1.1. Cerebro y lenguaje. Desarrollo Neural y lenguaje. Desarrollo de las funciones del Lenguaje. Maduración de los elementos mecánicos fonoaritulatorios. Aprendizaje y engramas neurales. Plasticidad Cerebral.

-1.1.2. Etapa Prelingüística: desarrollo perceptivo, desarrollo cognitivo. Etapa Lingüística. Planos del lenguaje. Diferencia entre contenido, forma y uso social del lenguaje.

Unidad 2. Métodos de Evaluación y Diagnóstico

2.1. Evaluación del Lenguaje Oral.

2.1.1. Anamnesis, Historia clínica, Registro informático.

2.1.2. Proceso Diagnóstico. Escalas, test formales. Evaluación de los diversos componentes lingüísticos. Fonología, morfosintaxis, semántica, pragmática.

2.1.3. Evaluación auditiva.

2.1.4. Evaluación de los aprendizajes escolares: lectura, escritura, cálculo.

Unidad 3. Patología del Lenguaje en el Niño

3.1. Clasificación de los trastornos del lenguaje en el niño. Principios generales. Orientación a la familia. Intervención logopédica.

3.1.1 Trastornos del lenguaje primarios y secundarios: Hipoacusia. Discapacidad Intelectual. TEA. Trastornos Neuromotores. Hipoestimulación. Trastornos primarios del lenguaje.

3.1.2. Trastorno del habla y del lenguaje. Clasificación de los trastornos de la comunicación. Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL). Trastorno del Espectro Autista (TEA). Trastorno de los Sonidos del Habla (TSH)

Unidad 4. Intervención en Trastornos de la Comunicación y Lenguaje

4.1. Teorías relacionadas con la intervención. Fases de intervención lingüística. Niveles de intervención. El uso de recursos alternativos y aumentativos de intervención. Modelos de intervención centrados en la estimulación familiar.

Unidad 5. Adaptaciones Escolares para Niños con Dificultades de la Comunicación y el Lenguaje.

5.1. Estrategias de intervención con el niño, la familia, la escuela y la comunidad en general.

Unidad 6. Trastornos del Habla y el Lenguaje en síndromes lesionales precoces: Parálisis Cerebral Infantil.

6.1. Concepto. Epidemiología. Etiología. Problemas fisiopatológicos. Patología del control motor orofaríngeo: alimentación, respiración, deglución. Trastornos motores articulatorios. Praxias y gnosis bucales. Recursos terapéuticos y educativos.

Unidad 7. Síndromes seudobulbares, apraxia bucofacial y Síndrome de Moebius.

7.1 Síndromes seudobulbares adquiridos. Síndromes seudobulbares congénitos. Apraxias bucofaciales. Trastornos neuromusculares. Otros síndromes del tronco cerebral y de los últimos nervios craneales. Enfermedades musculares que afectan el territorio linguo-facio-faríngeo.

Unidad 8. Afasia del niño

8.1. Concepto. Definición y delimitación de la Afasia del niño. Etiologías. Semiología clínica. Grandes síndromes afásicos del niño. Tratamiento de la afasia en el niño.

Unidad 9. Tartamudez

9.1. Concepto. Fluencia y tartamudeo. Desarrollo de la fluencia. Instalación del tartamudeo. Diferentes aproximaciones explicativas.

9.2. Factores inherentes al desarrollo. Desarrollo físico y mental. Desarrollo del habla y lenguaje. Desarrollo psicosocial. Perspectiva psicoanalítica. Factores del entorno. Rasgos lingüísticos y de comunicación en los padres. Actitudes y conductas reactiva de los padres. Intervención precoz. Terapia del niño en edad escolar.

Unidad 10. Trastornos Específicos del Aprendizaje de la Lectura. Dislexia

10.1 Teorías de la dislexia. Clasificación de las dislexias. Inteligencia y dislexia. Disortografías y discalculias. Aproximación cognitiva y lingüística de la dislexia.

10.2. Pruebas de lectura. Prevención de los trastornos del aprendizaje. Tratamiento de los niños disléxicos.

Unidad 11. Déficit de Atención e hiperactividad.

11.1. Concepto de trastorno por déficit atencional e hiperactividad (TDAH). Epidemiología. Fisiopatología. Factores etiológicos. Diagnóstico. Tratamiento y evolución.

