

**Colegio  
de  
fonoaudiólogos**  
de la provincia de Santa Fe  
2º Circunscripción

Zeballos 132  
(0341) 4401986/8518  
S2000ANX-Rosario

[www.colfono.org.ar](http://www.colfono.org.ar)  
[info@colfono.org.ar](mailto:info@colfono.org.ar)

Publicación de Información Profesional • Boletín N° 139 • Marzo 2016 • Rosario - Argentina • Ley 9981. Decreto 1697/88

*"La voz es nuestro primer  
medio de expresión.*

*En combinación  
con nuestra cara  
y nuestras manos,  
señala quiénes somos,  
qué queremos,  
y cómo nos sentimos."*

*Ingo Titze*



# Staff / Días y horarios



**Edición N° 139 • Marzo 2016 • 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](mailto:presidencia@colfono.org.ar)
- **Vice-Presidente:** Lic. Claudia Saba - [vicepresidencia@colfono.org.ar](mailto:vicepresidencia@colfono.org.ar)
- **Secretaria:** Lic. Gabriela Armellini - [secretaria@colfono.org.ar](mailto:secretaria@colfono.org.ar)
- **Tesorera:** Lic. Alejandra Eezckui - [tesoreria@colfono.org.ar](mailto:tesoreria@colfono.org.ar)
- **Vocalía Gremial:** - [gremiales@colfono.org.ar](mailto:gremiales@colfono.org.ar)  
**Titular:** Lic. Ana Laura Sanchez - **Suplente:** Lic. Carolina Di Tommaso
- **Vocalía de Prensa y Difusión** - [prensa@colfono.org.ar](mailto:prensa@colfono.org.ar)  
**Titular:** Lic. Andrea K. Romano - **Suplente:** Lic. María Lilian Carrera
- **Vocalía de Cultura** - [cultura@colfono.org.ar](mailto:cultura@colfono.org.ar)  
**Titular:** Fga. Sandra Ballesteros - **Suplente:** Lic. Adriana Savio
- **Tribunal de Ética y Disciplina** - [etica@colfono.org.ar](mailto:etica@colfono.org.ar)  
Lic. Griselda Bonet, Lic. M. Alejandra Nader, Fga. Élide Capisano
- **Síndico:** Lic. M. Alejandra Santi
- **Secretaría** - [info@colfono.org.ar](mailto: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>	<b>Secretaría:</b> (de 12.30 a 13.30 hs.)	<i>miércoles</i>	<b>Vocalía Gremial:</b> (de 10.00 a 11.30 hs.) <b>Tribunal de Ética y Disciplina:</b> (de 10 a 13 hs.)	<i>viernes</i>	<b>Vocalía de Prensa y difusión:</b> (de 9.30 a 10.30 hs.) <b>Vocalía de Cultura:</b> (de 9.30 a 11.00 hs.) <b>Presidencia:</b> (de 10.00 a 11.30 hs.) <b>Vicepresidencia:</b> (de 10.00 a 11.30 hs.) <b>Secretaría:</b> (de 8.00 a 10.30 hs.) <b>Tesorería:</b> (de 10.00 a 11.30 hs.)
--------------	--	------------------	---	----------------	--

*Queremos, y debemos, continuar fortaleciendo nuestro Colegio y estamos convencidos que solo es posible sumando esfuerzos; construyendo nuestra profesión a través del trabajo en conjunto. Aportando cada uno desde su lugar conocimientos, acciones, ideas.*

*Año de elecciones; se acerca el final del mandato de este Directorio, con defectos y virtudes, con un gran compromiso con el crecimiento y apertura del Colegio hacia la comunidad, hacia instituciones gubernamentales y no gubernamentales y fundamentalmente hacia todos los colegas.*

*Apelamos al compromiso de cada uno de los matriculados a participar conformando listas, votando; eligiendo la próxima conducción de nuestro Colegio. Entre todos con esfuerzo y responsabilidad, debemos lograr que siga creciendo, defendiéndonos, representándonos.*

*Les hacemos llegar la convocatoria al acto eleccionario para Directorio y Tribunal de Ética y Disciplina, el día 13 de mayo de 2016, de 8 a 16 hs.*

*Los esperamos.*

**EL DIRECTORIO**

Staff	2
Días y horarios de atención en el Colegio	2
Editorial	3
Infocolegiados	4
Vocalía de Cultura	6
Vocalía Gremial	18

## Asamblea General Ordinaria

Se convoca a Asamblea General Ordinaria el día 30 de abril del 2016 a las 9 hs.

Lugar: Sede del Colegio de Fonoaudiólogos, Zeballos 132.

Orden del día: Memoria y balance general anual del año 2015.

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)

## Elecciones

A principios de Mayo finaliza el mandato del actual Directorio del Colegio de Fonoaudiólogos y se concretará el nuevo acto eleccionario para la renovación del Directorio y Tribunal de Ética y Disciplina. Apelamos a la responsabilidad de los matriculados, sea integrando nuevas listas o participando del acto eleccionario. El objetivo de quienes aspiren asumir la conducción del Colegio deberá ser jerarquizar más aún el ejercicio de la fonoaudiología en sus diferentes aspectos: científico, cultural y económico. Se convoca a elecciones el día 13 de mayo de 2016, en la Sede de nuestro colegio (Zeballos 132), de 8 a 16 hs. Para obtener mayor información, consultar Capítulo 5 de Estatuto del Colegio, art. 47, 48 y 49, visitando nuestra web: [www.colfono.org.ar](http://www.colfono.org.ar) o personalmente en nuestra Institución.

## Matrícula y Sello Profesional

En virtud del relevamiento realizado en los registros del Colegio, recordamos que al estar vigente la Resolución 01/2013 del Consejo Directivo Provincial, los matriculados que aun no hayan efectivizado el trámite correspondiente a la modificación de matrícula con el agregado de la circunscripción correspondiente, deben realizarlo a la brevedad.

