



**EF**  
Escuela de  
Fonoaudiología



**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas



<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA</b>				
<b>FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS</b>				
<b>ESCUELA DE FONOAUDIOLÓGÍA</b>				
<b>UNIDAD CURRICULAR: Motricidad Orofacial III</b>				
<b>Año de cursado</b>	<b>Cursado</b>	<b>Carga horaria: 90 horas</b>		<b>Plan de estudios R-2021-2553-E-APN-ME</b>
<b>4to año</b>	<b>Anual</b>			
		<b>Carga Horaria Teórica: 4</b>	<b>Carga Horaria Práctica: 1</b>	
<b>PROFESORAS: Lic. Carolina Guerra. Lic. Paula Martin. Lic. Cintia Massagli.</b>				

### Fundamentación

La asignatura integra la malla académica del plan de Estudio correspondiente a la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología como fundamento y base del conocimiento de los diversos abordajes de las alteraciones y disfunciones del complejo fonoestomatognático. Se ubica en el cuarto año de la carrera, desarrollándose en un ciclo anual de cursado, y se integra a las asignaturas Motricidad Orofacial I y II. Se considera fundamental que el estudiante integre los conocimientos previos para que luego pueda comprender, interpretar, y realizar un análisis crítico para el pronóstico y la programación terapéutica del paciente según



**EF**  
Escuela de  
Fonoaudiología



**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas



severidad del complejo estomatognático y los trastornos de deglución, respiración y habla. Para ello el programa de la asignatura se desarrolla en cuatro módulos los cuales se relacionan con el ciclo de la vida.

A partir de los módulos del programa se delimita el marco teórico conceptual que representa la base desde el cual el estudiante logre reconstruir sus propios conocimientos y desarrollar los procedimientos propios del abordaje terapéutico Fonoaudiológico. Es de este modo la ciencia considerada como un espacio de construcción sistemática, permanente y metódica que encuentra en la Universidad el ámbito natural e ideal para esta construcción, en la cual el estudiante ocupa un rol protagónico como constructor del conocimiento propio y social. El docente actúa en este proceso como guía y facilitador de dicha construcción.

### **Objetivo General.**

#### **Lograr que el estudiante:**

-Programar una intervención terapéutica oportuna para cada paciente según su patología, en las diferentes etapas de la vida, integrando los conocimientos de las asignaturas Motricidad Orofacial I y II.

#### **Objetivos específicos:**

##### **Lograr que el estudiante:**

-Planificar un abordaje terapéutico oportuno para cada paciente según los resultados de la evaluación, haciendo uso racional de las distintas estrategias de intervención.

-Desarrollar criterios éticos y una coherente relación de profesional/paciente pudiendo reflexionar acerca de la misma, evitando tecnicismo que lo alejen de lo humano y el respeto a la persona.

-Desarrollar habilidad para el abordaje interdisciplinario según severidad de las patologías fonoestomatológica.



### **Competencias**

Que el estudiante logre:

-Comprender, relacionar el pronóstico y abordaje terapéutico en función a la importancia del diagnóstico fonoestomatognático, integrando los conocimientos que fueron construidos previamente en las distintas áreas curriculares.

- Considerar el trabajo grupal como ejercicio de discusión y consenso, respetar las diferencias individuales, valorar los principios éticos y respeto a la persona, para su futura integración en los equipos de salud.

### **Contenidos.**

#### **Módulo 1.**

Intervención salutogénico del Recién Nacido en unidad de puerperio: protocolo de intervención y seguimiento del frenillo sublingual y lactancia.

Intervención interdisciplinar, cuidando el neurodesarrollo: Recién Nacido de riesgo y alto riesgo, en unidades críticas: Displasia bronco-pulmonar – Evento neurológico- Traqueostomía-Reflujo gastroesofágico. Cardiopatía.

Malformaciones congénitas: Fisura naso alveolo palatina. Síndrome Pierre Robin-Síndrome de Moebius. Síndrome de Treacher Colling. Síndrome Down. Síndrome de Prader Will.

Evolución, tratamiento y pronóstico. Estimulación de las Praxias Vegetativas, estrategias de intervención invasiva y no invasiva. Técnica de alimentación y consistencia en la alimentación.



## **Módulo 2**

Diseño e implementación de programas de intervención: según evolución y pronóstico de las patologías del sistema estomatognático en la niñez y adolescencia. Intervención en unidades críticas de pediatría.

Respiración bucal. Deglución disfuncional. Disfunción temporomandibular. Maloclusión. Aversión alimentaria

Malformaciones congénitas: Fisura naso alveolo palatina. Síndrome Pierre Robin-Síndrome de Moebius. Síndrome de Treacher Colling. Síndrome Down. Síndrome de Prader Will.

Paciente neurológico en unidades críticas. Terapia miofuncional orofacial. Consistencia, viscosidad, textura de los alimentos. Técnicas de estimulación sensorial. Abordaje interdisciplinario.

## **Módulo 3**

Intervención en unidades de unidades críticas en la juventud y adultez, según evolución y pronóstico. Alteración de la respiración, disfagia, disartria. Pacientes diagnosticados con: Accidente Cerebro Vascular-Traumatismo Cráneo Encefálico-Enfermedades Degenerativas. Enfermedades neuromusculares. Paciente Traqueostomizado. Terapia miofuncional orofacial, electroestimulación. Maniobras deglutorias. Postura. Consistencia, viscosidad, textura de los alimentos. Trabajo interdisciplinario.

## **Módulo 4**

Protocolo de intervención en el adulto mayor: evolución, tratamiento y pronóstico.

Condición del entorno. Higiene cavidad oral. Prebisfagia: Postura. Consistencia de los alimentos, viscosidad, textura. Tipos de utensilio para la incorporación de líquido. Terapia miofuncional, electroestimulación.