Unidad 12. Lenguaje y Deficiencia Mental

Conceptos y grados. Prevalencia. Etiologías. Lenguaje de los deficientes mentales. Evaluación e intervención.

Unidad 13. Trastornos Emocionales y Patologías del Lenguaje

13.1. Alteraciones del lenguaje secundarias a privaciones afectivas y sociales. Mutismo selectivo. Trastornos afectivos secundarios a patologías del lenguaje.

Unidad 14. Trastornos del Lenguaje y Epilepsia.

14.1. Desarrollo del lenguaje en los niños con epilepsia. Disfasia del desarrollo (DD) y epilepsia. Afasias y disfasias críticas. Síndrome de afasia adquirida con epilepsia (AAE). Características clínicas de la AAE. Evolución. Pronóstico. Lectura y epilepsia.

Parte 2. Adultos

Unidad 15. Trastornos del Lenguaje

15.1. Bases neurobiológicas del lenguaje y la memoria.

15.2. Trastorno del lenguaje adquirido en el adulto

15.2.1. Definición y clasificación

15.2.2. Afasia de Broca

15.2.3. Afasia de Wernicke

15.2.4. Afasia global

15.2.5. Afasia de conducción

15.2.6. Afasia transcortical motora

15.2.7. Afasia transcortical sensorial

15.2.8. Afasia anómica

15.2.9. Afasia subcortical

Unidad 16. Trastornos del Lenguaje Escrito en el Adulto: Alexias y Agrafías

16.1. Las alexias

16.2. Las agrafías

Unidad 17. Patología Psiquiátrica y Trastornos del Lenguaje

17.1. Esquizofrenia

17.2. Síndrome de Asperger

17.3. Síndrome Gilles de la Tourette

Unidad 18. Trastornos del lenguaje en las demencias

- 18.1. Relevancia clínica de los trastornos del lenguaje
- 18.2. Déficits del lenguaje en la enfermedad de Alzheimer
- 18.3. El lenguaje y la demencia frontotemporal
- 18.4. Déficits del lenguaje en las demencias subcorticales

Unidad 19. Lenguaje y Evento Cerebro Vascular (ECV). Lenguaje y Traumatismo Encéfalo Craneano (TEC). Intervención en cuidados intensivos. Intervención en sala de internación.

Referencias bibliográficas

1ª Parte: Niños

1. Acosta V. y otros (2010), La alfabetización en alumnos con Trastornos del Específico del Lenguaje – TEL. en P. Arnaiz, M.D. Hurtado y F.J. Soto (coord.)
2. Aguado, G. (1999), TEL. Retraso del lenguaje y disfasia, Málaga, Aljibe.
3. American Psychiatric Association (APA) (2014). Manual diagnóstico y estadístico e intervención. Barcelona, UOC.
4. Andreu, I.; Barrachina, L. y otros (2013) El Trastorno Específico del Lenguaje, Diagnóstico e intervenciones. Barcelona. UOC.
5. Aizpun, A. y otros (2013), Enfoque neurolingüístico en los trastorno del lenguaje infantil, Buenos Aires, Akadia.
6. Bosch Galceran, L. Evaluación fonológica del habla infantil. ELSEVIER. MANSSON. (2004)9 Barcelona, España.
7. Cueto Vega, F. (1994), Evaluación y rehabilitación de las afasias. Aproximación cognitiva. Madrid. Panamericana, 1994.
8. Fejerman, N. y Grañana N. (comps) (2017) Neuropsicología infantil, Buenos Aires, Paidós.
9. Garayzábal, E. (ed.) (2006), Lingüística, clínica y logopedia. Madrid, Antonio Machado.
10. Grañana, N. (comp.) (2014), Manual de intervención para trastornos del desarrollo en el espectro autista, Buenos Aires, Paidós.
11. Jackson-Maldonado, D.A. y otros (2004), Inventario de desarrollo comunicativo Mc Arthur, Madrid, TEA.
12. Juárez Sánchez, A. y M. Monfort (2001) Registro Fonológico Inducido, RFI, Madrid, CEPE.
13. Lord, C. y otros, (2009), ADOS. Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo, Madrid, TEA.
14. Maggio, V. Comunicación y Lenguaje en la infancia. La guía para profesionales y familias. Paidós. 2020
15. Maggio, V. y otros (2016), Elementos básicos de la comunicación bimodal, Buenos Aires, Hesiado.
16. Martin, N. (2011), Receptive and Expressive One Word Picture Vocabulary Test, San Antonio, TX, Pearson.
17. Mc Carthy (1977), MSCA. Escala Mc Carthy de Aptitudes y Psicomotricidad, Madrid. TEA.
18. Martínez Celdrán, E. (2002), LINGÜÍSTICA. Teoría y aplicación, Barcelona, Mansson.
19. Mendoza Lara, E. (2016), Trastorno Específico del Lenguaje (TEL). Avances en el estudio de un trastorno invisible, Madrid, Pirámide.
20. Monfort, M. I. Monfort y A. Juárez (2006). L práctica de la comunicación bimodal, Madrid. Entha.
21. Monfort. M. (2017) Jornadas de Evaluación, Intervención y escolarización en niños con Trastorno del Lenguaje. Universidad Austral.