Asimismo recordamos, que esa modificación con barra 2º, debe estar presente en el sello, pues el mismo valida la emisión de los documentos.

*Tribunal de Ética y Disciplina*

## Llamado a Inscripción

Aspirantes a ingresar a las carreras de:  
**DOCTORADO EN MEDICINA**  
**DOCTORADO EN FONOAUDIOLÓGIA**  
**DOCTORADO EN ENFERMERIA**  
Ciclo Lectivo 2016



**Apertura:** 8 de febrero de 2016  
**Cierre:** 30 de abril de 2016

**Informes:** Secretaria de Doctorado  
1º Piso Facultad de Ciencias Médicas  
Santa Fe 3102 – 2000 Rosario

**Mail de contacto:**  
[doctorado-med@fmedic@unr.edu.ar](mailto:doctorado-med@fmedic@unr.edu.ar)

**Página web:**  
[www.doctoradofcm-unr.org](http://www.doctoradofcm-unr.org)

## Coro

Iniciamos nuestro cuarto año consecutivo de este espacio cultural y recreativo; durante este tiempo fuimos creciendo y afianzando la identidad de nuestra agrupación coral.



Te invitamos a sumarte.

Coordina la Profesora Patricia Mastrángelo

Día y horario: jueves 20 hs

Lugar: Zeballos 132

Consultas: [info@colfono.org.ar](mailto:info@colfono.org.ar)

## Consultas al Tribunal de Ética y Disciplina

Estimados colegas, 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 privado del tribunal para hacernos llegar sus inquietudes, [etica@colfono.org.ar](mailto:etica@colfono.org.ar)

En ocasiones nos enfrentamos en el ámbito laboral con situaciones con pacientes u otros profesionales que generan conflicto o malestar. Este espacio está pensado para la reflexión y el intercambio, y así colaborar en la resolución. Los esperamos!

### ALTAS DE MATRÍCULAS AL 31/01/2016

Nº Matrícula	Apellido y Nombre	Fecha de Alta
1489/2º	PAGÉS María Belén	06/11/2015
1490/2º	PÁJARO María Celeste	13/11/2015
1491/2º	EISENACK Melina Gisele	20/11/2015
1492/2º	MALDONADO DIGIUNI Julieta	04/12/2015
1493/2º	PÉREZ Andrea Soledad	04/12/2015
1494/2º	NIGRO Pamela Jesica	04/12/2015
850/2º Rematriculación	MARTINO Natalia Soledad	18/12/2015
1495/2º	TAURASI Nadia Jéscica	08/01/2016

### BAJAS DE MATRÍCULAS AL 31/12/2015

Nº Matrícula	Apellido y Nombre	Fecha de Baja
1481/2º Fallecimiento	OTERO Sabrina Soledad	05/11/2015
41/2º	MONTES Mónica Patricia	17/11/2015
133/2º	PARIGINI Laura Inés	09/12/2015

## 2 de Abril | Día Mundial de la Concientización sobre el Autismo

### Hablemos de Autismo

Cuando un niño con autismo llega a nuestras manos se abre un gran desafío, y son muchos los aspectos que debemos abordar.

Es un niño que no cuenta con las competencias comunicativas para comprender y expresarse, un niño que manifiesta ciertas conductas que resultan inapropiadas y disruptivas, un niño en una familia que no logra entender realmente lo que sucede con él -y muchas veces está muy lastimada a nivel emocional luego de recibir este diagnóstico, tan temido.

Se trata de un diagnóstico que usualmente puede generar infinitas preguntas, muchas controversias, y que desde nuestro punto de vista, la respuesta más certera es la **intervención temprana y oportuna**.

Hoy tenemos la intención de terminar con algunos dichos o mitos como "ya va a hablar"... "vamos a esperar"... "él no habla porque es vago", los cuales están lejos de tener un fundamento desde el neurodesarrollo. En un niño que no mira a su mamá, que no ha tenido sonrisa social, que no señala para hacer pedidos, y que no logra articular palabras o simplemente no tiene la intención de hacerlo, debe hacerse un seguimiento exhaustivo de su desarrollo. Para esto es importante no perder de vista el desarrollo típico en la adquisición del lenguaje y la comunicación a fin de detectar retrasos, trastornos y desvíos.

La intervención temprana y oportuna puede mejorar la inserción en el mundo de aquellos niños desfavorecidos biológicamente (Maggio, 2014).

En los niños con autismo, esta intervención temprana se hace imprescindible, y apunta a mejorar la calidad de vida del niño y su familia.

Como repite la mamá de un niño con TEA: "nos convertimos en detectives"... detectives que observan, sin prejuizar, aquellas conductas que manifiesta el niño, como ser: berrinches, gritos, llantos, sonrisas inmotivadas, etc. Éstas pueden tener la intención de conseguir algo, llamar la atención, rechazar, expresar un malestar relacionado a lo sensorial (Análisis funcional de la conducta/ Escala Durand).

El gran desafío es entender el fin comunicativo y ayudar a que el niño pueda expresarse de manera más funcional, apropiada y comprensible hacia el contexto.

Al hablar de trastorno del espectro del autismo, hablamos de síntomas que tienen un rango de gravedad variable, que puede ser diferente para cada uno de los componentes nucleares: SOCIO-COMUNICACIÓN y COMPORTAMIENTO Y ACTIVIDADES. Así, aunque el diagnóstico sea el mismo, las características de cada niño son muy diferentes (Grañana, 2014), lo que se tendrá en cuenta a la hora de formular objetivos terapéuticos y educacionales para el niño y su familia. Es decir que cada tratamiento deberá ser hecho "a medida" según las particularidades del paciente y su entorno.

