Fecha de aprobación: 26/06/2023 Guía docente de la asignatura

Intervención Logopédica en **Disfagias y Terapia Miofuncional** (28611B4)

Grado	Gra	Grado en Logopedia			Rama		Ciencias de la Salud	
Módulo		Intervención en Necesidades Logopédicas Especiales						vención Logopédica en gias y Terapia Incional
Curso	4 ⁰	Semestre	2 ⁰	Créditos	6	•	Tipo	Optativa

PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES

Nivel de inglés.

BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (Según memoria de verificación del Grado)

Contenidos:

LA DISFAGIA:

Objetivos del tratamiento logopédico. Diversos enfoques. Tratamiento de la alimentación, sensibilidad y tono muscular, estimulación del reflejo de deglución, entrenamiento en higiene oral. Técnicas específicas y materiales.

Tratamiento logopédico de la respiración bucal.

Tratamiento logopédico de la deglución atípica.

Tratamiento logopédico de los problemas velofaríngeos de la fisura del paladar.

TERAPIA MIOFUNCIONAL:

Bases de la terapia miofuncional. Cómo y cuándo actuar.

Tratamiento miofuncional para estructuras orofaciales: Labios, Lengua, Músculos maseteros.

Músculos buccinadores. Paladar blando.

Tratamiento miofuncional para funciones orofaciales: Respiración, Succión, Deglución, Articulación y Resonancia.

COMPETENCIAS ASOCIADAS A MATERIA/ASIGNATURA

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- CE16 Conocer los principios generales de la intervención logopédica.
- CE17 Conocer las funciones de la intervención logopédica: Prevención, educación, reeducación, rehabilitación y tratamiento.



- CE18 Conocer y aplicar los modelos y las técnicas de intervención.
- CE20 Conocer y realizar la intervención logopédica en los trastornos específicos del desarrollo del lenguaje: Trastorno específico del lenguaje, retrasos del lenguaje, trastornos fonéticos y fonológicos; los trastornos de la comunicación y el lenguaje asociados a déficit auditivos y visuales, el déficit de atención, la deficiencia mental, el trastorno generalizado del desarrollo, los trastornos del espectro autista, la parálisis cerebral infantil y las plurideficiencias; los trastornos específicos del lenguaje escrito; las discalculias; las alteraciones en el desarrollo del lenguaje por deprivación social y las asociadas a contextos multiculturales y plurilingüismo; los trastornos de la fluidez del habla; las afasias y los trastornos asociados; las disartrias; las disfonías; las disglosias; las alteraciones del lenguaje en el envejecimiento y los trastornos degenerativos; las alteraciones del lenguaje y la comunicación en enfermedades mentales; el mutismo y las inhibiciones del lenguaje; las alteraciones de las funciones orales no verbales: deglución atípica, disfagia y alteraciones tubáricas.
- CE25 Saber diseñar, programar y evaluar la actuación logopédica.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE (Objetivos)

- Conocer los distintos tratamientos logopédicos en la disfagia.
- Conocer y diseñar modelos de tratamiento logopédico en los respiradores bucales, en la deglución atípica y en la fisura palatina.
- Comprender los objetivos de la terapia miofuncional.
- Conocer los distintos tratamientos logopédicos en las alteraciones estructurales.
- Diseñar programas de tratamiento logopédico en las alteraciones funcionales.

PROGRAMA DE CONTENIDOS TEÓRICOS Y PRÁCTICOS

TEÓRICO

- Tema 1. El proceso de deglución y los trastornos de la deglución.
- Tema 2. La evaluación funcional de las disfagias. La evaluación objetiva.
- Tema 3. Aspectos generales del tratamiento.
- Tema 4. El tratamiento de la fase oral de la disfagia.
- Tema 5. El tratamiento de la fase faríngea de la disfagia.
- Tema 6. La disfagia en la esclerosis múltiple. Evaluación y tratamiento.
- Tema 7. La disfagia en la esclerosis lateral amiotrófica. Evaluación y tratamiento.
- Tema 8. La disfagia en la enfermedad de Alzheimer. Evaluación y tratamiento.
- Tema 9. La disfagia en la enfermedad de Parkinson. Evaluación y tratamiento.
- Tema 10. La disfagia en la parálisis cerebral. Evaluación y tratamiento.
- Tema 11. La disfagia en los accidentes cardiovasculares. Evaluación y tratamiento.
- Tema 12. La disfagia en el cáncer. Evaluación y tratamiento.

PRÁCTICO

- Práctica 1: Recursos de búsqueda bibliográfica en disfagias y terapia miofuncional.
- Práctica 2. Estrategias de citación en disfagia y terapia miofuncional.
- Práctica 3. Análisis de tests para el screening de la disfagia.
- Práctica 4. Evaluación del riesgo de disfagia mediante el método de exploración clínica volumen-viscosidad (MECV-V).



- Práctica 5. Evaluación de las fases oral y faríngea.
- Práctica 6. Evaluación miofuncional.
- Práctica 7. Tratamiento de la fase oral-preparatoria.
- Práctica 8. Tratamiento de la fase faríngea.
- Práctica 9. Terapia miofuncional.
- Práctica 10. Terapia miofuncional.

