

Deglución y trastornos relacionados: valoración e intervención

Código: 104147
Créditos ECTS: 9

Titulación	Tipo	Curso	Semestre
2500893 Logopedia	OB	3	2

La metodología docente y la evaluación propuestas en la guía pueden experimentar alguna modificación en función de las restricciones a la presencialidad que impongan las autoridades sanitarias.

Contacto

Nombre: Andreu Sauca Balart
Correo electrónico: Andreu.Sauca@uab.cat

Uso de idiomas

Lengua vehicular mayoritaria: catalán (cat)
Algún grupo íntegramente en inglés: No
Algún grupo íntegramente en catalán: Sí
Algún grupo íntegramente en español: No

Otras observaciones sobre los idiomas

La bibliografía puede estar también en otras lenguas, como el catalán, inglés, francés, italiano, portugués...

Equipo docente externo a la UAB

Poden intervenir empreses i/o professionals externs a petició del docent.

Prerequisitos

Haber cursado la asignatura "Neurología del Lenguaje"

Objetivos y contextualización

Al finalizar la asignatura el alumno / a deberá ser capaz de:

Evaluar y diagnosticar los trastornos de la alimentación y la deglución en todas las edades y etiologías.

Saber administrar MECV-V y otras pruebas como la EAT10 y la Técnica de Payne)

Conocer las bases anatómicas implicadas en los procesos rehabilitadores de la deglución y de las restantes post-cirugía con resultado de disfagia.

Conocer y saber aplicar las maniobras y técnicas terapéuticas para tratar los trastornos de la alimentación y la deglución estudiados.

Conocer los productos específicos para la alimentación de pacientes con disfagia.

Conocer las herramientas y productos más habituales tanto para la evaluación como el tratamiento de los problemas de deglución.

Saber identificar los trastornos asociados que conllevan el fin de tomar decisiones terapéuticas eficaces.

Conocer las consecuencias de las laringectomías (parciales y totales) sobre la deglución de los pacientes.

Conocer los mecanismos de rehabilitación del olfato en laringectomizados.

Conocer las cuestiones de cuidado personal que el logopeda necesita saber para tratar pacientes con laringectomía total.

Conocer las bases para rehabilitar el habla esofágica o protésica en laringectomizados totales.

Competencias

- Comprender, integrar y relacionar nuevos conocimientos fruto de un aprendizaje autónomo.
- Demostrar que comprende los trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la audición, la voz y las funciones orales no verbales.
- Demostrar que conoce los límites de sus competencias y saber identificar si es necesario un tratamiento interdisciplinar.
- Explorar, evaluar, diagnosticar y emitir pronóstico de evolución de los trastornos de la comunicación y el lenguaje desde una perspectiva multidisciplinar.
- Identificar, analizar y resolver problemas éticos en situaciones complejas.
- Tomar decisiones y asumir la responsabilidad de dicha decisión.
- Valorar de forma crítica las técnicas y los instrumentos de evaluación y diagnóstico en Logopedia, así como los procedimientos de la intervención logopédica.

Resultados de aprendizaje

1. Comprender, integrar y relacionar nuevos conocimientos fruto de un aprendizaje autónomo.
2. Describir las principales técnicas de evaluación y diagnóstico de las alteraciones del lenguaje, el habla y la deglución de origen neurológico.
3. Describir los aspectos de la rehabilitación de las alteraciones del habla, el lenguaje y la deglución que requieren la intervención conjunta de profesionales de diversas disciplinas (neurólogo, fisioterapeuta, psicólogo, etc).
4. Describir y explicar la base teórica de las técnicas de rehabilitación de las alteraciones del habla, el lenguaje y la deglución de origen neurológico.
5. Explicar el origen y las características de las alteraciones del lenguaje, el habla y la deglución ocasionadas por daño cerebral.
6. Identificar, analizar y resolver problemas éticos en situaciones complejas.
7. Tomar decisiones y asumir la responsabilidad de dicha decisión.
8. Utilizar las técnicas de exploración más adecuadas para diagnosticar y emitir un pronóstico de evolución de las alteraciones del lenguaje, el habla y la deglución de origen neurológico.
9. Valorar la utilidad de las principales técnicas de evaluación y diagnóstico de las alteraciones logopédicas de origen neurológico y ser capaz de interpretar los resultados.