En cuanto al área de socio-comunicación, la mayor parte de los niños con T.E.A. fracasan al comunicarse con personas diferentes en relación a objetivos diversos. Pueden presentar dificultades para comprender y producir enunciados de manera flexible, acorde a contextos distintos.

A través de la evaluación fonoaudiológica, podremos saber qué nivel de competencia comunicativa tiene nuestro paciente, para luego definir nuestros objetivos terapéuticos. Primero, buscaremos favorecer el desarrollo de la



comunicación pre-verbal: fomentar el interés en las miradas, los sonidos y sensaciones del mundo, que pueda mantenerse calmo para atender al entorno; que pueda conectarse en relaciones con otras personas y disfrutar de los intercambios (Greenspan y Wieder, 1998).

También evaluaremos el perfil de fortalezas y dificultades para definir qué sistemas de comunicación alternativa o aumentativa elegir.

Temple Grandin, una adulta con Síndrome de Asperger, que hace conferencias y orienta a familias en muchas partes del mundo, cuenta en una entrevista con el diario La Nación: *“Mis sentidos son supersensibles al oído y al tacto. Esto lo escribí en mi libro Thinking in Picture (1997). Cuando era pequeña entendía lo que hablaban, pero no podía comunicarme, por eso gritaba. Todo mi pensamiento es visual y siempre prefería estimulaciones distantes y evitar el contacto para no tener sensaciones intensas”* (Gimeno, 2014).

Sabemos, a partir de numerosas investigaciones y por el testimonio de personas como Temple, que muchos pacientes dentro del espectro del Autismo, presentan mejor procesamiento visual de la información, dado que la información visual permanece en el tiempo y resulta más relevante que la información auditivo-verbal pura. Al evaluar fortalezas y debilidades de nuestros pacientes, en relación al procesamiento de diferentes tipos de información (propioceptiva, visual, auditivo-verbal), podremos ofrecerles estimulación multicanal, acorde a sus necesidades. Por ej.: PROMPT, Comunicación Bimodal, PECS, soportes de baja y alta tecnología, entre otros. Trabajamos a partir de situaciones altamente motivantes, relacionadas a los intereses y la vida diaria, para que el niño pueda comprender y producir mensajes, con diferentes funciones pragmáticas.

Las herramientas elegidas resultan exitosas cuando el niño y su entorno pueden hacer un uso espontáneo de estas nuevas habilidades comunicativas en situaciones naturales.

#### **Algunos puntos que consideramos indispensables:**

- Evaluar cuál es el medio de comunicación apropiado para cada niño, en un momento dado.
- Evaluar las necesidades terapéuticas de cada niño, según la etapa evolutiva en la que se encuentre: Terapia Ocupacional, Psicología, Psicopedagogía, Taller de Habilidades Sociales, etc.
- Trabajar en forma conjunta con su familia (padres, hermanos, abuelos y cuidadores). Dentro del consultorio y con orientación para favorecer la comunicación en el hogar.
- Diálogo fluido con otros profesionales del equipo terapéutico y docentes
- Terapias sistemáticas.
- Revaluación periódica del niño y de los recursos terapéuticos utilizados.
- Realizar interconsultas con otros profesionales en caso de considerarlo necesario.

**Lic. Ma. Mercedes Brizio Mat. 1185/2º**

**Lic. Lorena Lombardo Mat. 193/1º**

**Lic. Lucía Nocete Mat. 260/1º**

#### Bibliografía:

Nora Grañana (comp.) (2014) *Manual de intervención para trastornos del desarrollo en el espectro autista*, Paidós.

Greenspan, S. Y Wieder, S. (Ed. Cast.: 2006) *El niño con necesidades especiales*, Bethesada, IC DL.

Marcela Gimeno (27 de septiembre de 2014). Temple Grandin: “El miedo es una emoción universal que también mueve a los animales”. *La Nación*, versión electrónica.

## OJOS QUE HABLAN

Ojitos marrones que antes eran sumamente esquivos y ahora ya no. YA NO! Ven con qué cosas nos emocionamos los padres de niños con alguna discapacidad? Ojos que nos esquivaban, ahora nos miran, nos sonríen, nos “hablan” a su modo.

Bruno, mi segundo hijo, llegó a este mundo en un enero muy caluroso hace 4 años. Siempre fue muy tranquilo, muy glotón, muy bueno. Su desarrollo sucedió de forma que nosotros creímos “normal” durante su primer año y medio de vida aproximadamente. Decía mamá papapa, tatatá, y hasta lo tenemos filmado contestando tatatá cuando preguntamos “¿dónde está Bruno?”. Eso siempre fue suficiente para pasar los controles sanos de los primeros semestres, más enfocados en otros aspectos y respetando los tiempos de muchos niños neurotípicos. Hago un parentesis para explicar por qué uso esta palabra “neurotípico”, por contraposición a neurodiversos como mi Bruno. Me gusta esa clasificación, porque la dicotomía normalidad/capacidad - anormalidad/discapacidad es falsa, y nos lleva a discriminar aún sin querer, en cambio neurodiverso nos indica que existe alguna diferencia en el entendimiento, procesos mentales, etc, cualquiera ésta sea, siendo típicos la gran mayoría que no tenemos esta diversidad.

Sigo. A partir de ahí, los “ya va a hablar” “ya lo va a hacer”, de cuanta persona nos conocía, no nos convencían mucho. Había muchas diferencias con niños de su misma edad e incluso con nenes menores que él, y ahí empezaron a caer nos las fichas de lo que NUNCA había hecho.

Para mí era claro que algo no andaba bien en su comprensión: nunca jamás “sacó una manito” con la canción, la que le cantaba como mínimo cada vez que le cambiaba el pañal (calcule cualquier madre las veces que lo intenté). Nunca nos trajo un juguete o algo para mostrarnos.

