


Colegio
de
fonoaudiólogos
de la provincia de Santa Fe
2° Circunscripción

Zeballos 132
(0341) 4401986/8518
S2000ANX•Rosario

www.colfono.org.ar
info@colfono.org.ar

Publicación de Información Profesional • Boletín N° 135 • Marzo 2015 • Rosario - Argentina • Ley 9981. Decreto 1697/88

*"Cuando se nace pobre,
estudiar es el mayor acto
de rebeldía contra el sistema.
El saber rompe las cadenas
de la esclavitud".
Tomás Bulat*



Staff / Días y horarios



Edición Nº 135 • Marzo 2015 • Rosario • Santa Fe • Argentina
Publicación de información profesional del Colegio de Fonoaudiólogos
de la provincia de Santa Fe - 2° Circunscripción • Rosario.

Sede en Zeballos 132 • S2000ANX • Rosario
Tel/Fax (0341) 4401986/4408518
www.colfono.org.ar • E-mail: info@colfono.org.ar

Ley 9981 • Decreto 1697/88

Diseño y diagramación: contacto@concepto3.com.ar
www.concepto3.com.ar

STAFF

- **Presidente:** Lic. Pablo Tinant - presidencia@colfono.org.ar
- **Vice-Presidente:** Lic. Claudia Saba - vicepresidencia@colfono.org.ar
- **Secretaria:** Lic. Gabriela Armellini - secretaria@colfono.org.ar
- **Tesorera:** Lic. Alejandra Eezckui - tesoreria@colfono.org.ar
- **Vocalía Gremial:** - gremiales@colfono.org.ar
Titular: Lic. Ana Laura Sanchez - **Suplente:** Lic. Carolina Di Tommaso
- **Vocalía de Prensa y Difusión** - prensa@colfono.org.ar
Titular: Lic. Andrea K. Romano - **Suplente:** Lic. María Lilian Carrera
- **Vocalía de Cultura** - cultura@colfono.org.ar
Titular: Fga. Sandra Ballesteros - **Suplente:** Lic. Adriana Savio
- **Tribunal de Ética y Disciplina** - etica@colfono.org.ar
Lic. Griselda Bonet, Lic. M. Alejandra Nader, Fga. Élida Capisano
- **Síndico:** Lic. M. Alejandra Santi
- **Secretaría** - info@colfono.org.ar
Alicia Pucci, Débora Aneley López, Raquel María Marten
- **Inspectora/Delegada:** Romina Filippetti
- **Inspectoras:** Lic. Ileana Betina Marten, Lic. María Florencia Gagliano, Lic. Ana Laura Marún

DÍAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN

<i>lunes</i>	Secretaría: (de 12.30 a 13.30 hs.)	<i>miércoles</i>	Vocalía Gremial: (de 10.00 a 11.30 hs.) Tribunal de Ética y Disciplina: (de 10 a 13 hs.)	<i>viernes</i>	Vocalía de Prensa y difusión: (de 9.30 a 10.30 hs.) Vocalía de Cultura: (de 9.30 a 11.00 hs.) (de 14.00 a 15.30 hs.) Presidencia: (de 10.00 a 11.30 hs.) Vicepresidencia: (de 10.00 a 11.30 hs.) Secretaría: (de 8.00 a 10.30 hs.) Tesorería: (de 10.00 a 11.30 hs.)
--------------	--	------------------	---	----------------	--

***“Cuando se nace pobre, estudiar es el mayor acto de rebeldía contra el sistema.
El saber rompe las cadenas de la esclavitud”***

Tomás Bulat

Al iniciar un nuevo año, saludamos y damos la bienvenida a todos los colegiados al primer boletín del año.

Este espacio pretende ser otra herramienta de difusión de actividades desarrolladas y próximas a desarrollar, artículos, columnas, comentarios, campañas y proyectos... una manera de acercarnos.

A través de este medio queremos seguir promoviendo y consolidando la comunicación con cada uno de ustedes; por eso los invitamos a apropiarse de este espacio acercando ideas, artículos, sugerencias; y así difundir nuestro quehacer profesional.

Agradecemos profundamente a todos aquellos colegas que comparten sus conocimientos y experiencias a través de los distintos artículos.

Estamos convencidos que para la jerarquización de nuestra profesión necesitamos transitar juntos un camino multidireccional de conocimientos, formación permanente, perseverancia y respeto; acompañados de una mirada humanitaria.

Deseamos un venturoso 2015 y que disfruten de esta publicación.

EL DIRECTORIO

Staff	2
Días y horarios de atención en el Colegio	2
Editorial	3
Infocolegiados	4
Vocalía de Cultura	7
Vocalía Gremial	18

Asamblea General Ordinaria

Se convoca a Asamblea General Ordinaria el día **24 de abril del 2015 a las 9 hs.**

Lugar: Sede del Colegio de Fonoaudiólogos, Zeballos 132.

Orden del día: Memoria y balance general anual del año 2014.

Se recuerda a los colegiados que *"Tendrán voz y voto en las Asambleas todos los inscriptos en la matrícula de la Circunscripción respectiva. No podrán participar aquellos colegiados que adeuden tres (3) o más cuotas colegiadas y/o cualquier otra obligación o carga que le hubiere sido debidamente requerida. Podrán regularizar su situación hasta una hora antes de la fijada para iniciar la Asamblea"*. (Art. 36 Estatuto)

Tribunal de Ética y Disciplina

El primer miércoles de cada mes en el horario de 11 a 12 hs, el Tribunal de Ética y Disciplina ofrece un espacio de orientación y asesoramiento para los colegas, especialmente a los recién matriculados. Además cuentan con el correo electrónico para hacernos llegar sus inquietudes.

RECORDATORIO

Recordamos a todos los profesionales que la matriculación es un deber y un derecho para el ejercicio de la profesión. El pago de la matrícula mensual habilita a:

- ejercer la profesión
- recibir el boletín del Colegio en tiempo y forma
- utilizar la Biblioteca del Colegio e instalaciones de la Sede
- realizar los cursos que dicta el Colegio
- votar en las elecciones que se realizan cada dos años y en las asambleas.