Contenido

1. Anatomofisiología de la deglución.
 - Fisiopatología de la deglución.
 - Semiología de los trastornos de la deglución.
2. Exploración clínica e instrumental de la deglución.
 - EAT10
 - MECV-V
 - T. de Payne
 - Otros exploraciones
3. Identificación y manejo de la disfagia en neonatos prematuros.
 - Desarrollo de las funciones orales de la alimentación
 - Alimentación infantil: normalidad, reflejos y evolución
 - Estimulación orofacial en las UCIN
4. Disfagia orofaríngea de origen neurológico y trastornos asociados
 - 2
 - Exploración y rehabilitación de la disartria
5. Disfagia de origen orgánico y trastornos asociados.
 - Exploración y rehabilitación de las disglosias
6. Disfagia vs deglución atípica y trastornos asociados
 - Evaluación clínica e instrumental de la deglución atípica

- Interrelación entre deglución atípica, alteraciones de habla y disfunciones orofaciales asociadas
 - Diagnóstico diferencial: disfagia y deglución atípica
7. Objetivos, programación y planificación de la rehabilitación de la deglución según patología de base
- Maniobras y técnicas directas e indirectas de Rehabilitación de la disfagia
8. Laringectomía:
- Disfagia inherente a la condición de laringectomizado
 - Cuidado básico.
 - La Voz sin laringe:
 - Voz protésica
 - Voz esofágica. Procedimientos y condicionantes.
 - El electrolaringe
 - Otras alternativas (comunicadores)

Metodología

La asignatura constará de un módulo teórico de cada tema y un módulo práctico en el que entrenará al alumno de forma práctica en el uso de las principales pruebas de evaluación de la deglución y sus trastornos.

Les activitats formatives -amb nombre d'hores aproximat de dedicació i resultats d'aprenentatge corresponents- s'especifiquen a continuació.

Nota: La metodología docente y la evaluación propuestas pueden experimentar alguna modificación en función de las restricciones a la presencialidad que impongan las autoridades sanitarias. El equip docente detallará a través de la aula moodle o el medio de comunicación habitual el formato presencial o virtual/on-line de las diferentes actividades dirigidas y de evaluación, teniendo en cuenta las indicaciones de la facultad en función de lo que permita la situación sanitaria.

Actividades

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Tipo: Dirigidas			
Clases de teoría con soporte TIC	61,5	2,46	3, 4, 5, 9
Clases prácticas de exploración y de análisis crítico y debate de casos prácticos	6	0,24	6, 7
Tipo: Supervisadas			
Tutorías programadas con el profesor para la revisión de actividades dirigentes	3,5	0,14	1, 4, 7
Tipo: Autónomas			
Consultas bibliográficas y documentales	36	1,44	2, 5
Lectura comprensiva de materiales	47,25	1,89	1, 3, 4, 2, 5, 8, 9
Participación en foros de comunicación entre compañeros	23	0,92	3, 4, 7
Realización de resúmenes, esquemas y mapas conceptuales	15	0,6	5
Realización de trabajos	30	1,2	2, 5

Evaluación

<https://www.uab.cat/web/estudiar/graus/graus/avaluacions-1345722525858.html>

Evaluación continua:

Evidencia 1: Examen tipo test. No eliminatorio de materia (25%)

Evidencia 2: Examen tipo test. Acumulativo de la materia de la parte teórica (45%)

Evidencia 3: Examen tipo test de la materia vista a las prácticas (30%)

(Ver pautas de evaluación)

Pautas de evaluación:

La puntuación obtenida en el examen de la materia impartida en las prácticas, sólo será computable si se ha asistido a todas las sesiones prácticas del curso asignadas.

Alumno / a no evaluable: si no ha entregado al menos evidencias de aprendizaje con un peso mínimo del 40%.

Asignatura superada: aprobar con un 5 (escala 0-10) teniendo en cuenta el peso porcentual de cada evidencia antes mencionada.