Nunca había señalado nada. No nos miraba cuando lo llamábamos. Llegué al punto de decirle a la pediatra, en uno de los varios controles especiales que hicimos: “es un nene sin necesidades”, “un indiferente”. Un día cualquiera de ese corto tiempo de actividades detectivescas maternas, y teniendo en cuenta la simbiosis que tenía con su chupete, una especie de amor loco, le dije (como si me entendiera) “ahora me vas a pedir algo...” y lo metí en un cajón alto. Nunca nunca más me lo pidió, ni señaló el cajón, ni lloró por él. Fue como si nada. Recuerdo mucho ese día. Tanto como el día (debe haber sido esa misma semana) en que le dije “no te doy la leche hasta que me la pidas...”. Y la leche permaneció en la mamadera dentro de la heladera todo el día.

Después de ese periodo detectivesco, de mirada psicopedagógica, fonoaudiológica, psicológica sin título ni formación, solo con amor de madre, determinamos con la pediatra que había un problema y que no estábamos frente a un caso de exceso de expectativas maternas, ni de locura postpuerperal tardía o de otro tipo (podía ser, ja!).

Resumo. Terminamos de una neuróloga en Rosario que lo vio, nos entrevistó, y en menos de 5 minutos de examinarlo me dijo “tenés que pensar en un TEA (TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA)”. Pum!

Nuestro enorme y gran temor había sido que Bruno sufra de algo grave, de esas cosas que cuando no se actúa rápido y a tiempo, pudiera llevárselo de nuestros brazos en corto tiempo. Esto no era así. Nada que ver. Y eso fue un gran alivio. Aunque el TEA es un visitante que se queda en casa con nosotros para siempre y con el que hay que aprender a convivir, no es fatal. Se puede con él. Pero si no aprendés, perdés. Te supera. Y no hay que darse por vencido.





Ahora había llegado la etapa en que había que saber de autismo, qué hacer, qué no y no sabíamos mucho, más allá de una que otra película descolgada y fuera de contexto, que rápidamente entendimos que en nuestro caso no aplicaba.

Me puse a investigar por mi cuenta, cosa que no recomiendo debido a que hay mucha paja que separar del trigo de la información en internet, la cual abunda y superabunda, muy poca bibliografía accesible a la gente común, muy poco libro para comprar en librerías, mucho mito y mucho chamuyo alrededor de este trastorno.

Pasó bastante desde esa madre que preguntó si el autismo era una enfermedad (no lo es, es un trastorno). Falta mucho para que esa madre sepa lo suficiente y necesario para colaborar como corresponde con la educación de su hijo. Pero allá vamos.

Así fue como comenzamos a conocer, de la mano de nuestros profesionales, las distintas terapias que se iban a aplicar con él, con más y menos resultados, supimos de terapia cognitivo conductual, supimos de pictogramas, agendas, categorías, floortime, turnos, PEECs, etc, etc. Y empezamos.

Y ahí es donde nuestra historia se junta con la del resto de familias con TEA. Estamos en el camino correcto? Quién sabe. Creemos que sí, pero eso lo dirá el futuro. El peor tratamiento es el no tratamiento, dice una máxima para estos casos. No hay nada peor que no hacer nada. Ese es mi humilde consejo. No se dejen estar, consulten. Las mamás tenemos una intuición a la que hay que escuchar, hagámoslo.

Bruno, por lo pronto, mira cuando se lo llama por su nombre, lejos estamos ya del niño que parecía sordo para los desconocidos. Nos sonríe constantemente. Busca nuestra aprobación y nuestras felicitaciones y cosquillas cuando hace algo bien y lo sabe. Tiene sonrisas pícaras

mi gordo. Parece mentira, pero las tiene! Esos ojitos son tan preciosos! Y yo ya le conozco las miradas. A mí me hablan! Conoce muchísimas palabras. Ya no sé cuántas, todos los días me sorprende diciéndole algo (porque yo siempre le hablé como si me entendiera) y con él entendiéndolo, haciéndolo, o trayéndome lo que pedí, señalé, actué, lo que sea. No todo, no siempre, pero ahí está la gran cantidad de palabras que aprende, conoce, diferencia, señala. La parte no positiva, digamos, es que no las dice, solo usa dos o tres palabras cuando se le agotaron todos los recursos para no decir nada, cual mutismo selectivo, como si no quisiera. Estoy convencida de que ya va a querer! Y cuando quiere algo, ahí sí que no hay obstáculo que se interponga en su camino! Qué decidido es! Y qué orgullosos estamos de él.

Mi hijo va a un jardín común en donde comparte experiencias con otros niños, poco a poco notamos que los reconoce, que empieza a hacer imitaciones, muy pocas, a veces sigue a otros nenes, su acompañante es su apoyo y modela su conducta cuando hace falta. Ella siempre le dice "campeón!"; y ciertamente lo es. Día a día él supera sus dificultades para ser mejor, para comprender el mundo que lo rodea, para adaptarse al mundo que dominamos y creamos los neurotípicos, muchas veces sin que nos importe el resto, sin tener en cuenta la diversidad. Si eso no es ser un campeón y un valiente, yo no sé qué es!

Pero yo quiero que mi mensaje final sea un mensaje de esperanza. Cuando llega a una familia el diagnóstico de autismo, no es el fin del mundo, no es imposible. Sí, es cierto, es más complicado, a veces es la destrucción del sueño del hijo perfecto, es un duelo que hay que llevar y superar. Es difícil. Pero de dónde viene esa dificultad? De nosotros mismos.

Si nos ponemos a pensar la cantidad de cosas que jamás les enseñamos a nuestros hijos neurotípicos y ellos han adquirido solos, copiando, imitando, nos daríamos cuenta de todo lo que no quisimos voluntariamente enseñarles y... aprendieron igual! Los niños con autismo carecen de habilidad natural para imitar, por lo que, mientras no adquieran esa habilidad (que me dicen que se logra), no van a aprender nada que no les interese aprender o que no les machaquemos por incontable tiempo. Va un ejemplo: a mi hijo le encanta comer, es uno de sus grandes placeres. Con dos o tres clases de modelarle la conducta de cómo pinchar o cómo cucharear, él lo logró. Por contraposición, hace dos años que intentamos que se lave las manos frotándolas, le muestro, le muevo sus manos, y es claro que no le interesa, aún no lo hace por voluntad propia. Seguimos intentando.