CORO

Iniciamos nuestro tercer año consecutivo de este espacio cultural y recreativo; te invitamos a sumarte para seguir creciendo.

Coordina la Profesora Patricia Mastrángelo

Día y horario: jueves 20 hs

Lugar: Zeballos 132

Consultas: info@colfono.org.ar



Dr. David P. Pascoe

El Directorio del Colegio de Fonoaudiólogos de la Provincia de Santa Fe -Segunda Circunscripción- Rosario transmite su profunda pena por la pérdida del **Dr. David P. Pascoe**, uno de los pioneros en la audioprótesis, reconocido así por la American Academy of Audiology en el año 1996 por su destacada labor, junto a otros colegas, por plantear las bases de la amplificación moderna en los audífonos.

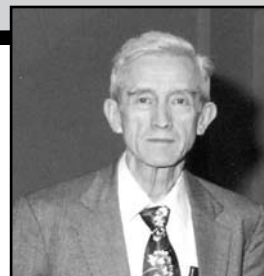
Nació en México y se formó en los EEUU donde también allí vivió. Dictó innumerables conferencias y disertaciones sobre audífonos en diferentes ciudades del mundo, se ha dedicado a la investigación durante 34 años. Desde 1974 ha participado en la formación de cursos de posgrado sobre prótesis auditivas en la Universidad de Washington y St. Louis. Autor de varios libros entre ellos "Audífonos- ¿Quiénes lo necesitan?", editado en español por la Mutual Argentina de Hipoacúsicos M.A.H. (Hearing Aids: Who Needs Them?), es un libro escrito para la comunidad en general con fines de llegar con un lenguaje simple para quienes lo necesitan.

Fue Maestro de Sordos en Estados Unidos, México y Venezuela donde fundó tres escuelas.

Visitó nuestro país en varias oportunidades desde 1990 hasta el año 2007. En su última visita participó de la Semana Nacional de

Lucha contra la Sordera, y en el año 2001 ha estado presente en nuestra Ciudad de Rosario para participar del "IIIº Congreso Argentino de O. R. L. y Fonoaudiología Pediátrica", que estuvo organizado por la Asociación Argentina de O. R. L. y Fonoaudiología Pediátrica y Asociación Internacional de O. R. L. Pediátrica, en el "Centro Cultural Bernardino Rivadavia".

La comunidad lo recuerda con su humildad, generosidad y simpleza que lo caracterizaron.



espacio publicitario

ALTAS DE MATRÍCULAS AL 31/01/2015

Nº Matrícula	Apellido y Nombre	Fecha de Alta
1463/2°	VOLPE Melina	03/10/2014
1464/2°	VAZQUEZ Romina	03/10/2014
1465/2°	PAULICICH Melisa Verónica	24/10/2014
1466/2°	ALBERTI María Paula	24/10/2014
1467/2°	AGUILAR Lucía Belén Itatí	31/10/2014
1468/2°	GONZALEZ Marianela Natalia	31/10/2014
1469/2°	KOHON Jaia Dina	07/11/2014
1470/2°	FERRERO Cecilia	21/11/2014
1471/2°	ENRICO Claudina	21/11/2014
1472/2°	MARCANTONI Luisina	21/11/2014
1473/2°	LLERMANOS Graciela María	21/11/2014
1474/2°	VATALARO Sofia Virginia	28/11/2014
1475/2°	BOERO Rocío Natalí	28/11/2014
1476/2°	GOLIC Natalia Noemí	28/11/2014
1477/2°	JAIMOVICH Gisele Alba	05/12/2014
1478/2°	DOMINGUEZ Marina Gabriela	12/12/2014
1479/2°	FERNANDEZ Aimalén Romina	19/12/2014
1480/2°	CALATRONI Virginia Guadalupe	19/12/2014
1481/2°	OTERO Sabrina Soledad	19/12/2014
1482/2°	LOVATTO Silvina Estela	19/12/2014
1483/2°	GRASSI Yanina Belén	02/01/2015

BAJAS DE MATRÍCULAS AL 31/01/2015

Nº Matrícula	Apellido y Nombre	Fecha de Baja
500/2°	SAIONZ Rita Leonor	15/10/2014
1/2°	OGNI Hilda Beatríz	27/11/2014
976/2°	PAPA María Fernanda	19/11/2014
801/2°	PERRETTA Mariela Susana	27/11/2014
413/2°	DEBERNARDI Analía Raquel	22/12/2014
21/2°	RUSCITTI María Susana	15/01/2015

25 de Febrero: DÍA INTERNACIONAL DEL IMPLANTE COCLEAR Aniversario del Primer Implante Coclear Mundial

Muchos años pasaron desde que Alexander Volta en el 1800 comenzara con la estimulación auditiva hasta que, recién en el año 1957, los doctores Djourno y Eyries -en Francia- estimularon con un electrodo el nervio auditivo de un paciente operado del nervio facial. En esa oportunidad insertaron un hilo de cobre dentro de la cóclea a un paciente masculino de 50 años, quien padecía de una sordera total. El reporte médico indicó que, gracias a este procedimiento quirúrgico, ese paciente fue capaz de percibir el ritmo del lenguaje. Por lo tanto a esta cirugía se la considera como el primer implante coclear.

Desde entonces, científicos de todo el mundo interesados en estudiar los problemas de la audición y sus posibles soluciones, se dedicaron a investigar incansablemente sobre la temática.

En las décadas de los años 60 y 70 diversos grupos en EEUU, Europa y Australia dieron un gran impulso al desarrollo de los implantes cocleares. Entre los pioneros se destacan: el Dr. William F. House quien en 1961 realiza el primer implante coclear monocal en EEUU -el 3M House-, y el Profesor Graeme Clark de la Universidad de Melbourne en Australia, al implantar con gran éxito en el año 1978 el primer implante coclear multicanal.