22. Narbona J.; C. Chevrie-Muller. El lenguaje del niño. Desarrollo normal, evaluación y tratamiento. 2ª Edición. ELSEVIER. MANSSON.
23. Puyuelo, M, y otros (2007), Evaluación del Lenguaje BLOC-S-R (screening revisado), Madrid, Elsevier Masson.
24. Ramos, M. y J. Ramos (2007), TELD 3: s. Test of Early Language development, 3ª ed., Texas, Pro-Ed.
25. Rogers, S. y G. Dawson (2010), Modelo Denver de atención temprana para niños pequeños con autismo. ESDM, Avila. Autismo Avila.
26. Wechsler, D. (2014a), Escala de inteligencia Wechsler para preescolar y primaria (WPPSI-IV), Madrid, Pearson.
27. (2014b), Escala de inteligencia Wechsler (WISC-V), Madrid, Pearson.
28. Wiig, E., W. Secord y E. Semel (2006), CELF-4, San Antonio, TX, Pearson.
- (2009), CELF Preschool2, San Antonio, TX, Pearson.
- (2018), CELF-5, Madrid, Pearson.
29. Zimmerman, I. L., V-G Steiner y R. F. Pond (2014), PSL-5. Escala de Lenguaje preescolar, Madrid, Pearson.

Referencias bibliográficas

2ª Parte: Adultos.

30. Aguado, G. (1989). *El desarrollo de la morfosintaxis en el niño (TSA)*. Madrid: CEPE.
31. Aguinaga, G. et al. (1989). *Prueba de Lenguaje Oral Navarra (Plon)*. Pamplona: Gobierno de Navarra, Dept. Educación y Cultura.
32. Alberca, R., López, S. (Eds.) (1998). *Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias*. Madrid, Editorial Médica Panamericana.
33. Allegri R. F., Harris P. (2001). La corteza prefrontal en los mecanismos atencionales y la memoria. *Revista de Neurología*, 32, 449-453.
34. Andrés, S. et al. (2002). Aspectos neuropsicológicos del trastorno obsesivo-compulsivo. *Revista de Neurología*, 35, 959-963.
35. Artigas, J. (2000a). Disfunción cognitiva en la dislexia. *Revista de Neurología Clínica*, 1, 115-124
36. Arriada, N, Otero, E., Corona, T. (1999). Conceptos actuales sobre cerebelo y cognición.
37. Arroyo-Anlló, E. M. (2002). *Estimulación psicocognoscitiva en las demencias*. Barcelona: Prous Science.
38. Baddeley, A., Wilson, B., Watts, F. N. (1995). *The Handbook of Memory Disorders*. Chichester: John Wiley & Sons.
39. Baddeley, A. (1992). Working memory. *Science*, 255, 556-559.
40. Barrios M., Guàrdia J. (2001). Relación del cerebelo con las funciones cognitivas: evidencias neuroanatómicas, clínicas y de neuroimagen. *Revista de Neurología*, 33, 582-591.
41. Barroso, J. (1994). Lenguaje, afasias y Trastornos relacionados. C. Junqué, J. Barroso. *Neuropsicología*. Madrid: Síntesis.
42. Barroso, J. (1994). Especialización hemisférica. C. Junqué, J. Barroso (Eds.). *Neuropsicología*. Madrid: Síntesis.
43. Buendía, J. (comp.) (1994). *Envejecimiento y Psicología de la Salud*. Madrid: Siglo XXI.

