

CENTRO 109 FACULTAT DE PSICOLOGIA  
PLAN 177 DIPLOMATURA EN LOGOPEDIA

**PROGRAMA DE LOGOPEDIA**

AREA DE CONOCIMIENTO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Profesores: Lorente J, Fortuna P, García Arumí A, Piñas J,

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.

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.

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 PSICOINTELLECTUAL 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, DIGESTOLOGO 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 la asignatura 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 medico-quirúrgico acudirán a quirófano donde observaran los fundamentos de la fonocirugía (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 varia en función de la bilateralidad, perdida auditiva y de la edad en que se presenta, por lo que el diagnostico 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.

### 6. CONTENIDO DEL PROGRAMA

#### **6.1.- PROGRAMA PRÁCTICO EXPLORACION AUDIOFONIATRICA**

1.- EXAMEN GENERAL: constitución aspecto de la cara, estado nutricional y actitud del paciente, signos y síntomas neurológicos, etc.

2.- EXPLORACIÓN OTOLÓGICA GENERAL. Historia Clínica. Inspección y palpación. Otoscopia, Otomicroscopia. Exploración de la trompa de Eustaquio.

3.- EXAMEN DE LA AUDICION. Objetivos (umbral de audición, topodiagnostico de la lesión, tratamiento y pronóstico).

3. 1.- Acumetría

3. 2.- Audiometría y enmascaramiento.

3. 3.- Impedanciometría

3. 4...- Audiometría infantil: generalidades

3. 5.- Potenciales Evocados auditivos

3. 4...- Otoemisiones acústicas

4.- EXPLORACION DE LAS FOSAS NASALES. Historia clínica. Inspección macizo facial. Rinoscopia. Endoscopia. Rinomanometría.

5.- EXPLORACION REGION CERVICAL. Historia clínica. Inspección. Palpación. Exploración de pares craneales.

6.- EXPLORACIÓN DE LA CAVIDAD ORAL Y FARAINGE. Historia clínica. Inspección y palpación (Motricidad facial. Arcadas dentarias. Lengua. Paladar óseo). Pruebas funcionales del velo del paladar.

7.- EXPLORACIÓN DE LA VOZ Y DEL HABLA. Valoración subjetiva e historia clínica

7.1.-Examen de la laringe. Laringoscopia. Fibroscopia .Estroboscopia

7.2.- Estudio aerodinámica de la función vocal y laringea

7.3.- Registro de la voz. Espectrofotografía

7.4.- Electromiografía laringea

7.5.-.Exploración por imagen de la laringe

8.- FONOMICROCIRUGIA.

9.- REHABILITACIÓN DEL LARINGUECTOMIZADO

6. CONTENIDO DEL PROGRAMA

**6. 2.- TEMARIO TEORICO**

3º CURSO

**PRACTICUM III 23887 OTORRINOLARINGOLOGIA DIPLOMATURA DE LOGOPEDIA:**

La realización de este practicum tendrá lugar en 2 centros: Servicio de ORL del Hospital Vall de`Hebron y centros de logopedia concertados con el Catsalut.

La responsabilidad del prácticum corre a cargo del Dr. Lorente.

**A.- HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO VALL D`HEBRON**

- La actividad práctica se realiza durante todos los martes lectivos del curso escolar por las mañanas, de octubre a mayo. Todos los alumnos asistirán.

- Cada alumno asiste durante dos días a la actividad clínica del dispensario de ORL del Hospital de La Vall d'Hebron de 8,30 horas a 15 horas.
- La asistencia es en grupos reducidos de 5 o 6 alumnos.
- Las prácticas consisten en asistir junto con el profesor en la consulta donde observa la sintomatología que presenta o refiere el paciente, y el tratamiento que ha recibido o recibirá según la clínica que refiera, el alumno también está presente en la observación directa de toda la exploración ORL que se le realiza a los pacientes, siempre acompañada de las correspondientes explicaciones de los casos por parte del profesor responsable, haciendo hincapié en las técnicas que les permitan obtener información relevante a partir de la realidad clínica que le muestra el paciente, a través de la anamnesis y la exploración de los órganos sobre los que se desarrolla la comunicación oral. Sobre todo haciendo hincapié en los conocimientos anatomofisiológicos de dichos órganos fonoarticulatorios, con el fin de que el logopeda sepa interpretar un informe médico.
- Todos los alumnos tienen que desarrollar un trabajo donde elaboraran informes mediante los que poder comunicar los hallazgos clínicos de interés desde el punto de vista logopédico y expresar su juicio sobre los casos que les indica el profesor, el objetivo será valorar si han asimilado el contenido del practicum, y ver la capacidad de análisis y síntesis de la información recibida. Esto les será de gran ayuda para en su futuro profesional, ya que les permitirá desarrollar y adquirir conocimientos científicos y humanos que le facilitará la relación con el paciente y los demás profesionales que tratamos a los pacientes con trastornos de la voz, el habla y la audición.
- La distribución de los alumnos se efectúa de acuerdo con el coordinador de logopedia de la Facultad, combinando esta asistencia con las restantes prácticas.