A partir de ese momento, numerosos equipos de investigación, se abocaron al desarrollo de nuevas tecnologías. Los cambios se fueron sucediendo por etapas y en distintas esferas tanto tecnológicas

como de abordaje clínico. Se pudo observar una disminución significativa del tamaño de los componentes del Implante coclear, especialmente del dispositivo externo; la actualización tecnológica del procesador del habla; los cambios en el software de calibración; la posibilidad de sumergirlo en el agua; la ampliación de los criterios para la selección de candidatos a recibir este dispositivo; como así también se realizaron cambios en la técnica quirúrgica empleada (distintos tipos de abordaje, forma de la incisión, etc.). En cuanto a la práctica fonoaudiológica, este dispositivo ha obligado a hacer un cambio importante en el criterio de (re)habilitación de las personas sordas.

Desde el año 1984 el implante coclear cuenta con aprobación de la FDA para los adultos y desde el año 1990 para los niños.

En la actualidad, distintos centros realizan implantes cocleares cotidianamente y se cuentan por miles los pacientes implantados distribuidos por todo el mundo.

El Implante Coclear ha dejado de ser un procedimiento experimental para convertirse en una técnica segura, confiable y de demostrada eficacia para el tratamiento de las pérdidas auditivas de severas a profundas y ha permitido mejorar significativamente la calidad de vida de las personas sordas.

Fga. Gabriela Dotto. Mat. 078

espacio publicitario

21 de Marzo: DÍA MUNDIAL DEL SÍNDROME DE DOWN

El 19 de diciembre de 2011 las Naciones Unidas por resolución aprobada en Asamblea General designan el 21 de marzo Día Mundial del Síndrome de Down, ya que el número es significativo de la triplicación del vigésimo primer cromosoma (mes 3, día 21). La idea original fue propuesta por Stylianos E. Antonarakis, médico genetista en Suiza.

El tema central del Día Mundial del Síndrome de Down en el año 2014 fue «La salud y el bienestar:

acceso e igualdad para todos».

Secretario General de Naciones Unidas, Ban Ki-moon con en su discurso dijo:

«Para los niños y adultos con síndrome de Down, tener acceso a los servicios de salud en condiciones de igualdad es fundamental para su empoderamiento y plena participación, de conformidad con la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.»

28 de Marzo: DÍA NACIONAL DE LA AUDICIÓN

El 28 de marzo de 1933 el doctor Juan Manuel Tato realizó la primera cirugía auditiva; siete años antes de que se realizara un procedimiento similar en EEUU. Para conmemorar la figura de quien fue impulsor de la cirugía de oídos en Latinoamérica;

la Sociedad Panamericana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello en su Capítulo Argentino se propuso designar a esta fecha como el Día Nacional de la Audición.

16 de Abril: DÍA MUNDIAL DE LA VOZ Prevención Vocal en las Disfonías Infantiles

¿Qué nos llama la atención al escuchar la voz de un niño? ¿Cuál es la cualidad vocal que se destaca por sobre las demás? La mayoría de las veces, la respuesta más frecuente es el volumen. Un bebé con un llanto de volumen alto, un niño con voz potente, generan atención, y a veces, los adultos asocian erróneamente la salud vocal con el uso de un volumen fuerte.

Utilizar la voz en un volumen fuerte, en algunas situaciones comunicacionales, es un hábito muy frecuente en la población infantil. En los juegos y en los deportes, principalmente grupales, generan atención y en algunos casos liderazgo. Pero si esta conducta se reproduce en todas las actividades y contextos, es una característica particular de un mal uso y abuso vocal. Estas conductas comienzan a edades tempranas, generalmente entre los 5 y 7 años, siendo una de las principales causas de disfonía infantil.

La laringe es una estructura anatómica perfectamente adaptada filogenéticamente a las funciones que realiza: funciones vitales como la respiración y la deglución; funciones de relación como la producción de la voz, vehículo del habla y del pensamiento. La laringe es necesario que sea rígida para no colapsarse (vía aérea) y elástica para vibrar, cosa que se consigue mediante unos cartílagos en su espesor intermedio que le dan solidez, especialmente el cricoides por ser un anillo completo, y unos tejidos tremendamente elásticos en la parte interna, los cuales tienen un gradiente de elasticidad desde adentro hacia fuera, desde el borde libre al espesor de las cuerdas, paradójicamente: RIGIDEZ Y ELASTICIDAD.

Durante el habla, los músculos intrínsecos de la la-



ringe actúan de una forma compleja para modificar la frecuencia, la amplitud y el patrón de vibración.

Los músculos extrínsecos pueden realizar también múltiples ajustes. La contracción sin oposición de los músculos suprahiodeos hará que la laringe ascienda, de esta manera se aumentará la frecuencia, así como la tensión cordal y se acortará el tracto vocal. El descenso de la laringe, a cargo del grupo muscular infrahiodeo, puede originar una emisión con menos tensión, descenso de la frecuencia y un tracto más largo.

Durante la deglución, la musculatura intrínseca y extrínseca laríngea, realizará las adaptaciones necesarias para el logro de esa función.

Armonía o compatibilidad morfofuncional entre sus componentes asegura salud biológica del sistema y permite su funcionamiento adecuado. Ahora bien, si todo este complejo mecanismo respiratorio, deglutorio y vocal está preparado desde el nacimiento para tales funciones, ¿qué factores pueden desencadenar el desequilibrio funcional, provocando conductas de adaptabilidad compensatoria?

Los factores ambientales como la mala acústica de los ámbitos escolares; los estados emocionales en relación a la personalidad; los hábitos nocivos para la voz como hablar gritando e imitar otras voces; los factores orgánicos como las infecciones de vías aéreas superiores u obstrucciones nasales o la presencia de trastornos auditivos, son algunos de ellos.

El tiempo y la permanencia de los mismos con-

ducen de forma casi segura a la claudicación patológica del sistema.

Por ello es fundamental el reconocimiento de los factores predisponentes en forma temprana, un diagnóstico correcto y completo de abordaje integral, la evaluación del comportamiento comunicacional del niño y su familia, así como la comprensión del impacto de su problema vocal, y su influencia negativa sobre el desarrollo escolar y social.