44. Campos, J., Briceño, S. (2002). Trastornos de la comunicación: diagnóstico diferencial. *Revista de Neurología*, 35, 1, 36-44.
45. Campo, P. et al. (1998). Evaluación neuropsicológica pre-posoperatoria en el tratamiento quirúrgico de l'epilèpsia. *Revista de Neurología*, 27, 616-625.
46. Carlson, N. R. (1996). *Fundamentos de Psicología Fisiológica*. México: Prentice-Hall Hispanoamericana.
47. Goodglass, H., Kaplan, E. (1986). Test de Vocabulario de Boston. H. Goodglass, E. Kaplan (Eds.). *Evaluación de la afasia y de los trastornos relacionados*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
48. Graham, N. L. (2000). Dysgraphia in dementia. *Neurocase*, 6, 365-376.
49. Hagerman, R. J. (1999). *Neurodevelopmental disorders*. Oxford: Oxford University Press. Nadeau, S. E, Gonzalez-Rothi, L. J., Crosson, B. (2000). *Aphasia and Language. Theory to Practice*. NY: The Guilford Press. *Revista de Neurología*, 29, 1075-1082.
50. LeDoux, J. (1996). *El cerebro emocional*. Barcelona: Ariel/Planeta.
51. López, S. (Ed.) (2001). *Demencias Frontales*. Barcelona: Prous Science.
52. Maestú, F. et al. (2000). Evaluación en la cirugía de la epilepsia. *Revista de Neurología*, 30, 477-482.
53. Maestú, F., et al. (1999). Neuropsicología y deterioro cognitivo en la epilepsia. *Revista de Neurología*, 28, 793-798.
54. Martín, P., et al. (1997). Alteraciones de memoria en pacientes epilèpticos. Estudio de seguimiento pre-posquirúrgico. *Revista de Neurología*, 25, 205-207.
55. Mataró, M., Junqué, C. (1997). Memoria y epilepsia. *Revista de Neurología*, 25, 1241-1245.
56. Mendoza, E. (coord.) (2001). *Trastorno específico del lenguaje (TEL)*. Ed. Pirámide, colección Psicología.
57. Monfort, M., Juárez, A. (1989). *Registro Fonológico Inducido*. Madrid: Ed CEPE.
58. Muñoz, J. (2002). *Psicología del envejecimiento*. Madrid: Pirámide.
59. Navarro J. I. (1993). *Aprendizaje y memoria humana*. Madrid: McGraw-Hill.
60. Sotillo. M. (2001). *Sistemas alternativos de comunicación*. Madrid: Trotta.
61. Spear, N. E. (1993). Aprendizaje y memoria en el desarrollo temprano: la amnesia infantil. 147-170. J. I. Navarro (Ed). *Aprendizaje y memoria humana*. Madrid: McGraw-Hill.
62. Yubero, S. et al. (Eds.) (1999). *Envejecimiento, sociedad y salud*. Cuenca: Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha.
63. Wilson, B. (1996). Rehabilitación de los desórdenes de memoria. F. Ostrosky, A. Ardila, R. Chayo-Dichy (Eds.). *Rehabilitación neuropsicológica*. México: Planeta.

7.3. Módulo 3

7.3.1. VOZ

UNIDAD 1. Conocimientos Básicos en la producción de la Voz

- 1.1. Elementos de acústica y procesamiento digital de la voz.
- 1.2. Anatomía del sistema fonatorio.
- 1.3. Producción de la voz y teorías de la fonación.

Unidad 2. Evaluación Clínica, Instrumental y Fonoaudiológica.

- 2.1. Consulta clínica y evaluación de la laringe.
- 2.2. Evaluación complementaria de la laringe.

- 2.3. Examen del comportamiento respiratorio. Medidas aerodinámicas.
- 2.4. Protocolos de evaluación audioperceptiva de la disfonía y autoevaluación de la voz.
- 2.5. La voz profesional

Unidad 3. Patología Benigna y Maligna de la Laringe

- 3.1. Clasificación de los problemas vocales. Problemas funcionales y presbifonía.
- 3.2. Problemas inflamatorios.
- 3.3. Tos, movimientos paradójicos de los pliegues vocales y entrenamiento respiratorio.
- 3.4. Alergias e inflamación de la laringe.
- 3.5. Enfermedades laríngeas congénitas y adquiridas.
- 3.6. Evaluación y tratamiento de las lesiones benignas de los pliegues vocales.
- 3.7. Disfonías endócrinas.
- 3.8. Cáncer de laringe.
- 3.9. Trastornos neurológicos que afectan la voz.
- 3.10. Paresia y parálisis y de los pliegues vocales.