Vemos entonces que el gran reto no es solo para los niños, adolescentes y adultos con algún TEA sino que también es para sus padres, cuidadores, familiares, terapeutas, docentes y para la sociedad toda. Nosotros tenemos que encontrar la forma de enseñarles, por repetición, por interés, por amor, por lo que sea. Es nuestro problema también. No cometamos el error de pensar que el esfuerzo de cruzar el puente de la comunicación, el lenguaje, la sociabilización, de llegar a la "normalidad presunta", tiene que ser solo de ellos, tenemos que encontrarnos arriba del puente, no sé en qué porcentaje para cada uno, pero mitad de camino sería lo ideal, no?

Por supuesto que la sociedad tiene sus normas: sociales, lingüísticas, de todo tipo, escritas o no escritas, consuetudinarias o legales, y es un trabajo de todos nosotros el enseñarles a todos a ser buenos ciudadanos, buenas personas, y a las personas con discapacidad intelectual, tenemos el doble esfuerzo de enseñarles para qué todo eso (porque muchas veces no le encuentran sentido) además de cómo, cuándo, dónde... Ese es el gran desafío.

Por lo pronto para nuestra familia, el desafío de la autonomía personal en la niñez, adolescencia y más allá, en la prosecución de una vida con la mejor calidad posible, hoy parece una montaña muy grande que cruzar, pero muy lejana. Con 4 años recién cumplidos, Bruno es casi un libro en blanco, una historia que recién va por el prólogo, diría yo.

Como su familia vamos a ir escribiendo junto a él las páginas de esa historia que no tenemos ni la menor idea de cómo sigue, ni te digo de cómo termina, pero que si de mí depende, la meta FELICIDAD DE TODA LA FAMILIA va a ser por siempre jamás el norte de mi brújula (de mi hijo neurodiverso, de mi hija neurotípica, de la pareja, del resto de la familia, etc).

Por el momento creo que lo venimos logrando, pero es muy pronto para balances, no?

Me queda solo agradecer a todos quienes se han visto involucrados, voluntaria o involuntariamente, en nuestro proceso de aprendizaje, en la vida y las terapias de Bruno, en su educación terapéutica y formal. A todos gracias por el esfuerzo, las ganas, la comprensión, y a no cesar en ello, que el camino es largo y la lucha es mucha. Como dice la canción "Celebra la vida" de Axel, de la que cada línea es una reflexión y yo hoy elijo ésta: "por lo que quieras... lucha y sé paciente".

**VERONICA A. CATTENA**  
**DNI 25.859.856**

## 7 de Abril | DÍA MUNDIAL DE LA SALUD 2016

El próximo Día Mundial de la Salud, el 7 de abril de 2016, la OMS prestará particular atención a la diabetes por cuanto:

1. La epidemia de diabetes está aumentando rápidamente en muchos países, y de manera extraordinaria en los países de ingresos bajos y medianos.

2. Una gran proporción de los casos de diabetes son prevenibles. Algunas medidas simples relacionadas con el modo de vida se han revelado eficaces para prevenir o retrasar la aparición de la diabetes tipo 2. El mantenimiento del peso normal, la realización de actividad física periódica y una dieta sana pueden reducir el riesgo de diabetes.

3. La diabetes se puede tratar. La diabetes

se puede controlar y tratar para prevenir complicaciones. El mayor acceso al diagnóstico, la educación sobre el control personal de la enfermedad y el tratamiento asequible son componentes fundamentales de la respuesta.

4. Los esfuerzos por prevenir y tratar la diabetes serán importantes para alcanzar la meta del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 consistente en reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles en una tercera parte para 2030. Muchos sectores de la sociedad tienen una importante función que desempeñar, en particular los gobiernos, empleadores, docentes y fabricantes, así como la sociedad civil, el sector privado, los medios informativos y cada uno de nosotros.

*Agradecemos este aporte científico, a la Dra. Badias.*

### OBESIDAD INFANTIL Y DIABETES. ¿EXISTE UN ESPACIO PARA LA PREVENCIÓN?

Las cifras de obesidad infantil aumentaron en forma alarmante en las últimas décadas, oscilando entre un 12 y un 18%. En nuestro país, datos presentados por la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud, arrojan un 10% de sobrepeso y obesidad en preescolares, siendo este un valor superior a la desnutrición.

Sin dudas la obesidad es el principal factor de riesgo para desarrollar Diabetes tipo 2 y síndrome metabólico. Según la literatura científica, alrededor del 80% de los adolescentes con diagnóstico de Diabetes tipo 2 son obesos.

La Diabetes Mellitus constituye una de las enfermedades crónicas más frecuentes en el mundo, con una prevalencia en nuestro país

que alcanza al 10% de los adultos mayores de 20 años, con un pronóstico de **crecimiento exponencial** y con preocupantes resultados de encuestas nacionales que nos indican que más de un 30% desconoce que la padece.

El pronóstico de aumento acelerado en el número de pacientes diabéticos está absolutamente ligado a un desarreglo “globalizado” en lo que respecta a los **hábitos de vida**, como el sedentarismo, la mala alimentación, el estrés y la obesidad.

Siguiendo por esta línea, podemos afirmar que tanto la obesidad pregestacional como la adquirida en el embarazo impactan en forma adversa en el feto y en su futuro metabólico.