El niño disfónico generalmente percibe las limitaciones vocales en su competencia comunicativa: ¿En qué situaciones? En una mesa familiar numerosa, con varios hermanos deberá esforzarse para hacerse oír, en un deporte de equipo deberá gritar en forma excesiva para conectarse con sus compañeros, en la escuela va disminuyendo su participación en clase y ni hablar de las limitaciones que se presentan si desea cantar y por supuesto estas limitaciones se van instalando paulatinamente en su vida cotidiana conviviendo con niveles de ruido que lo obligan a excesos vocales permanentes. Esta es la demanda vocal a tener en cuenta.

Por ello la rehabilitación de las disfonías infantiles debe estar dirigida a lograr una voz saludable, de uso pleno en las distintas situaciones comunicativas del niño, proponiendo una intervención activa y logrando una adecuada competencia comunicativa.

Fga. Bibiana Sanchez. Mat. 213/2º

Salud Vocal y Prevención

Desde la Cátedra Patologías y Terapéutica Fonoaudiológica de la Fonación, se sostiene la importancia de la prevención en el área de la voz ya desde el planteo de los objetivos de la asignatura: .."sensibilizar al alumno acerca de la relevancia de la prevención vocal y su aplicación para evitar la instalación de alteraciones vocales de mayor complejidad y severidad"... La formación de los futuros profesionales fonoaudiólogos demanda la necesaria articulación entre Salud – Educación – Prevención. En este sentido, participamos desde los inicios en las Campañas de Prevención que se

realizan en el marco del Día Mundial de la Voz, con cooperación de los estudiantes en la elaboración de posters y material de difusión, mientras que los profesionales integrantes de la cátedra realizamos las evaluaciones de la función vocal.

Es sabido que las acciones preventivas implican "anticipación", "estar alerta o preparado". La prevención en el campo de la salud involucra un modo de hacer, de pensar y de actuar. Constituye un organizador fundamental en la concepción de un sistema de salud.



Para definir la salud vocal es conveniente tomar en cuenta, además del adecuado funcionamiento de los sistemas intervinientes en la fonación, las influencias de variables psicológicas, culturales y sociales. Un sujeto presenta una voz saludable cuando puede hacer uso de la misma de manera eficiente, de acuerdo con los requerimientos y exigencias de la situación comunicativa.

Desde una perspectiva epidemiológica interesa no solo analizar la incidencia de los problemas en la voz, sino que también asume especial importancia la identificación de los factores de riesgo vocal. Se puede definir el factor de riesgo como cualquier característica o circunstancia detectable en una persona o grupo de personas que se sabe está asociada con un aumento de probabilidad de padecer, desarrollar o estar expuesto a un proceso mórbido, en este caso el trastorno vocal.

Existen variadas clasificaciones respecto de los factores de riesgo vocal, varios autores coinciden en categorizarlos como **factores externos e individuales**. Dentro de los factores externos es posible mencionar las condiciones ambientales inadecuadas: exposición a agentes irritantes, falta de humedad en el ambiente, exposición a cambios bruscos de temperatura, ruido excesivo, aspectos ergonómicos (relativos a la falta de mobiliario adecuado, acústica deficiente del ambiente, etc.) Como factores individuales se pueden considerar aspectos biológicos (edad, sexo, presencia de alergia, reflujo, infecciones en vías aéreas superiores, influencias hormonales, pérdida auditiva que afecta el control de volumen, etc.); aspectos relativos al uso de la voz (resonancia inapropiada, intensidad elevada, empleo de tonos demasiado graves o agudos, exceso de tensión muscular, etc.); hábitos inadecuados (falta de hidratación, tabaquismo, etilismo, mala postura, etc.) y aspectos psicoemocionales (estrés, situaciones conflictivas, etc.).

Otro criterio es el vinculado a la **ocupación**, en el caso de los docentes y profesionales de la voz, existen evidencias epidemiológicas de que quienes hacen un uso continuado de la voz durante un número elevado de horas tienen más probabilidades de padecer problemas de salud vocal y desarrollar cuadros de disfonía funcional. Frecuentemente el

desconocimiento del mecanismo vocal y de cómo prevenir sus alteraciones puede conducir a la instalación de cuadros de mayor severidad.

Es posible afirmar que así como existen factores de riesgo colectivos e individuales, las medidas preventivas deben implementarse en ambos niveles. Es preciso evitar que el sujeto actúe con indiferencia respecto de su voz y que no asuma los cambios en la misma como inevitables, y consecuentes al devenir del tiempo y/o a la tarea que se realiza.

¿Cuáles son los indicadores que pueden alertar acerca de posibles alteraciones en la voz?

Si bien la singularidad de los sujetos no permite generalizar, es posible señalar algunos signos y síntomas de aparición frecuente en la mayoría de quienes llegan a la consulta profesional. Se pueden mencionar: cansancio al hablar, fatiga vocal, tensión muscular, dificultades en la dinámica respiratoria, sensación de pinchazo y de cuerpo extraño en la garganta, dolor en la zona faringotraqueal, cambios en el tono, timbre a intensidad de la voz. De acuerdo con los resultados de la investigación: 1MED250 "Abordaje interdisciplinario en el diagnóstico de las disfonías", se pudo establecer como predominante la sintomatología fonatoria en el 60% de la población estudiada, encontrándose además combinación de síntomas respiratorios y fonatorios en casi el 30% de la misma, mientras que el 10% restante manifestó solo problemas en la respiración o en la deglución.