Unidad 4. Técnicas Vocales y Bases de la Rehabilitación de la Voz

- 4.1. Rehabilitación de la voz. Ejercicios de entrenamiento de la postura y la respiración. Ejercicios de competencia glótica.
- 4.2. Técnicas de terapia vocal, WARM UP, COOL DOWN e higiene vocal.

Referencias bibliográficas

1. Casado Morente, J. C.; Pérez Izquierdo, A. Trastornos de la voz: del diagnóstico al tratamiento. Aljibe, Ediciones. 2009
2. Escudero, M. - Educación de la Voz 1º: Ortofonía, Dicción, Canto y Ritmo. Editorial Real Musical.
3. Guzmán, M. Terapia del tracto vocal semiocluido: un estudio de caso. Revista Chilena de Fonoaudiología 2012; 11:87-97.
4. Jackson – Menaldi. La voz normal y patológica. Diagnóstico y tratamiento de la patología vocal. Booksmedico.org. Editorial Panamericana. 2019
5. MarÍA Cristina A. Jackson-Menaldi. La voz normal. 1ª Edición. Editorial Médica Panamericana S.A. 1992.
6. Moreno Manso, J. M.; Suárez Muñoz, A.; Martínez Agudo, J.; García- Baamonde Sánchez, Trastornos de la Voz. Estudio de Casos (Fundamento Psicopedagógicos). Editorial EOS. 2004
7. Neira, L. Teoría y técnica de la voz. El método Neira de educación vocal. Akadia Editorial. 2013.
8. Perelló J.; Caballé M.; Guitard E. Canto-dicción: foniatría estética. Barcelona: Editorial Científico-Médica; 1975
9. Pinho SMR. Manual de higiene vocal para profissionais da voz. 4ed. Caarapicuíba: Pro Fono; 2007. Pp. 29-32.
10. Pinho SMR, Korn GP, Pontes P. Músculos intrínsecos da laringe e dinâmica vocal. Río de Janeiro: Revinter: 2014.
11. Sánchez, I. B. Intervención logopédica en trastornos de la voz. Libro electrónico.

12. Sánchez, I. B. (2018). Abordaje Holístico y Potenciación del Filtro Vocal en Alteraciones de la Voz. *Areté*, 18(2), 55–64. <https://doi.org/10.33881/1657-2513.art.18205>

13. Segre R. La comunicación oral y patológica. Buenos Aires: Toray Argentina; 1973

14. Sigal, L. y otros. Disfonías Espasmódicas 1ed. 2022. Editorial Akadia.

15. Suárez, A.; Moreno, J. M.; Garcia-Baamonde M. E. Trastornos de la Voz. Estudio de casos. Editorial EOS. 3/2004

16. Rivas, M. R.; Torres, M. J.; Fiuza Asorey. La voz y las Disfonías Disfuncionales: Prevención y Tratamiento (Psicología). Editorial Pirámide. 2002.

7.4. Módulo 4

7.4.1 AUDIOLOGÍA

Unidad 1. Desarrollo de los mecanismos auditivo y vestibular. Indicadores tempranos de riesgo de deterioro auditivo

1.1. Filogénesis de la audición y el equilibrio

1.2. Embriología y neuro-desarrollo

1.3. Indicadores de riesgo de deterioro auditivo

Unidad 2. Bases de anatomía y fisiología: oído externo, oído medio, oído interno, vías centrales auditivas y el sistema vestibular

2.1. Anatomía del sistema auditivo. El oído externo. El oído medio. El oído interno. 2.2. Las vías centrales auditivas.

2.3. El procesamiento central auditivo

2.4. Teoría cíclica de la audición

Unidad 3. El ambiente sonoro: el sonido como fenómeno físico, dimensiones, principios acústicos y psicoacústicos. El campo auditivo humano.