Esto se explica por el aumento de resistencia a la insulina, que determina una mayor exposición fetal a determinadas hormonas y nutrientes (glucosa, aminoácidos, ácidos grasos, insulina, etc) que traen como consecuencia un aumento del tamaño fetal a expensas de



un incremento de su masa grasa.

Estos efectos metabólicos en el medio intrauterino tienen un profundo efecto en el desarrollo prenatal e incrementan la susceptibilidad a padecer enfermedades crónicas más tarde en la vida. Con un impacto tan profundo que incluso puede ser transmitido a generaciones futuras, esto se denomina “cambios epigenéticos”.

Sin embargo no son todas malas noticias, podemos afirmar que la Diabetes Tipo 2 “PUEDE PREVENIRSE DESDE EL VIENTRE MATERNO”, y aun antes realizando una apropiada planificación del embarazo.

Y si hablamos de prevención, creo que las herramientas que tenemos más cerca son las que resultan más difíciles de implementar. Debemos sobreponernos a un Sistema que nos incita permanentemente al sedentarismo y a

la alimentación hipercalórica e hipergrasa.

Podríamos empezar a darle pelea a esta epidemia **comprometiéndonos como sociedad** a estimularnos desde el lugar que nos toque, como padres, médicos, docentes, comunicadores, etc., a realizar actividad física diariamente, a aumentar el consumo de frutas y verduras, a disminuir el consumo de alimentos grasos y azúcares refinados, a moderar el consumo de alcohol, a abandonar el hábito tabáquico.

**Dra. María Florencia Badias**

Especialista en Clínica Médica Mat. 16142

Reg. Esp. 13/0671

Coordinadora del Servicio de Diabetología y Enfermedades Cardiometaabólicas

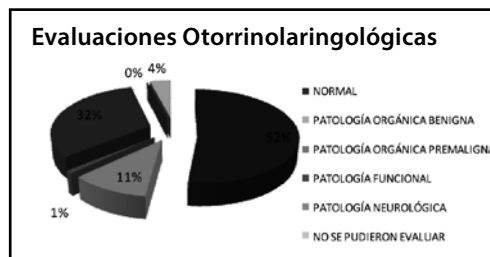
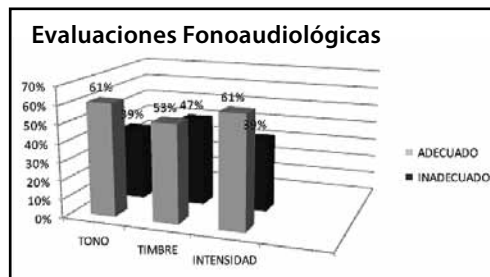
Centro Médico Grandoli

Contacto: florenciabadias@hotmail.com

## 16 de Abril | Día Mundial de la Voz

El 16 de abril se conmemora el “Día Mundial de la Voz”, realizándose acciones que buscan concientizar a la población sobre la importancia de la salud vocal, incentivando la profilaxis y la consulta temprana ante cualquier síntoma relacionado con la voz. Campaña declarada de interés municipal en el año 2009 por el Consejo Municipal de Rosario, Decreto N° 37.083

En el año 2015, como resultado de las evaluaciones, se detectaron dificultades de la voz y se derivaron a realizar las consultas pertinentes; tanto fonoaudiológicas como otorrinolaringológicas.



Participaron en las evaluaciones instituciones públicas y privadas

- HOSPITAL PROVINCIAL DEL CENTENARIO
- INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y CIRUGÍA DE ROSARIO.
- L.A.L.C.E.C. - Rosario.
- HOSPITAL PROVINCIAL DE ROSARIO
- ESCUELA DE FONOAUDIOLÓGIA - FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - U.N.R
- ANSAFE
- SANATORIO BRITÁNICO
- CENTRO WISSEN
- LICEO AERONÁUTICO MILITAR
- CONSULTORIO Alem
- GRUPO OROÑO
- CONSULTORIO Colombres
- AVEVE Lalcec Villa Eloísa.
- SAMCo CARLOS PELLEGRINI
- SAMCo EL TREBOL
- CENTRO DE SALUD "7 DE ABRIL"

*Invitamos a todos los colegas a participar este año*

## CAMPAÑA DEL DÍA MUNDIAL DE LA VOZ

En la **SOCIEDAD ARGENTINA DE LA VOZ** organizamos y coordinamos desde el año 2003 la Campaña del Día Mundial de la Voz, sumándonos a un movimiento internacional de Sociedades que se dedican al estudio, atención y prevención de la salud vocal.

### OBJETIVOS GENERALES:

- Concientizar a la población sobre la necesidad de prevenir y/o tratar los problemas relacionados con la salud vocal.
- Disminuir las tasas de *morbimortalidad* por patología laríngea (cáncer y otras), a través de su detección temprana.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Educar a la población en la consulta tem-

prana, en caso de disfonía de más de 7 días de duración.

- Instruir a la población sobre los síntomas más frecuentes que deberán inducir a la consulta con un profesional especializado (Otorrinolaringólogo y Fonoaudiólogo).

- Enseñar a la población la relación entre el hábito de fumar y los problemas de la voz.

- Instalar en la población la necesidad de entrenarse vocalmente si va a trabajar con la voz. De esa manera, se disminuye el riesgo de enfermar la voz y la laringe.

- Estimular, además de los profesionales Médicos, Fonoaudiólogos, Profesores de Canto, Periodistas, Locutores; a todos aquellos relacionados con la voz y también a la población en general para que difundan los cuidados considerados necesarios para prevenir los problemas en la voz.

Esta campaña recibió el auspicio de:

ACCORL, Colegio de Fonoaudiólogos de la Pcia. de Buenos Aires Regional La Plata y Regional Pergamino, Colegio de Fonoaudiólogos de la Pcia. de Santa Fe, Colegio de Fonoaudiólogos de la Pcia. de Tucumán, Ministerio de Educación de la Nación, Ministerio de Salud de la Nación, Sociedad de Otorrinolaringología de Corrientes, Sociedad de Otorrinolaringología de San Juan, Universidad de Buenos Aires. Facultad de Medicina, Universidad del Salvador: Facultad de Medicina y Licenciatura en Fonoaudiología, Universidad Nacional de La Plata: Facultad de Medicina.