Suele ocurrir que ante la pérdida de eficacia vocal el sujeto realice comportamientos de sobre esfuerzo que conducen a profundizar la sintomatología. Se sabe que el sobre esfuerzo vocal es de incidencia significativa en usuarios profesionales de la voz. Sin embargo, en la investigación antes mencionada quienes presentaban disfonía funcional eran personas que, en su mayoría, no hacían uso profesional de la voz. Del 70% de los sujetos con alteración vocal que presentaron disfonía funcional, el 44% correspondían al sexo femenino cuya ocupación principal era ser ama de casa. El estrés y las alteraciones endócrinas fueron los factores de riesgo más frecuentes en dichos casos. Entonces,



se puede decir que, las estrategias de cuidado deben adaptarse a las exigencias laborales y personales dentro de las posibilidades y limitaciones particulares.

¿Cuáles serían las medidas preventivas y de cuidado que pueden sugerirse?

Es posible afirmar que cuanta más información y educación tengan las personas sobre los riesgos y el uso adecuado de la voz mayores herramientas dispondrán para mantener su voz saludable.

En términos colectivos, un programa de prevención vocal, debidamente llevado a cabo, tendrá repercusiones favorables en la calidad de vida y en la comunicación de la población. El quehacer fonoaudiológico en el área Voz procura contribuir en el cuidado y protección de la salud vocal mediante diversas estrategias.

Las medidas habitualmente sugeridas se vinculan a la hidratación, el descanso vocal, el man-

tener un estilo de vida y entorno saludable, a evitar hábitos inadecuados como tabaco y alcohol, a atender oportunamente los procesos infecciosos e inflamatorios de vías aéreas y a realizar consultas periódicas al profesional otorrinolaringólogo y/o fonoaudiólogo.

La planificación de las medidas preventivas debe ser diseñada de manera pertinente al tipo de demanda vocal y a las circunstancias laborales de los destinatarios, es allí donde como fonoaudiólogos debemos involucrarnos en llevar adelante estrategias de promoción y prevención que no sustituyen la atención individual ni reemplazan el abordaje terapéutico cuando es requerido y necesario.

Cátedra Patologías y Terapéutica Fonoaudiológica de la Fonación

**L. Sacco; A. Agustini; F. Colombo; A. Sauan;
E. Paez; G. Valles; S. Códaga**

¿Qué es la Glucogenosis?

No es fácil hacer frente a una enfermedad crónica. Implica un gran esfuerzo de adaptación, tanto para el paciente como para el entorno.

La Glucogenosis (Glycogen Storage Disease, GSD) es una enfermedad producida por unos errores innatos del metabolismo, son un conjunto de enfermedades metabólicas, caracterizadas por un trastorno del metabolismo del glucógeno.

La glucogenosis (GSD) es considerada una enfermedad poco frecuente, se estima una incidencia de 1 de cada 100.000 puede nacer con este déficit. Se dividen en diferentes tipos, del 0 al XI, en números romanos, según fisiopatología y órganos que afecten y donde esté localizado el error enzimático. Pueden ser musculares (afectan en mayor grado músculos), hepáticas (afectan hígado) o ambas.

Para entender lo que sucede en un paciente con Glucogenosis: cuando ingerimos azúcar se acumula en el hígado en forma de glucógeno, estos pacientes, debido a que no son capaces de

liberarlo y transformarlo en glucosa y llevarlo al torrente sanguíneo, queda en el hígado y genera un desajuste en el medio interno que, de no ser tratado a tiempo, puede ocasionar consecuencias fatales.

Hasta 1970, no existía tratamiento alguno, y los pacientes que lograron sobrevivir, irremediablemente quedaron con secuelas: retraso del crecimiento, hipoglicemia severas recurrentes con convulsiones, adenomas hepáticos, carcinomas hepáticos, hasta transplantes.

Esta enfermedad se diagnostica a temprana edad mediante biopsia hepática y luego de confirmada la enfermedad, a través del estudio genético se averigua el tipo de GSD.

Los pacientes con esta patología presentan a nivel clínico: marcada hepatomegalia, falta de crecimiento, de acuerdo a los percentiles y a nivel de laboratorio: hipoglucemias muy severas y



todos los niveles alterados (aumento de triglicéridos, ácido láctico y ácido úrico entre otros). La detección precoz de la enfermedad y tratamiento correcto, hace que todos los síntomas y signos se corrijan inmediatamente.

El tratamiento consiste en mantener la glucosa siempre en valores normales, durante el día y la noche. Esto se logra con la ingesta de almidón de maíz (maizena) cruda cada 3 o 4 horas día y noche, que es un almidón de absorción lenta, y permite a estos pacientes mantener la glicemia estable por 3 a 4 horas.

La dieta tiene mucha importancia en GSD, está restringida de comer productos que contengan sacarosa (azúcar), fructosa (frutas), lactosa (leche de vaca) y sus derivados.

En los primeros años de vida, detectada la enfermedad se les coloca sonda nasogástrica para que reciban la glucosa en forma permanente. Es una enfermedad manejada por el reloj, los horarios exactos, dieta adecuada y muchísima dedicación.

A nivel fonoaudiológico se está llevando adelante un estudio en el Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Brasil), a cargo de la fonoaudióloga Chenia Caldeira Martínez, donde demuestra la investigación que la restricción dietética puede interferir en el desarrollo de estructuras y funciones orofaciales por falta de estímulos (diferentes sabores, olores, texturas, masticar, tragar).

No son tan pocos los pacientes con GSD... como se creía... ni tantos... como para que todos los médicos se ocupen de esta enfermedad.

¿Qué es Glucolatino? Asociación Iberoamericana de Glucogenosis Hepáticas, cuyo Director Médico es el Dr. Damián Cohen, rosarino, especialista en GSD, formado en la Universidad de Florida (USA), donde está el único médico de mundo, Prof. Dr. David Weinstein, dedicado exclusiva-

mente a esta enfermedad con pacientes de más de 42 países del mundo, y además abocado a la TERAPIA GENICA, que sería la cura definitiva de la enfermedad. Se estima que a partir del 2016, se pueda empezar la terapia génica en humanos. Esto llevaría al Prof. Dr. Weinstein a estar postulado para el próximo Premio Nobel.

Centro de Glucogenosis: Próximamente se abrirá el primer Centro de Glucogenosis, en Rosario, Argentina, a cargo del Dr. Damián Cohen.