**EF**  
Escuela de  
Fonoaudiología



**FCM**  
Facultad de  
Ciencias Médicas



### **Propuesta Metodológica.**

En función de los objetivos planteados se emplearán, en el desarrollo de la asignatura, diversas estrategias didácticas para las actividades teóricas y prácticas.

- Actividades teóricas: sincrónica presencial en la ciudad universitaria, apoyada con clases sincrónicas online, las mismas serán: expositivas, dialogadas, con participación dinámica del estudiante; se busca desarrollar el razonamiento clínico, crítico de las distintas estrategias de abordaje terapéutico.

- Actividades teórico-prácticas: se llevarán a cabo con dinámica de taller, modalidad presencial, para la producción de instrumentos planificación terapéutica / pronóstico, resolución de caso problema, a través del manejo conceptual pertinente. Se suma a esta modalidad el Aula Virtual en la cual se subirán guías, materiales de lectura complementaria, videos de casos clínicos, aula invertida, revisión narrativa. Con técnicas de trabajo grupal se generarán espacios de análisis reflexivo de discusión y de producciones compartidas, las que se cotejarán en los plenarios para generar instancias de auto- evaluación en el estudiante.

La carga horaria de la materia es de noventa horas cátedra, destinando un 70% para actividades presenciales (teóricos/prácticos), un 25% para actividades no presenciales (asincrónicas) y el 5% por ciento restantes para la evaluación individual presencial, ciudad universitaria.

Actividades especiales:

- ✓ Corresponde al primer día de clase a la instancia de presentación de la asignatura, metodológica a desarrollar durante el corriente año lectivo. Reconocimiento de estudiantes – docente.
  
- ✓ Comisión de Trabajo: días miércoles de 15 a 16hs, específicamente para aquellos alumnos trabajadores o con familiares a cargo; comisión que puede prever otro día y horario al mencionado anteriormente.



## Evaluación

La evaluación se realizará en forma permanente y teniendo en cuenta el proceso enseñanza-aprendizaje. Se valorarán los aspectos conceptuales, aptitudinales y actitudinales. Se tendrán en cuenta para la acreditación las instancias de evaluación de los trabajos grupales e individuales.

La evaluación se implementará a través de diferentes modos:

- 1) Comprobación de contenido.
- 2) Observación del compromiso del estudiante en las experiencias ofrecidas de aprendizaje.

En el primero, los criterios a tener en cuenta son: claridad conceptual, capacidad de transferencia, habilidad en establecer relaciones teóricas. En el segundo, los criterios a evaluar son: aplicación de marcos teóricos a situaciones prácticas, capacidad y habilidad de análisis y pensamiento crítico.

La acreditación se realizará en base a instancias individual y grupal.

### Instancia individual:

Dos notas de parciales de que se realizarán al finalizar cada uno de los cuatrimestres del año académico.

La evaluación individual (aspecto teórico-práctico) es no acumulativa, empleando para la valoración la escala numeral de 0 (cero) a 10 (diez) puntos; considerando los valores por encima de 4 (cuatro) como aprobado para regularizar y por encima de 7 (siete) para la promoción.

### Instancia grupal de acreditación final:

En la evaluación grupal se acreditarán los trabajos prácticos con una valoración en la escala numeral de 0 (cero) a 10 (diez) puntos; considerando los valores por encima



de 4 (cuatro) como aprobado para regularizar y por encima de 7 (siete) para promocionar la materia. Todos los estudiantes deben cumplir con un 80% de los trabajos prácticos aprobados.

Deberán rendir en condición de regular un examen final presencial en la ciudad universitaria, aquellos estudiantes cuyos parciales hayan sido aprobados con una nota por encima de 4(cuatro) y acrediten el 80% de los trabajos prácticos. Promoción de la materia, esto es: haber aprobado con 7 o más cada uno de los parciales y acreditar el 80% de los trabajos prácticos.

### **Bibliografía:**

- Basso Graciela. Neurodesarrollo en Neonatología. Intervención ultratemprana en la unidad de cuidados Intensivos neonatales. Ed. Panamericana. 2018.
- Basso Graciela y otros. Un nacimiento prematuro, acompañando el neurodesarrollo. Ed. Cesarini. 2012.
- Bianchini Pía y otros. Motricidad orofacial. Fundamento anatomofisiológico y evolutivos para la evaluación clínica. Reimpresión 2019. Ed. Universitaria.
- Chiavaro Norma. Funciones y disfunciones estomatognáticas. Ed. Akadia. 2011.
- Cámpora, Horacio y otros. Deglución de la A a la Z. Fisiopatología, evaluación, tratamiento. 2ª edición. Ed. Journal. 2019.
- Fernández de las Peñas. Trastornos de la articulación temporomandibular. Terapia manual, ejercicio y técnicas invasivas. Ed. Panamericana. 2018.
- Clavé Pere. Artículo: Disfagia orofaríngea en el anciano. Elsevier. Año 2012  
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-disfagia-orofaringea-el-anciano-S0211139X12001217>



-Clavé Pere y otros. Guía de diagnóstico y tratamiento nutricional y rehabilitador de la disfagia. Editado pro Glosa. 2013.

-Trovato Mónica y otros. Manual de Fonoestomatología. Ed. Akadia. 2018.

-Zambra Nidia y otros. Logopedia y ortopedia maxilar en la rehabilitación orofacial. Ed. Masson. 1999.

-Zambrana Nidia. Terapia miofuncional orofacial. Actualización y nuevos campos de actuación. Ed.EOS. 2017.





Universidad Nacional de Córdoba  
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

**Hoja Adicional de Firmas  
Informe Gráfico**

**Número:**

**Referencia:** PROGRAMA MO

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 8 pagina/s.