Durante la semana del 11 al 18 de abril de 2015 se realizó la decimotercera campaña, bajo el lema: **Sorprendé con voz**, dirigido a profesionales de la voz, no excluyente.

La campaña consta de actividades asistenciales y científicas culturales.

Se registraron 91 actividades de las cuales 51 fueron culturales y 40 asistenciales.

En el área asistencial se recibieron los resultados de 263 pacientes evaluados. Las instituciones que participaron activamente se

concentran en Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Gran Buenos Aires, La Plata, Ciudad de Córdoba y Comodoro Rivadavia.

El rango de edades abarcó pacientes de ambos sexos en edades entre 8 y 84 años. 64 % mujeres y 28 % hombres.

Se evaluaron 183 mujeres y 79 hombres.

En donde 51 pacientes se encontraron libre de patología tanto orgánicas como funcionales, 19%.

102 pacientes fueron detectadas patologías orgánicas que representan 38 %, 107 pacientes patologías funcionales que representan un 40% y 3 pacientes patologías neurológicas que representan un 1.1%.

Dentro de las patologías orgánicas:

Quistes: 7.8 % (8 pac) quiste (u o bilat)

Sulcus: 2.9 % (3 pac)

Esbozos nodulares y nódulos: 17.6 % (18 pac)

Edema de Reinke: 8.8 % (9)

Pólipo cordal: 3.9 % (4)

Dentro de las patologías funcionales:

42% de las planillas recepcionadas, consignaron el tipo de disfuncionalidad, el 57% solo consignó en planilla la presencia y no el tipo de patología.

Dentro de las patologías consignadas:

Hiperfunción anteroposterior: 10 % (11p)

Hiperfunción lateral: 2.8 % (3 p)

Combinación de hiperfunción antero posterior y lateral: 11.2 % (12p)

Hiperfunción de posterior: 0.9 % (1p)

Aproximación/fonación de bandas: 2.8 % (3p)

Hipotonía: 1.8 % (2p)

Hiatus anterior: 0.9 % (1p)

Hiatus longitudinal: 9.1 % (9 p)

Hiatus medio post: 1.8 % (2p)

69 de los pacientes evaluados presentaron signos de RFL o RGE.

El promedio de edad de los pacientes diagnosticados con quistes cordales: 41.25 años, con prevalencia 3/1 mujeres sobre hombres.

Sulcus: promedio de edad 35 años, con pre-

dominio 2/1 mujeres hombres.

Vasculodisgenesia: 40 años, promedio 40 años, 2/1 mujeres.

Leucoplasia promedio 63.5, 2/1 hombres.

Nódulos: promedio de edad 34.8, 83 % mujeres y 16 % hombres, 5/1.

El promedio de edad de presentación para Edema de Reinke 46.22 88 % en mujeres 12 % hombres, 7/1.

Leucoplasia 61 años predominio masculino.

Diversas personalidades del ambiente artístico (actores, cantantes) se sumaron a la difusión de la campaña grabando videos de difusión y algunos de ellos colaboraron en el Flashmob filmado en la estación Constitución con 200 participantes. (<http://www.sav.org.ar/dmv-2015-flash-mob/>)

**Balance:**

Aumento significativo de la participación de socios en la campaña de difusión de actividades científico culturales.

Aumento significativo de entidades auspiciantes.

Adhesiones de personalidades convocantes con difusión en medios audiovisuales.

Participación discreta de la población ORL-Fonoaudiológica en la campaña asistencial.

Dificultades en la recolección e interpretación de los protocolos.

*Queremos invitarlos a ser participantes activos de la XIV Campaña del Día mundial de la Voz.*

*En esta oportunidad focalizaremos nuestra atención en las voces durante la **pubertad y adolescencia.***

*En 2016 decimos: "A las voces del futuro, salud"*

**Dra. Vanina Lucero | Fga. María Dalmasso**  
Coordinadoras DMV

Contacto: [dmv@sav.org.ar](mailto:dmv@sav.org.ar)  
[www.sav.org.ar](http://www.sav.org.ar)

### ***Biblioteca:***

Estimados colegas les recordamos que pueden consultar en nuestra página web:

[www.colfono.org.ar](http://www.colfono.org.ar) el listado completo de los libros que tiene nuestra biblioteca BERTA DERMAN.

### ***Servicio de supervisión clínica:***

Estimadas colegas les recordamos que hemos ampliado el plantel de supervisoras, con reconocidas profesionales de nuestra disciplina. A partir del mes de noviembre de 2015 pueden vehicular sus pedidos por email o telefónicamente a nuestro colegio.

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***

***Área:*** "Terapéutica en niños y adultos sordos"



***Fga. María Cristina Peyrone***

***Áreas:*** "La voz" restaurando la eufonía desde la clínica  
-Tartamudez



***Fga. Ana Baldomá***

***Área:*** "Lenguaje y aprendizaje en niños"



***Lic. Soledad Lombarte***

***Área:*** "Estimulación Temprana y atención fonoaudiológica de niños pequeños (discapacidad motriz, intelectual, autismo y T.G.D.)"



***Lic. Silvana Maiorano***

***Área:*** "El trastorno de la deglución en el paciente neurológico" (niños y adultos), casos clínicos



***Lic. Silvia Giménez***

***Área:*** "Disfunciones Estomatognáticas"

***"Visiten nuestra Web!!!  
[www.colfono.org.ar](http://www.colfono.org.ar)***

## Próximos Cursos a realizarse:

### Seminario:

### **“Una mirada diferente a la infancia y a las etiquetas que pretenden clasificarla”**

#### **Disertante:**

**Dr. Juan Vasen**



Psicoanalista y Especialista en Psiquiatría Infantil.