Graciela Wulfson

Fonoaudióloga mat.1070/2° - Mamá de GSD

Secretaria de Glucolatino

Autora de la Primera Guía para padres-Manejo de Glucogenosis

Para mayor información ingresa en nuestro portal www.glucolatino.org



De ROSARIO a BARCELONA

Diana Grandi de Trepas

Fonoaudióloga (Univ. Nac. de Rosario, 1977)

Licenciada en Fonoaudiología (Univ. Nac. de Rosario, 1997)

Máster en Bioética y Derecho. Problemas de Salud y Biotecnología (Univ. de Barcelona, 2004)

*Vice Decana del Col-legi de Logopedes de Catalunya
Coordinadora del Máster de Motricidad Orofacial
(FUB. Univ. de Vic- Univ. Central de Catalunya)*

Agradezco a Andrea Romano y por su intermedio a la Junta Directiva del Colegio de Fonoaudiólogos de la Pcia. de Sta. Fe (2ª circunscripción), la invitación que me han hecho para escribir en vuestro boletín. Con mucho gusto acepté la propuesta, ya que si bien hace 24 años que resido en Barcelona, soy argentina, estudié Fonoaudiología en la Univ. Nacional de Rosario y participé además, durante un tiempo, de las actividades de AFAF, asociación que luego dio origen al Colegio...

Mi aporte en este boletín será sencillo, la petición que se me ha hecho ha sido escribir sobre mi trabajo en España... ¡Muchos años y muchas experiencias diversas! No fue sencillo abrirme camino en un país extraño, sin contactos profesionales previos ni proyectos concretos relacionados con la Logopedia, nombre que recibe aquí la Fonoaudiología.

Cuando llegué a Madrid, en 1991, fue por una beca del Ministerio de Educación y Ciencia de España, como Profesora de Discapacitados. Después de los tres meses de duración de la beca, recibí la invitación de un centro de investigación de Barcelona para incorporarme en un proyecto sobre discapacidad e integración escolar, con lo cual la estancia se prolongó... Y a partir de allí, se fueron enlazando una serie de situaciones, personales y profesionales y el escenario se mantuvo en la bella ciudad de Barcelona, donde resido y trabajo desde entonces como Logopeda. Todo esto me supuso renunciar a mi consulta en Rosario y a mis cargos de fonoaudióloga en el Instituto Sta. María y de Vicedirectora de la Escuela Alborada.... Han quedado atrás muchas vivencias, afectos, colegas, amigos, familia... a los que afortunadamente visito cada año, pero elegir es renunciar...

No sé si sabéis que la Logopedia en España tiene una andadura mucho más reciente que la que la Fonoaudiología tiene en Argentina: los primeros estudios de nivel de Diplomatura (3 años de duración) datan de 1995, y es recién en el 2009 cuando a través de la reforma universitaria de Bolonia, pasa a ser un estudio de 4 años, con la titulación de Grado en Logopedia. A nivel profesional, a partir de la primera promoción de egresados de la Diplomatura en Logopedia en Cataluña, que data de 1998, se crea el 1º colegio profesional de logopedas: el Col-legi de Logopedes de Catalunya (CLC: www.clc.cat), con sede en Barcelona. Ya en ese momento me invitan a formar parte de la 1ª junta de gobierno del CLC, y asumo como Vocal de Sanidad, a cargo de las relaciones con el Depto. de Salud de la Generalitat de Catalunya, entre otras funciones. En el año 2001 me hago cargo, además, de la función de Vice-Decana por mandato de la junta, y a partir de 2003 dicho cargo queda efectivo, por elecciones de los colegiados durante dos períodos sucesivos, hasta el mes de octubre de 2015, en el que habrá nuevas elecciones...

Mucho camino se ha recorrido desde la creación del CLC hasta ahora: durante 3 años ha sido el único colegio profesional en todo el estado español. Gradualmente se han ido creando los colegios de logopedas de otras comunidades autónomas: 13 hasta el momento (Andalucía, Aragón, Baleares, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Madrid, Extremadura, Galicia, Murcia, País Vasco y Comunitat Valenciana) que están integrados en el Consejo General del Colegio de Logopedas (www.consejologopedas.com). Actualmente el CLC cuenta con unos 3.000 colegiados, siendo una de las comunidades autónomas con mayor número de logopedas, ya que en toda España hay alrededor de 10.000.

Al haber sido el 1º colegio de logopedas, no teníamos en el país modelos institucionales a seguir en nuestra profesión, por lo tanto fue muy útil nutrirnos de la experiencia y documentación de colegios de otras profesiones sanitarias cercanas, como



Fisioterapia y Enfermería, y de colegios de Fonoaudiólogos de otros países (Argentina, Francia, Inglaterra...). Fueron años de mucho trabajo y mucha elaboración: los Estatutos del CLC, el Documento del Perfil Profesional del Logopeda, el Código Ético de Ejercicio Profesional del Logopeda... documentos que luego sirvieron a los diferentes colegios que se fueron creando, así como al propio consejo.

Catalunya es una autonomía con 7,5 millones de habitantes, e integra 4 provincias: Barcelona, Gerona, Lérida y Tarragona. La capital es Barcelona, y por esa razón la sede del CLC está aquí. La lengua propia es el catalán y como tal es la de uso normal y preferente de las administraciones públicas, y las lenguas oficiales son el catalán y el castellano. Integrarme en una comunidad autónoma bilingüe y además pretender incorporarme al mundo laboral en una profesión que tiene al lenguaje como herramienta fundamental, me supuso no sólo estudiar el idioma sino además obtener la certificación oficial requerida (Nivell C). Ese hecho me permitió acceder a tareas que requieren un dominio lecto-escrito de las lenguas oficiales, como por ejemplo la coordinación del Boletín Informativo y de la Revista CLC desde marzo de 2007 a diciembre de 2014.