3.1 Consideraciones psicoacústicas en Audiología Clínica

3.2 Psicoacústica y psicofísica

3.3. El umbral auditivo

3.4 La sonoridad. El tono.

3.5. La discriminación de frecuencia e intensidad

3.6. La audición binaural. La localización del sonido.

3.7. La evaluación del umbral de tonos puros por conducción aérea

3.8. La evaluación del umbral de conducción ósea

3.9. El umbral de habla y pruebas de reconocimiento y discriminación de palabras

3.10. Enmascaramiento clínico

3.11. Medidas de inmitancia acústica en Audiología Clínica

3.11. Componentes principales del impedanciómetro 68

3.12. Medidas básicas de inmitancia acústica

Unidad 4. Patologías frecuentes relacionadas con el deterioro auditivo y vestibular

- 4.1. Tipos de alteración auditiva
- 4.2 Patologías con hipoacusias conductivas
 - 4.2.1. Otitis media aguda
 - 4.2.2. El colesteatoma
 - 4.2.3. Ootosclerosis
- 4.3. Patologías que producen hipoacusias sensorineurales
 - 4.3.1. Presbiacusia
 - 4.3.2. Ototoxicidad
 - 4.3.3. Enfermedad vértigo de Ménière (hidrops endolinfático idiopático)
 - 4.3.4. Pérdida auditiva inducida por ruido
- 4.4. Patologías con hipoacusias centrales
 - 4.4.1. Tumores del nervio acústico
- 4.5. Otras patologías con compromisos diversos
 - 4.5.1. Pérdida auditiva súbita (idiopática)
 - 4.5.2. Trauma
- 4.6. Algunas hipoacusias sensorineurales en niños
 - 4.6.1 Sordera Nerviosa o Perceptiva
 - 4.6.2. Hipoacusia cortical
 - 4.6.3. Alteración vestibular aguda
 - 4.6.4. Alteración vestibular crónica
 - 4.6.5. Entidades específicas
- 4.7. Patologías vestibulares
 - 4.7.1. Etiologías más comunes del síndrome vertiginoso

Unidad 5. Evaluación de la Audición y el Equilibrio

- 5.1 Pasos en la valoración de la audición
 - 5.1.1. Anamnesis o historia de caso
 - 5.1.2. Historia otológica
 - 5.1.3. Valoración audiológica
- 5.2. El procesamiento auditivo central
 - 5.2.1. La detección
 - 5.2.2. La atención
 - 5.2.3. La discriminación
 - 5.2.4. La organización
 - 5.2.5. La representación auditiva
 - 5.2.6. El reconocimiento auditivo

5.2.7. La simbolización y comprensión auditiva

5.3. Flujogramas

Unidad 6. La Evaluación de los Problemas Vestibulares

6.1. El laberinto membranoso

6.2. Los receptores vestibulares

6.3. Mantenimiento del equilibrio

6.3.1. Vía del reflejo vestibular

6.4. Tipos de movimientos de los ojos

6.4.1. Movimientos conjugados de los ojos

6.4.2. Movimientos vestibulares de los ojos

6.5. Proceso de compensación vestibular central

6.5.1. Vértigo

6.5.2. Mareo

6.5.3. Registro del electro y la videonistagmografía

6.5.4. Criterios para evaluar un sistema vestibular normal

6.5.5. Diagnóstico diferencial teniendo como base el nistagmo espontáneo

6.5.6. Interpretación de las respuestas en la electro-videonistagmografía

6.5.7. Respuestas calóricas bitermales normales

Unidad 7. Registros Electrofisiológicos Auditivos

7.1. Electrocoqueografía

7.2. Audiometría por respuestas auditivas del tallo cerebral

(PEATC, o en inglés ABR: Auditory Brainstem Response Audiometry)

