

Area de conocimiento de Otorrinolaringología.
Cátedra Otorrinolaringología Prof. P. Quesada.

Professors:

Teoria: Otorrinolaringologia Temes: 1 al 14.
Pràctiques: Otorrinolaringologia

Teoria: Medicina Tema: 15
Pràctiques: Medicina

Unitat de Otorrinolaringologia
Departament de Cirurgia / Departament de Medicina

Professors: Juan Lorente i Mercè Casanovas

TEMARI

1.- OBJETIVOS:

INTRODUCCION

El lenguaje constituye una función exclusivamente humana y de gran complejidad, que nos permite poner de manifiesto nuestra personalidad y expresar nuestros sentimientos. Para su normal desarrollo se requiere una integridad de la función auditiva, del sistema neuropsíquico y de los órganos efectores.

El desarrollo óptimo del lenguaje, la precisión del habla, la formación de conceptos, el crecimiento social y emocional y la adaptación en la escuela depende de la audición intacta. Por lo que la presencia de sordera en niños es un problema que sobrepasa ampliamente el cuadro puramente otológico, ya que la audición es necesaria para el desarrollo de su lenguaje y de su inteligencia. Así pues, el déficit auditivo puede tener unas repercusiones profundas en toda la vida.

Los otorrinolaringólogos sabemos que la patología que afectan la nariz, faringe, laringe y oído, suele cursar con trastornos de la comunicación. Los médicos y en particular los ORL son a menudo las primeras personas en ser consultadas cuando el lenguaje tarda en aparecer, cuando el habla es difícil de entender, cuando hay tartamudez o cuando hay alguna otra alteración de la voz.

Podemos definir la logopedia especialidad paramédica, que se ocupa, bajo la dirección de un médico responsable (Otorrinolaringología (ORL), Foniatra), del tratamiento pedagógico de las alteraciones de la audición, del lenguaje y del habla, cuya finalidad consiste en mejorar la capacidad de comunicación de estos pacientes y facilitar su integración social.

Es fundamental para el logopeda, un conocimiento preciso de la fisiopatología, clínica y de los métodos diagnósticos tanto del aparato auditivo (oído externo, medio e interno, así como de las vías auditivas centrales), como del aparato fonatorio (laringe, faringe, cavidad bucal y fosas nasales). Las exploraciones especializadas son competencia del ORL o especialista en foniatría. Por lo que podemos decir que un logopeda debe saber interpretar un informe de un paciente afecto de un trastorno auditivo y de la voz.

I.

OBJETIVO DE LAS CLASES TEÓRICAS. Será doble por un lado:

1.-Ofrecerle al alumno una visión amplia del conjunto de órganos que intervienen en el lenguaje, así como de su funcionamiento.

2.-Que el alumno tenga unos conceptos básicos sobre la fisiopatología, clínica, diagnóstico, tratamiento y pronóstico de las hipoacusia y alteraciones de la voz. Haciendo hincapié en los factores de riesgo de hipoacusia infantil y en el diagnóstico precoz de las mismas para un tratamiento más eficaz.

Actitud delante de un trastorno vocal sobre todo los signos y síntomas que nos deben de hacer sospechar que estamos delante de una patología grave.

OBJETIVO DE LAS PRÁCTICAS.

Familiarizarse y favorecer la participación del estudiante con la metodología diagnóstica en pacientes con hipoacusias y alteraciones de la voz. Haciendo hincapié en que solo una buena historia clínica donde queden recogidos todos los síntomas y signos que refiere el paciente junto con una buena exploración nos conducirá a un buen diagnóstico. Siempre hay que tener presente que cualquier trastorno sistémico puede alterar la función vocal, y que los problemas funcionales pueden complicar los trastornos orgánicos. Además, la mayoría de pacientes con esta patología no tienen alteraciones anatómicas de la laringe. Por lo que no podemos limitarnos a explorar la laringe u oír como habla el paciente. En la mayoría de las veces nos veremos obligados a explorar la audición, el sistema nervioso, endocrino y el aparato respiratorio, etc.

II. La comunicación oral se compone de una secuencia que contiene el pensamiento, la simbolización, el habla, la transmisión del sonido, la audición y la percepción. Por lo que en su estudio y tratamiento intervienen diversos profesionales, como: los psicólogos, psiquiatras y pedagogos que estudian el plano psico intelectual de la comunicación; los neurólogos y neuropsicólogos la patología neurológica; los otorrinolaringólogos que tratan y estudian la patología de los órganos receptores y efectores periféricos, endocrino para el estudio hormonal, digestólogo para diagnosticar o tratar alteraciones laringeas por reflujo gastroesofágico y los físicos acústicos y lingüistas los aspectos sonoros. Por lo que para atender de manera óptima los trastornos de la voz se requiere un método multidisciplinario de diagnóstico y tratamiento.