Fue muy enriquecedor pertenecer a las comisiones de trabajo de elaboración del Perfil Profesional y del Código de Ética. Y el trabajo no quedó allí... Más adelante asumí la coordinación de la Comisión de Peritos Judiciales del CLC. La labor del perito judicial logopédico es muy necesaria aunque aún bastante desconocida: si bien cada año el Depto. de Justicia de la Generalitat de Catalunya solicita a los colegios profesionales el listado del TIP (Turno de Intervención Profesional), no está aún tan difundida la utilidad que tiene para los jueces el poder contar con peritos judiciales en logopedia... es un camino que se ha iniciado con más fuerza en alguna provincia catalana, y en el resto de comunidades autónomas aún no hay ni formación adecuada en el área, ni demasiada demanda.

En cuanto a mi ejercicio profesional, me dediqué especialmente al área de Motricidad Orofacial (M.O.), y una de las actividades que tengo el honor de haber liderado desde la 1ª edición, son las Jornadas de Logopedia y Odontología, que desde el año 2001 se realizan cada 2 años en el marco del Fórum Dental del Mediterráneo, denominado actualmente Fórum Dental Europeo. Son jornadas

con una visión interdisciplinaria, las próximas son las 8as. y se caracterizan por contar con presentaciones de expertos en el tema de otras autonomías de España y de Portugal. Se realizarán el 8 de mayo de 2015, por lo cual aprovecho para invitaros... La lengua de las jornadas y del fórum es el castellano. Podéis consultar el programa en www.clc.cat

Además de ejercer la profesión en mi consulta privada, trabajo en un centro de ortodoncia (www.ortodoncialingual.com), y junto con el Dr. Marcó, ortodoncista, y otros profesionales de la ORL, Ortodoncia, Logopedia, Fisioterapia y Cirugía maxilofacial, hemos elaborado varios Protocolos de detección interdisciplinaria orofacial, uno para niños y adolescentes, y otro para adultos (que presenté en el año 2010 en Rosario durante el II Congreso Internacional de Fonoaudiología, por los 25 años de la Licenciatura); otro para pacientes con síntomas de Disfunción Cráneo Mandibular, y actualmente estamos trabajando sobre un protocolo interdisciplinario para pacientes quirúrgicos. Además de contar con las versiones en castellano y catalán de todos los protocolos, los dos primeros están traducidos al inglés, portugués, italiano y pronto estarán también en francés. Han sido presentados en congresos nacionales e internacionales de Odontología, ORL y Logopedia, con muy buena aceptación por su facilidad de aplicación y utilidad.

El área de M.O. es una de las que más ha avanzado en los últimos años. Hace pocos días tuvimos en Oporto (Portugal) el I Simposio Iberoamericano de Motricidad Orofacial (SIAMO'2015; www.siamo.net), con más de 450 asistentes de 15 países, europeos y americanos. Fueron ponencias de gran nivel y además de las diferentes mesas redondas (sobre Neonatología y Pediatría; Odontopediatría y Ortodoncia; Evaluación e Intervención en M.O.; y Ronquido y SAOS), hubo talleres pre y post simposio. Nos quedó muy buen sabor de boca y mucha expectativa puesta en el II Simposio Iberoamericano de M.O. (SIAMO'2017), que será en Madrid y tendré la gran responsabilidad de presidir... ¡Me encantaría poder recibirlos para compartir experiencias en esa ocasión!

*digran@telefonica.net
Facebook: Diana Grandi - Logopedia.
Fonoaudiología*

Servicio de supervisión clínica:

Los siguientes profesionales supervisarán casos clínicos en distintas áreas, el servicio es gratuito para los matriculados de hasta 7 años de recibidos. Comunicarse con la secretaria del Colegio para acordar día y horario de la supervisión.

Fga. Gabriela Dotto

Terapéutica en niños y adultos sordos.

Fga. María Cristina Peyrone

Voz y Tartamudez

Fga. Ana Baldomá

Lenguaje y aprendizaje en niños.

Biblioteca:

Estimados colegas les recordamos que pueden consultar en nuestra página web www.colfono.org.ar el listado completo de los libros que tiene nuestra biblioteca BERTA DERMAN.

"Visiten nuestra Web!!!
www.colfono.org.ar

Próximos Cursos a realizarse:

Jornadas de Actualización "LA AUDIOLOGIA HOY"

Dictado por: la Dra. Elvira Fernández

TEMARIO GENERAL:

- La Audiología actual - Desarrollo científico
- La Audiología como especialización - Fundamentos
- Actuación profesional del Fonoaudiólogo dedicado a la Audiología.
- Implicancias del enfoque audiológicos en el ejercicio de la Fonoaudiología
- Enfoque interdisciplinario de la función auditiva
- Las subdisciplinas dentro de la Audiología
- Implicancias, contenidos y abordaje clínico
- La Audiología Clínica
- La Audiología Quirúrgica
- La Audiología Pediátrica
- La Gerontoaudiología
- La Audiología Terapéutica
- La Audiología Protésica

Dirigido a: graduados de la Carrera de Fonoaudiología

Fechas: 28/03 - 25/04 - 30/05 y 27/06

Horario: una jornada mensual de 9 a 17 hs

Modalidad: teórico - práctica (presentación y análisis de casos)

Carga horaria: 56 horas académicas

Lugar: a confirmar

Arancel: \$ 4.000

Informes e Inscripción: Zeballos 132

Tels: 4408418/ 1986 – info@colfono.org.ar



Medios de pago:

- Consultar por pago en cuotas
- Efectivo: en Zeballos 132
- Transferencia electrónica o depósito bancario en: cuenta corriente N° 28423/08 Suc. 000 Nuevo Banco de Santa Fe 3300000610000028423080

Los matriculados que abonen por este medio deberán enviar vía e-mail adjuntando el comprobante de pago originado por dicha transacción.