## **B. CENTROS DE LOGOPEDIA CONCERTADOS CON EL CATSALUT.**

- Los alumnos serán distribuidos en 5 centros (Institut **Logopèdic de Barcelona**, **L`Eivax Badalona**, **L`Eivax L`Hospitalet de Llobregat**, **Centro de Medicina correctiva de Sabadell y Cerdanyola**) de acuerdo con la coordinación de logopedia de la Facultad, asistirán al centro asignado ocho días. Cada tutor de centro correspondiente evaluará las prácticas al alumno.

## **BIBLIOGRAFÍA**

### **ASIGNATURAS AREA DE CONOCIMIENTO DE OTORRINO-LARINGOLOGIA 2º y 3º CURSO DIPLOMATURA LOGOPEDIA Y PRACTICUM III 23887 ORL.**

1. Courtat P., Peytral C, Elbaz P. Exploraciones funcionales en ORL. Edt. Masón Barcelona 1994
2. Perelló J. Sordera Profunda Bilateral Prelocutiva. Edt. Masón 4º edición Barcelona 1992.
3. Perelló J. Trastornos del habla. Edt. Masón 5º edición Barcelona 1995.
4. García 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
5. Hirano, H. Clinical examination of voice. Springer. Berlín, 1981.
6. Salaloff R.T.. Professional voice. Raven Press. New York, 1991.
7. Love RJ., Webb WB. Neurología para los especialistas del habla y del lenguaje. Edt. Panamericana 3º edición Madrid 1998
8. Le Huche F, Allali A. La voz Tomo (1,2,3, 4). Edt. Masón Barcelona 1993 y 2004
9. Ramírez C. Manual de Otorrinolaringología, Edt. McGrawHill. Madrid 1998
10. Perelló J. Evaluación de la voz, lenguaje y audición. Edt. Lebón Barcelona 1996
11. Bermúdez R. Exploración clínica de los trastornos de la voz, el habla y la audición. Edt. Aljibe 2003.
12. Suárez A. Martínez J.D., Moreno J.M, García ME. Trastornos de la voz. Estudio de casos. Edt. EOS 2003.
13. Angulo A, Blanco JL, Mateos F. Audioprótesis: Teoría y práctica. Edt. Masón Barcelona 1997
14. Manrique M, Huarte A. Implantes cocleares. Edt. Masón 2002
15. Educación de la voz. Anatomía, patologías y tratamiento. Editorial Ideas propias. 2004
16. Núñez F., Maldonado, Suárez C. Cuidados y rehabilitación del paciente traqueotomizado. Servicio de publicaciones Universidad de Oviedo. 2000
17. Gonzalo de Sebastián. Audiología practica. Editorial Panamericana. 1987
18. Peña J. Manual de logopedia. Edt. Masón Barcelona 2001

19. Puyuelo M. Casos Clínicos en logopedia. Edto. Masón 1997
20. Casado J. A. La evaluación clínica de la voz. Fundamentos médicos y logopédicos. Edt. Aljibe 2002.
21. Vallejo L.A. Hipoacusia Neurosensorial. Edt. Masón 2003
22. Menaldi J. La Voz Patológica. Edt. Panamericana 2002
23. Rodríguez-Smith-Agreda. Anatomía de los órganos del lenguaje, visión y audición. Edt. Panamericana 2003
24. Bleeckk. Disfagia: Evaluación y reeducación de los trastornos de la deglución. Edt. McGrawHill 2004.