Aprovecharemos los conocimientos adquiridos tanto en las clases teóricas y en las prácticas de las asignaturas impartidas por los ORL y de otras de la diplomatura para favorecer la participación de los alumnos y poder saber interpretar el informe médico de un paciente afecto de un trastorno auditivo y del habla.

2. CONOCIMIENTOS PREVIOS NECESARIOS.

Conocimientos generales de anatomía y fisiología de los órganos de la voz y del habla, así como de su funcionamiento, lo que facilitara la comprensión de los trastornos de la voz que puedan aparecer en muchas situaciones patológicas.

El hombre para la fonación precisa del aparato respiratorio y de la primera porción del aparato digestivo.

3. RECURSOS DOCENTES.

Clases teóricas. Exposición de los temas teóricos con material icnográfico estimulando la discusión de la materia.

Prácticas. Los alumnos estarán integrados en un equipo asistencial donde pasaran visita en consultas externas. Donde observaran como se realiza una historia clínica,

exploración anatómica y funcional de la audición y de la voz. Para que el alumno entienda y comprenda que sólo con una buena historia clínica y una buena exploración llegaremos a un buen diagnóstico.

Los alumnos que se matriculen en la asignatura optativa del tratamiento médico-quirúrgico acudirán a quirófano donde observaran los fundamentos de la fonomicrocirugía (preparación para la cirugía, instrumental y técnicas, etc.).

También seguirán el curso de la enfermedad y podrán observar que la morbilidad relacionada con la alteración vocal es muy variable y dependen las necesidades vocales de cada paciente.

4. PRINCIPALES ASPECTOS DE EVALUACIÓN

Identificar las necesidades vocales de un enfermo con trastornos de la voz. Estas vendrán establecidas según sus demandas laborales y naturaleza del problema vocal.

También evaluaremos las molestias y síntomas vocales más comunes, en relación con procesos funcionales y orgánicos, tanto benignos como malignos.

Los alumnos han de saber que los mejores resultados de los tratamientos médicos, quirúrgicos y rehabilitadores se consiguen cuando se inician lo antes posible.

Como sabemos las consecuencias de la hipoacusia sobre el desarrollo del lenguaje varía en función de la bilateralidad, pérdida auditiva y de la edad en que se presenta, por lo que el diagnóstico de la hipoacusia en los niños es fundamental que sea realizado antes de los 12 meses para evitar secuelas auditivas y su tratamiento rehabilitador debe ser iniciado antes de los 2 años de edad.

5. CARGA DE TRABAJO

Si se considera que el estudiante necesitará 1,5 horas de estudio por clase teórica dada.

TEMARI

1.- Fisiología de la fonación. Notas básicas de acústica vocal. TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN VERBAL. VIAS NERVIOSAS Y FISIOLOGÍA DE LA FONACIÓN. FUNCIONES DE LA LARINGE.. FISIOLOGÍA DE LA LARINGE. VOZ HABLADA , VOZ CANTADA PROFESIONALES DE LA VOZ

2.- Valoración del paciente con trastornos de la voz. Niveles de uso de la voz. Síntomas vocales. Valoración subjetiva de la voz. Historia clínica. Exploración física general. EXPLORACION FÍSICA Y FUNCIONAL DEL: APARATO RESPIRATORIO, DE LAS FOSAS NASALES.. FARINGE Y CAVIDAD ORAL.. Examen clínico y funcional: aparato respiratorio (auscultación), fosas nasales, cavidad oral y faringe. EXAMEN FISICO DE LA FARINGE. ALTERACIONES FUNCIONALES DE LAS: FOSAS NASALES ((Fisiología de la nariz y de los senos paranasales. APARATO RESPIRATORIO (fisiología del pulmón. FARINGE Y CAVIDAD ORAL (Fisiología de la boca y Faringe. MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA CAVIDAD ORAL.

3.- Exploración de la voz. Exploración clínica de la laringe: Inspección y palpación, laringoscopia indirecta, directa, endoscopia, fotografía laringea y radiología. Estudio aerodinámico de la función vocal y laringea. Tiempo de fonación, Fonetograma. Estroboscopia. Odeograma. Espectografía.

Sonograma. Electroglotografía. Filtrado inverso. Registro. Electromiografía laríngea.

4.- Trastornos de la voz: Origen pulmonar y laríngeo. Alteraciones de la resonancia: Faringolalias y rinolalias. TRAUMATISMOS YATROGÉNICOS DE LA LARINGE Y DE LA TRAQUEA.

5.- Disfonias: Etiología, fisiopatología, clasificación de las disfonías, diagnóstico y diagnóstico diferencial. TRASTORNOS FUNCIONALES DE LA LARINGE.

6.- Disfonias:

a) Endocrino-metabólicas.

b) Patología interna. (Pulmonar, aparato locomotor, genitourinaria),
tóxicos.

c) Patología ORL con origen en el reflujo gastro-esofágico.

d) Malformaciones laríngeas

7.- Disfonias.

a) Inflamatorias.

b) Tumores (benignos y malignos). Y quistes de laringe.

c) Postcirugía laríngea

d) Traumáticas TRAUMATISMOS VOCALES.