Curso de Capacitación:

“Tendiendo Puentes: Introducción a la Comunicación Alternativa - Aumentativa y a la Tecnología Asistiva”

Instructoras:

Fga. Alejandra Gil
T.O. Bernardita Cárdenas

TEMARIO:

Día 1

- ¿Para qué nos sirve la tecnología asistiva? Actividades y funciones comunicativas a lo largo del ciclo vital
- Concepto de Comunicación Alternativa - Aumentativa
- Grupos de Aplicación de la Comunicación Alternativa - Aumentativa
- Sustrato para la aplicación de la Comunicación Alternativa - Aumentativa, desarrollo normal de la comunicación
- Niveles de Competencia Comunicativa
- Objetivos y estrategias para cada nivel de competencia comunicativa (primera parte)

Día 2

- Objetivos y estrategias para cada nivel de competencia comunicativa (segunda parte)

- Alta tecnología: puntos de acceso, métodos de acceso, dispositivos con output de voz, interfaces, software
- La escritura como recurso de comunicación: escritura aumentada

Dirigido a: Fonoaudiólogos, Terapistas Ocupacionales, Psicopedagogos, Psicólogos, Docentes, Kinesiólogos y profesionales de la salud y educación en general.

Lugar: a confirmar (Venado Tuerto)

Fecha: a confirmar

Informes e Inscripción: Zeballos 132

Tels: 4408418/ 1986 - info@colfono.org.ar

Delegada Dpto. Lic. Romina Filippetti Whats-

App 346241364 y mail: romifil@yahoo.com.ar

Curso Semi Presencial

“Disfagia en el Adulto Neurológico”

Docente: Lic. Vanesa Bergallo

Total 3 clases: las 2 primeras virtuales y la última presencial

Clases virtuales: sábados 22 y 29 de agosto.

Horario: 10 hs a 12:30 hs

Clase presencial: sábado 5 de septiembre.

Horario: 9 hs a 15 hs (aproximadamente)

-1era. Clase virtual: Deglución Normal.

Definición, concepto de seguridad y eficacia (aspiración/penetración), anatomía (músculos, estructuras, nervios, glándulas salivares), neurofisiología (comando neurológico, etapas deglutorias), encrucijada aerodigestiva.

-2da. Clase virtual: Disfagia.

Definición, epidemiología, causas/etiología,



cánulas de traqueostomía (decanulación). Evaluación y diagnóstico (Anamnesis, evaluación clínica, prueba de azul de miteleno, fibroendoscopia, videofluoroscopia), Síntomas de alerta de disfagia. Presbifagia.

-3era Clase Presencial:

Videofluoroscopia. Videos de casos clínicos. Tratamiento. Directo: modificación del ambiente, técnicas posturales, maniobras voluntarias, adecuación de dieta (etapas dietarias, recetas). Indirecto rehabilitación respiratoria y neromuscular. Manejo de la sialorrea. Análisis de casos clínicos.

Para la conexión virtual se utiliza un sitio de internet que brinda una plataforma adecuada. Los participantes podrán verme, oírme y seguir la explicación a través del soporte que brinda power point. Las 2 primeras clases se desarrollan en tiempo real. El docente estará simultáneamente conectado con los alumnos, pudiendo responder las dudas en el momento.

Para cada clase se le enviará por e-mail el material correspondiente (previo pago). Para la última clase material impreso.

Informes e Inscripción: Zeballos 132
Tels: 4408418/ 1986 - info@colfono.org.ar

Como habíamos anticipado en el boletín anterior compartimos con Uds. las próximas actividades de capacitación que se llevarán a cabo durante el presente año, en las cuales nos encontramos trabajando. Próximamente les podremos brindar mayor información...

Con el fin de conmemorar el "Día Mundial de la Voz", queremos invitar a todos nues-

tros colegiados (cuya matrícula no registre mora alguna) a participar del: **Curso - Taller que se dictará en el Sum del colegio a cargo de las Docentes Lic. Andrea Agustini, Lic. Liana Sacco y Fga. Bibiana Sánchez.**

Actividad no arancelada.
Cupos limitados

Informes e Inscripción: Zeballos 132
Tels: 4408418/ 1986 - info@colfono.org.ar

**Curso de Actualización:
"AUTISMO – FONOAUDIOLOGÍA"**

Disertantes: Docente Lic. Ana Baldomá y Lic. Soledad Lombarte

Temario:
- Diferentes intervenciones clínicas.
- Diferentes estrategias
- Diferentes efectos
- Misceláneas

Fecha y lugar: a confirmar
Informes e Inscripción: Zeballos 132
Tels: 4408418/ 1986 - info@colfono.org.ar

"Curso Taller: Técnica MN- F"

Disertante: Docente Lic. Norma Chiavaro

Actualización en diagnóstico y terapéutica de las Disfunciones Estomatognáticas, Respiración y Deglución.

Fecha y lugar: a confirmar
Informes e Inscripción: Zeballos 132
Tels: 4408418/ 1986 - info@colfono.org.ar

Gremiales

Estimados Colegas: atento a los conflictos suscitados con distintas obras sociales con las cuales el Centro de Facturación mantenía relaciones contractuales, en virtud de propuestas de aranceles insuficientes para la viabilidad del ejercicio profesional, llegando en determinados casos a la rescisión contractual por parte de nuestro gremio, es que el Colegio nos exhorta a todos los matriculados a mantener una postura de cohesión y solidaridad frente a las obras sociales en conflicto con el Centro de Facturación. Debe tenerse presente que la normativa ética que regula nuestra profesión, así nos

lo exige literalmente en el art. 6 del Código de Ética: ***“Art. 6... “En el nivel de su quehacer vinculado con lo gremial, los fonoaudiólogos deberán acatar y cumplimentar las medidas que en ese orden adopten las autoridades competentes del Colegio. En especial deberán: - Aceptar las disposiciones del presente código y las resoluciones adoptadas por los cuerpos orgánicos del Colegio, en particular aquellas que impongan deberes de solidaridad y cohesión profesional ante situaciones que comprometen el interés general de los colegas o afectan gravemente a alguno de ellos...”***

Obras Sociales

Nos encontramos negociando nuevos convenios con Previsión Salud, Medife, Galeno y Aca Salud. Les estaremos informando las novedades!



espacio publicitario

espacio publicitario