Para su realización será necesario el manual Mata (2019). Prácticas para el Grado de logopedia. Intervención logopédica en disfagias y terapia miofuncional Granada: Editorial Técnica Avicam.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL

- Bleeckx, D. (2004). Disfagia: Evaluación y reeducación de los trastornos de la deglución. McGrawHill/Interamericana.
- Grandi, D. y Donato, G. (2008). Terapia miofuncional: Diagnóstico y tratamiento. Barcelona: Lebón.
- Marks, L. (2003). Working with dysphagia. Rainbow Bicester, OXON: Speechmark.
- Monge-Díez, R. (2005). Ejercicios de terapia miofuncional. Barcelona : Lebón.
- Smith, B.S. v Adams, M. (2012). Dysphagia: Risk factors, diagnosis, and treatment. New York: Nova Biomedical/Nova Science Publishers.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Baena-González, M. y Molina-Recio, G. (2016). Abordaje de la disfagia en enfermos de Alzhéimer. Nutrición Hospitalaria, 33(3), 739-748.
- Bastianello, S., Bergamaschi, R., Cosi, V., Crivelli, P., D' Amico, E., Maimone, D.,... Tavazzi, E. (2008). The DYMUS questionnaire for the assessment of dysphagia in multiple sclerosis. Journal of the Neurological Sciences, 269, 49-53.
- Bayés-Rusiñol, A., Forjaz, M.J., Ayala, A., Crespo, M.C., Prats, A., Valles, E., Petit, C.,...Garolera-Freixa, M. (2011). Consciencia de disfagia en la enfermedad de Parkinson. Revista de Neurología, 53(11), 664-672.
- Felício, C.M., Oliveira, M.M., y Silva, M.A. (2010). Effects of orofacial myofunctional therapy on temporomandibular disorders. Cranio: The Journal of Craniomandibular Practice, 28, 249-59.
- Gisel, E.G., Schwartz, S., Petryk, A., Clarke, D., y Haberfellner, H. (2000). "Whole body" mobility after one year of intraoral appliance therapy in children with cerebral palsy and moderate eating impairment. Dysphagia, 15, 226-35.
- Gómez-Busto, F., Andia, V., de Alegria, L. R., y Francés, I. (2009). Abordaje de la disfagia en la demencia avanzada. Revista Española de Geriatría y Gerontología, 44, 29-36.
- Korbmacher, H.M., Schwan, M., Berndsen, S., Bull, J., y Kahl-Nieke, B. (2004). Evaluation of a new concept of myofunctional therapy in children. The International Journal of Orofacial Myology: Official Publication of the International Association of Orofacial Myology, 30, 39-52.
- Murphy, M.P. y Carmine, H. (2012). Long-term health implications of individuals with TBI: A rehabilitation perspective. NeuroRehabilitation, 31(1), 85-94.

ENLACES RECOMENDADOS





- Asociación Española de Logopedia, Foniatría y Audiología (AELFA). www.aelfa.org
- Colegio Oficial de Logopedas de Andalucía. www.coloan.es
- www.I-logopedia.com
- www.espaciologopedico.com
- https://prado.ugr.es
- http://www.cochranelibrary.com/

EVALUACIÓN (instrumentos de evaluación, criterios de evaluación y porcentaje sobre la calificación final)

EVALUACIÓN ORDINARIA

Prueba evaluativa escrita = 50% distribuido entre un examen de preguntas de elección múltiple de tres alternativas de respuesta y una prueba evaluativa sobre un caso clínico.

Trabajos individuales/grupales del alumno/a = 40%

Otros aspectos evaluados = 10% simulación de casos (rolle playing).

La asistencia a teoría no es obligatoria pero sí altamente recomendable. Asistencia obligatoria al 80% de las sesiones de prácticas. * Las fechas pactadas para la entrega de trabajos o la realización de alguna actividad docente, son de obligado cumplimiento. Las calificaciones son sumatorias. El/la alumno/a deberá sumar al menos un 5 para superar la asignatura.

EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA

El/la alumno/a podrá mantener la calificación obtenida en la evaluación ordinaria y realizar un examen de los contenidos explicados durante las clases presenciales (40%), o bien hacer un examen sobre 10 puntos de los contenidos de teoría y prácticas.

EVALUACIÓN ÚNICA FINAL

- Examen tipo test sobre el temario teórico de la asignatura 50% = 5 puntos.
- Entrega de informe escrito sobre el abordaje de la disfagia en una enfermedad primaria: Alzheimer, Parkinson, esclerosis múltiple, esclerosis lateral amiotrófica, accidentes cerebro-vasculares, parálisis cerebral, cáncer y propuesta de un caso clínico 20 % = 2 puntos.
- Examen contenido prácticas: 30% = 3 puntos. Resolución de un caso dado a través de la propuesta de evaluación miofuncional y diseño del plan de tratamiento para la deglución (25% = 2,5 puntos). Exposición de estrategias de búsqueda bibliográfica y corrección de errores de citación en formato APA (5% = 0,5 puntos).
- * Para acogerse a la evaluación única final, el estudiante, en las dos primeras semanas de impartición de la asignatura, o en las dos semanas siguientes a su matriculación si ésta se ha producido con posterioridad al inicio de la asignatura, lo solicitará, a través del procedimiento electrónico, al Director del Departamento, alegando y acreditando las razones que le asisten para no poder seguir el sistema de evaluación continua.

INFORMACIÓN ADICIONAL

La metodología docente y la evaluación serán adaptadas a los estudiantes con necesidades específicas (NEAE), conforme al Artículo 11 de la Normativa de evaluación y de calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada, publicada en el Boletín Oficial de la Universidad de



Granada, n^0 112, 9 de noviembre de 2016.

Firma (1): Universidad de Granada