Reevaluación: sólo se dará la opción de reevaluación de las evidencias en que cada estudiante hubiera demostrado un rendimiento insatisfactorio, si la nota de curso ha sido como mínimo de 4 (escala 0-10) y no mayor de

5. La reevaluación constará de dos partes: una prueba tipo test y la resolución oral de un caso práctico.

Matrícula de Honor:

En cualquier caso, la nota máxima alcanzable será un 10, aunque se tendrá en cuenta la nota relativa y la implicación del alumno / a a la hora de adjudicar posibles Matrículas de Honor

Actividades de evaluación

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
1. Examen. Tipo Test. No eliminatorio.	20%	0,5	0,02	1, 3, 4, 2, 5, 6, 7, 8, 9
2. Examen Oral de Voz erigimofónica	10%	0,25	0,01	1
3. Examen. Tipo Test. Acumulativo de toda la materia vista en las clases teóricas.	40%	1	0,04	1, 3, 4, 2, 5, 6, 7, 8, 9
4. Examen. Tipo Desarrollo escrito breve, de toda la materia vista a las Prácticas.	30%	1	0,04	1, 2, 6, 7, 8, 9

Bibliografía

Llibres:

S. Borrás y V. Rosell. Guía para la reeducación de la deglución atípica y trastornos asociados. Nau Llibres, 2005

D. Bleeckx. Disfagia. Evaluación y reeducación trastornos de la deglución. Mc Graw Hill, 2004. (Esgotat, però

hi és a la Biblioteca d'Humanitats de la UAB, inclouent-hi el CD-ROM)

P. Clavé y P. García. Guía de diagnóstico y de tratamiento nutricional y rehabilitador de la Disfagia Orofaringea. Nestlé Nutrition. Editorial Glosa, S.L. Barcelona 2011

Glaucia del Burgo. G. de la Aleja. Rehabilitación de problemas de deglución en pacientes con daño cerebral sobrevenido, Editorial EOS, Madrid, 2004

D. Grandi i G. Donato. Terapia miofuncional. Diagnóstico y tratamiento. Ed. Lebón. Barcelona, 2008. (Inclou CD-ROM i làmines)

J.A. Logemann. Evaluation and Treatment of Swallowing Disorders. Pro-ed, Austin, Texas, 1998

M. Massana. Tractament i prevenció de la dislàlia. Barcelona: Escola de Patologia del Llenguatge. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, 2003

N. Melle. Guía de intervención logopédica en la disartria. Colección Trastornos del lenguaje, n. 4, Editorial Síntesis, Madrid, 2008

Nestlé Nutrition. EAT 10, Herramienta validada para el cribado de la disfagia. Nestlé, 2011

I. Queiroz Marchesan. Fundamentos de la Fonoaudiología. Aspectos Clínicos de la motricidad oral, Editorial Medica Panamericana, 2002

J.M. Ustrell et al. Terapéutica multidisciplinaria de las maloclusiones dentarias en el paciente infantil. Laboratorios KN, Barcelona, 2001

M. Velasco. V. Arreola, P. Clavé, C. Puiggrós. Abordaje clínico de la disfagia orofaringea: diagnóstico y tratamiento. Nutrición Clínica en Medicina, Noviembre 2007.

N. Zambrana. Logopedia y ortopedia maxilar en la rehabilitación orofacial. Tratamiento precoz y preventivo. Terapia miofuncional. Masson. Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica. 2000

F. Le Huche. Trad. Asociación Española de Laringectomizados. La Voz sin Laringe.

F. Le Huche, A. Allali, G. Miroux. La Voz sin Laringe. Manual de Reeducción Vocal. Ed. Médica y Técnica. 1982.

G. Heuillet-Martin, L. Conrad. Hablar sin Laringe. Rehabilitación de la voz en laringectomizados. Ed. Lebón 2003.

L. Arrazubi, L. Royo. Servei ORL de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. UAB. Guia d'ajuda per a la persona intervinguda de Laringectomia Total. 2001

Manuels ORL:

P. Abelló y M. Quer. Manual d'Oto-rino-laringologia. Manuals de la Universitat Autònoma de Barcelona, n. 8. Bellaterra, 1992.

R. Ramírez et al. Manual de Otorrinolaringología. McGraw-Hill-Interamericana. Madrid, 1998

Webs:

www.dysphagiaonline.com

www.e-logopedia.net

<http://revista.logopediamail.net>

www.voiceandswallowing.com

<http://www.fresenius.com/407.htm>

<http://www.nestle-nutrition.com/Public/Default.aspx>

<http://www.nutriciaclinico.es/>

<http://www.myessd.org/>

<http://www.essd2013.org/>

Artículos:

Diversos artículos del sector.