7.3. Otoemisiones acústicas

7.3.1. El tamizaje en recién nacidos

7.3.2. Identificación temprana de la pérdida auditiva

7.3.3. La edad de detección de la pérdida auditiva

Unidad 8. Importancia de la rehabilitación auditiva

8.1. La rehabilitación aural o auditiva. La función auditiva

8.2. Las hipoacusias y las sorderas hereditarias

8.3. Categorías de las hipoacusias.

8.4. Impacto de la pérdida auditiva. Grados de la sensibilidad auditiva

8.4.1. Efectos de la pérdida auditiva en términos de comunicación

8.4.2. Edad de detección de la pérdida auditiva

8.4.3. Causas identificadas de pérdidas auditivas

8.5. Las pérdidas auditivas en las personas mayores

8.6. Características de las conversaciones de personas hipoacúsicas

8.7. Las metas de la rehabilitación auditiva

8.7.1 Terapia del habla

8.7.2. Terapia del lenguaje

8.7.3. Entrenamiento auditivo

Unidad 9. Función Vestibular

9.1. Función vestibular normal

9.2. Deficiencias producidas por las lesiones vestibulares

9.2.1. Alteraciones de la estática

9.2.2. Alteraciones dinámicas

9.2.3. Canalitiasis

9.2.4. Cupulolitiasis

9.3. Recuperación de las alteraciones vestibulares

9.3.1. Recuperación espontánea

9.3.2. Adaptación vestibular

9.3.3. Sustitución

9.4. Rehabilitación vestibular

9.4.1. Maniobras de reposicionamiento canalicular

Referencias bibliográficas

1.Álvarez, A.; Moncada, C.; Pérez, G.; Salazar, M. y Páez. "Diseño de un programa de rehabilitación vestibular en el manejo audiológico del paciente con vértigo periférico", en *Audiología Hoy*, Vol. 1, Bogotá, 2002.

2. Beaglehole, R; Bonita, R. y Kjellström, T. *Epidemiología básica*. Organización Panamericana de la Salud, publicación científica No. 551, Washington, primera reimpresión, 1996. Gonzalo de Sebastián, *Audiología Práctica*. 5ª Edición. Editorial Panamericana. 2015.

3. Elías Cuadros, Y. "Potenciales provocados auditivos en el diagnóstico audiológico", en Poblano, Adriano. *Temas básicos de Audiología. Aspectos médicos*. Trillas, Instituto de la Comunicación Humana, México, 2003.

4. Flamme, G. "La localización, la deficiencia auditiva y los audífonos", en *The Hearing Journal*, Vol. 55, no.6, junio de 2002. Disponible en <http://www.audiologyon-line.com>.

5. Gómez, Olga. *Características generales de los audífonos*. Corporación Universitaria Iberoamericana (inédito). Bogotá, 2003.

6. Gómez, O; y otros. *Audiología básica*. Olga Gómez Gómez (Editora)

7. Lehnhardt, E. *Práctica de la audiometría* (traducción de Octavio Giovanniello). Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires, 1992.

8. Lowe, A. *Detección, diagnóstico y tratamiento precoz de niños con problemas auditivos*. Buenos Aires, Editorial Médica Panamericana, 1982.

9. Otorrinolaringología Audiología Y Afecciones Conexas, De Diamante. Editorial Libro Original, Tapa Blanda, Edición 2 En Español, 2023
10. Pasik, Y. *Audioprótesis. Enfoque médico, fonoaudiológico y electroacústico*. S.l., Editorial El Ateneo, s.f.
11. Poblano, A. y AVALOS, B. Flores. "La utilidad clínica de las emisiones otoacústicas", en POBLANO, Adriano. *Temas básicos de audiología. Aspectos médicos*. Instituto de la Comunicación Humana, Trillas, México, 2003.
12. Ramírez Camacho, R. *Trastornos del equilibrio. Un abordaje multidisciplinario*, McGraw Hill Interamericana de España, Madrid, 2003.
13. Rivas, José y Ariza, H. *Otología*. Imprenta y publicaciones Fuerzas Militares, Bogotá, Colombia, 1992.
14. Rodríguez. *Neurootofisiología y Audiología Clínica*. Ciencias de la salud. Año 2002.
15. Rodríguez Medrano, C.; Rodríguez Medrano, R. *Audiología Clínica y Electrodiagnóstico*. Blauton Soluciones Auditivas.
16. Salesa Batlle, E. *Tratado de Audiología*. 2º Edición. 2013. Editorial: ELSEVIER CASTELLANO.
17. Salesa Batlle, E. / Perelló Scherdel, E./ Bonavida Estupiñá, A. *tratado de Audiología*. Editorial: Masson.
18. Zenker, Franz. "Medidas en oído real mediante sonda microfónica. Definición y aplicaciones". Clínica Barajas. Santa Cruz de Tenerife. España. En *Auditio. Revista Electrónica de Audiología*. Número 1, Volumen 1, septiembre de 2001. Disponible en <http://www.auditio.com>. © Auditio.com 2001, visitada en agosto de 2004.
19. Zuluaga, Jairo. *Neurodesarrollo y estimulación*. Editorial Médica Panamericana, Colombia, 2001.