8.- Disfonias.

a) Funcionales. DISFONÍAS FUNCIONALES .

b) Psiquiátricas.

c) Por enfermedades neurológicas.

d) Parálisis laríngeas periféricas y centrales. PARÁLISIS LARINGES.

9.- Disfonia infantil. DESARROLLO Y TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y HABLA EN EL NIÑO. ALTERACIONES DE LA VOZ Y DE LA ARTICULACIÓN EN EL NIÑO. EXPLORACIÓN ORL EN EL NIÑO. DISFONÍAS INFANTILES

10.- Deglución normal y patológica. Fisiología de la deglución. Disfagia: etiología, clínica y diagnóstico.

11.- Disglosias. HENDIDURAS MAXILOFACIALES Y PROBLEMAS DEL HABLA.. Hendiduras faciales. Disglosia labial. Labio leporino.

12.- Disglosias. Lingual.

13.- Disglosias. a) Palatina: insuficiencia velofaríngea.

b) Mandibular

14. Dislalias. Disfemias Concepto, definición. Clasificación y semiología.

15. Les disàrtries Concepte i definició. Classificació i semiologia.

EL TRACTAMENT MÈDIC QUIRÚRGIC D'AQUESTA PATOLOGIA ES DONARÀ AL TERCER CURS.

PRÀCTIQUES

Les sessions practiques es realitzaran a L'Hospital General Universitari de la Vall d'Hebron, de Barcelona Servei d'ORL, Consultes externes primera planta annexes.

BIBLIOGRAFIA

- ✓ Garcia Tapia R. y Cobeta I.. Diagnostico y tratamiento de los trastornos de la voz. Ponencia Oficial de la Sociedad Española de ORL y Patología Cervico-Facial. Edt. Garsi Madrid 1996
- ✓ Garcia Tapia R , Cervera FJ. Exploración visual de la laringe. Fotografía laringea. En : Tratado de Otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello. Suarez C. Gil-Carcedo; Marco; Medina; Ortega y Trinidad. Edt. Proyectos Medicos Guadalajara 2000 1836-1858.
- ✓ Perelló J. Sordera Profunda Bilateral Prelocutiva. Edt. Masson 4º edición Barcelona 1992.
- ✓ Perelló J. Trastornos del habla. Edt. Masson 5º edición Barcelona 1995.
- ✓ Courtat P.,Peytral C, Elbaz P. Exploraciones funcionales en ORL. Edt. Masson Barcelona 1994
- ✓ Love RJ., Webb WB. Neurologia para los especilistas del habla y del lenguaje. Edt. Panamericana 3º edición Madrid 1998
- ✓ Le Huche F, Allali A. La voz Tomo (1,2,3). Edt. Masson Barcelona 1993
- ✓ Koufman J, Isaacson G. Trastornos de la voz. Clinicas Otorrinolaringologicas de Norteamericanas. Vol. 5/1991. Edt. Interamericana.
- ✓ Ramirez C. Manual de Otorrinolaringología, Edt. McGrawHill. Madrid 1998
- ✓ Perelló J. Evaluación de la voz, lenguaje y audición. Edt. Lebon Barcelona 1996
- ✓ Perelló J, Dalva JA. Alteraciones de la voz. Edt. Cientifico-Medica Barcelona 1973
- ✓ Suarez C. Gil-Carcedo; Marco; Medina; Ortega y Trinidad Tratado de Otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello. Edt. Proyectos Medicos Guadalajara 2000.
- ✓ Angulo A, Blanco JL, Mateos F. Audioprótesis: Teoría y practoca. Edt. Masson Barcelona 1997

- ✓ Manrique M, Huarte A. Implantes cocleares. Edt. Masson 2002
- ✓ Ramirez R. Algaba J. Cenjor C. Ciges M. Gavilan J. Quesada P. Manual de otorrinolarin-gologia. Editorial McGraw-Hill . 1998
- ✓ Plant RL., Schechter GL. et al. Disfagia en niños, adultos y ancianos. Clínicas ORL Norteamericanas Vol. 3/1998.
- ✓ Gonzalo de Sebastian. Audiologia practica. Editorial Panamericana. 1987
- ✓ Lehnhardt. Practica de la audiometria. Editorial Panamericana. 1992
- ✓ Peña J. Manual de logopedia. Edt. Masson Barcelona 2001
- ✓ Rosen C, Murry T. Trastornos de la voz y Fonocirugía. Clínicas ORL Norteamericanas Vol. 4 y 5/2000. Edt. McGraw-Hill Interamericana 2000.

avaluació

La matèria teòrica se avaluarà amb una examen d'elecció múltiple
Les pràctiques s'avaluaran a partir d'un cas concret.