Ex Residente y Jefe de Residentes del Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez.

Ex Docente de Farmacología.

Médico de planta del Hospital Carolina Tobar García desde 1985.

Cofundador y actual co-coordinador del Programa de re inserción social Cuidar Cuidando que se realiza por convenio entre el Jardín Zoológico de la Ciudad de Buenos Aires y el Hospital Infanto Juvenil C.T.García desde 1990.

Supervisor de diferentes Servicios y Hospitales (Hospital Fernández, Hospital Rivadavia, Casa Cuna, Hospital Borda) y de diversas escuelas especiales del GCBA.

Miembro del Forum Infancias.

Autor de los siguientes libros:

1- *¿Postmocositos?* Editorial Lugar Bs. As. (2000)

2- *Contacto Animal.* Editorial Letra Viva. Bs. As. (2004)

3- *Fantasmas y Pastillas.* (Editorial Letra Viva. Bs. As. (2005)

4- *La Atención que no se presta; el “mal” llamado ADD.* Noveduc Bs. As. (2007)

5- *Las Certezas Perdidas: padres y maestros ante los desafíos del presente.* Paidós Bs. As. (2008)

6- *El Mito del Niño Bipolar.* Noveduc Bs. As. (2009)

7- *Una Nueva Epidemia de Nombres Impropios: El DSM5 invade la Infancia en la clínica y las aulas.* Noveduc. Bs. As. (2011)

8- *Autismos; ¿Espectro o diversidad?* Noveduc. Bs. As. (2015)

9- *“ADDH: ¿Una patología de mercado?”.* Compilador: Dr León Benasayag. Editorial Novedades Educativas Bs. As. Argentina.

10- *Del Invento a la herramienta.* Ed. Polemos Bs. As. (2010)

Coautor de varios otros libros y compilaciones.

#### **TEMARIO:**

- ¿Los chicos se parecen más a la época que a sus propios padres?
- ¿Que nos queda de aquella Escuela “templo del saber y segundo hogar”?
- ¿Los rótulos clasificatorios que parecen diagnósticos representan el sufrimiento de los chicos de hoy?
- ¿Hay tantos TEA´s y ADD´s y TOC´s como parece?
- ¿Es la medicación psicofarmacológica la mejor alternativa para tratarlos?

**Fecha:** 16 de Abril de 2016.

**Horarios:** 8:30 hs. a 14hs.

**Dirigido a:** Fonoaudiólogos, Psicólogos, Psicopedagogos, Pediatras, Docentes, estudiantes y de más interesados en la temática.

**Lugar:** a confirmar

**Arancel:** \$ 450 hasta el 01/03 y luego \$ 550

**Informes e Inscripción:** Zeballos 132

Tels: 4408418/ 1986 - [info@colfono.org.ar](mailto: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.*



**Seminario:**  
**“El género libro-álbum como dispositivo  
de intervención subjetivante  
en la clínica del lenguaje ”**

**Disertante:**

**Dra Gloria Bereciartua**

*Fonoaudióloga –Facultad de Ciencias Médicas– UNR, 1977.*

*Terapista Ocupacional en Salud Mental –Facultad de Ciencias Médicas– UNR, 1976.*

*Lic. en Fonoaudiología –Facultad de Ciencias Médicas– UNR, 1991.*

*Doctora en Psicología –Facultad de Psicología– UNR, 2009.*

*Docente de la Cátedra Psicología del Lenguaje y del Desarrollo de la Carrera de Psicología, UNR.*

*Directora y Co-directora de Proyectos acreditados en la Secretaría de Ciencia y Tecnología de la Facultad de Psicología, UNR.*

*Terapeuta de niños con trastornos del lenguaje y del habla.*



**TEMARIO:**

- Literatura infantil como dispositivo de intervención subjetivante en la clínica con niños. ¿Qué nos estamos perdiendo?
- El género libro- álbum, la lectura multiplicada
- Leer y mirar el libro- álbum, construir sentido
- La imagen en el álbum: espacio y tiempo
- Juego, Nonsense, lenguaje
- El lugar de los libros en el consultorio ¿Cómo, qué elijo?
- Presentación de experiencias clínicas

**Dirigido a:** estudiantes y profesionales vinculados a la problemática del lenguaje: Lic. en Fonoaudiología, Fonoaudiólogos, Psicólogos, Psicopedagogos, Psicomotricistas, Musicoterapeutas, Médicos, docentes de todos los niveles, áreas y modalidades educativas.

**Modalidad:** teórico-práctica

**Lugar y Fecha:** a Confirmar.

*espacio publicitario*

## Gremiales

Estimados colegas, les informamos que hemos incorporado a las prácticas convenidas con cada obra social, el Módulo Certificado de Ingreso Escolar (bajo el código 25.01.17) con las obras sociales Dasuten; Demi Salud y Opdea. El mismo abarca las certificaciones requeridas en carnet escolar del Ministerio de educación, para los niños de educación inicial y media básica, donde se incluye la realización de audiometría y evaluación del lenguaje.

Arancel convenido:

- Dasuten: \$200
- Demi Salud: \$260
- Opdea: \$200

Para su facturación cada matriculado presentará en la sede de nuestro Colegio la prescripción correspondiente donde figuren:

- nombre y apellido del afiliado;
- nro. y D.N.I del afiliado;
- prescripción de módulo ingreso escolar (código 25.01.17);
- diagnóstico: ingreso escolar;
- fecha y firma sello del profesional Fonoaudiólogo.
- Al dorso de la prescripción síntesis del informe con firma, aclaración y D.N.I del afiliado. Autorización en obra social, no validación on line.



*espacio publicitario*

*espacio publicitario*