

**ACCIONES DEL QUEHACER
FONOAUDIOLÓGICO DESDE
LA EVIDENCIA.**

**Una propuesta de revisiones
Sistemáticas en Fonoaudiología.**

**Miguel Vargas García
Paola Eusse Solano
Jimmy Alvarado Meza**

© Miguel Vargas García; Paola Eusse Solano;
Jimmy Alvarado Meza.

ACCIONES DEL QUEHACER FONOAUDIOLÓGICO
DESDE LA EVIDENCIA.

ISBN papel: 978-958-48-5309-7

Primera Edición: febrero 2019

Impresión: AutoresEditores

Impreso en Colombia – Printed in Colombia

Reservados todos los derechos. Salvo excepción prevista por la ley, no se permite la reproducción total o parcial de esta obra, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio (electrónico, mecánico, fotocopia, grabación u otros) sin autorización previa y por escrito de los titulares del copyright. La infracción de dichos derechos conlleva sanciones legales y puede constituir un delito contra la propiedad intelectual.

Diríjase directamente a los Autores en caso de necesitar extraer, fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra.

Dedicatoria

A la Fonoaudiología, que ha sido en ocasiones esa gran fuerza que mueve las ganas de vivir. Que ha transformado en cada uno de nosotros la forma de tender la mano al prójimo.

A la amistad, que nos demuestra lo que somos y hasta para lo que estamos hechos.

Contenido

Capítulo 1	8
La Ausculta Cervical como estrategia de evaluación clínica para la detección de problemas en la deglución: revisión sistemática.	8
Capítulo 2	32
Eficacia de las praxias orofaciales en el tratamiento miofuncional de las dificultades articulatorias: revisión sistemática.	32
Capítulo 3	49
Rol del fonoaudiólogo en la Unidad de Cuidados Intensivos: revisión sistemática.	49
Capítulo 4	69
Electroestimulación Transcutánea Como Intervención Fonoaudiológica en la Disfagia Orofaringea: Revisión Sistemática.	69
Capítulo 5	86
El Rol Del Fonoaudiólogo En La Evaluación Videofluoroscópica De La Deglución: Revisión Sistemática.	86
Capítulo 6	101
El campo forense de la fonoaudiología: revisión sistemática.....	101
Capítulo 7	114
Fonoaudiología y Estética Facial: revisión sistemática.	114

Prólogo.

Una práctica clínica correcta incluye tomar decisiones adecuadas en cada paciente. Partiendo desde la conducta protocolaria inicial hasta los modelos y procedimientos de atención terapéutica.

Dada la extensa variabilidad clínico – patológica a la que se enfrenta actualmente la Fonoaudiología, surge la necesidad de proponer herramientas que dispongan de una información clara, vertiginosa y transparente; en función a ello, la propuesta de revisión sistemática para sustentar de manera académica las acciones del quehacer del fonoaudiólogo, es una idea maravillosa que propone a la profesión en Colombia, empezar a sustentar los campos de acción bajo la experiencia manifiesta de nuestros propios aprendizajes.

La obra, invita a conocer de nuevas tendencias en la atención fonoaudiológica, específicamente en el área de Habla y la Función oral faríngea.

Invita además a generar conciencia profesional y demarcar la necesidad que tiene la Fonoaudiología de sustentar hoy en día sus acciones. Este libro se establece como una iniciativa que proyecta la investigación y la creación de nuevas propuestas, como la clave de un continuo fortalecimiento de la profesión.

Miguel Antonio Vargas García

Capítulo 1

La Ausculta Cervical como estrategia de evaluación clínica para la detección de problemas en la deglución: revisión sistemática.

Por: **María Camila Londoño Peña¹,**
Miguel Vargas García²,
Paola Eusse Solano³.

La deglución es definida por Furkim (2004) como un proceso neuromuscular que tiene por objetivo llevar el alimento o la saliva desde la boca hasta el estómago y es comandada por una gran cantidad de nervios craneanos, tanto sensitivos como motores, además de nervios del plexo cervical, huesos y musculatura.

Otros autores como Logeman (1998) la definen como “Una actividad neuromuscular compleja que

¹ Estudiante de Fonoaudiología. Universidad Metropolitana.

² Fonoaudiólogo. Especialista en Terapia Miofuncional. Magister en Educación. PhD. en Fonoaudiología. Investigador.

³ Fonoaudióloga. Especialista en Docencia Universitaria.

coordina la contracción/relajación bilateral de los músculos de la boca, faringe y esófago”. Queiroz (2002), plantea por su parte un concepto más amplio, la define como “...una actividad neuromuscular compleja que puede iniciarse de forma consciente, es una acción motora que tiene por objetivo transportar el bolo alimenticio hacia el estómago”; sin embargo, recalca que pocas concepciones mencionan el hecho de la deglución como acción de limpieza del tracto respiratorio, dado el fenómeno compartido de la vía aérea y deglutoria en su tramo inicial y la función preventiva que cumplen las estructuras bajo el riesgo de penetración y aspiración del alimento hacia las vías aéreas inferiores.

Teniendo en cuenta estas definiciones, la deglución como función del sistema estomatognático involucra estructuras del complejo bucomaxilofacial, las cuales se vinculan al proceso a través de un fenómeno secuencial de actividad muscular contráctil y una serie de juego de presiones que otorgan sistematicidad y coordinación al paso del alimento desde la cavidad bucal, hasta su paso por faringe y luego por esófago.

La secuencia deglutoria se podría explicar fundamentada en una concepción de fases; de unidades funcionales o de boucles de fuerza. Sin embargo, para el análisis clínico de la auscultación cervical se sugiere pertinente establecer como punto teórico la concepción valvular de la deglución, entendida como un conjunto de estructuras anatómicas, dinámicas, de apertura

y cierre que posibilitan el transporte del alimento. Se define la acción conjunta de 6 válvulas que establecen la funcionalidad deglutoria, así: 1. El selle labial, que como primera válvula ejerce la acción de captación de alimento para el ingreso a cavidad oral; 2. Dorso de lengua y paladar duro, que se establece como segunda válvula deglutoria para la realización de la acción de masticación y posterior eyección del alimento; 3. Paladar blando, que como tercera estructura valvular, genera un cierre posterior de la cavidad oral, impidiendo el paso prematuro del alimento hacia faringe; 4. El anillo de passavant, que denota la articulación de tres estructuras del istmo de las fauces (lengua, paladar y pared posterior de la faringe) y cuya función es dar el inicio del movimiento peristáltico; 5. La laringe, cuya función valvular se considera de importancia por ser quien aporta seguridad a las vías aéreas inferiores; 6. Esfínter Esofágico superior, que como última estructura valvular se convierte en el puente del sistema deglutorio con el resto del sistema digestivo.

La relación directa del funcionamiento de cada una de las válvulas expuestas anteriormente, junto con la fricción generada por el paso del alimento, emite sonidos propios de la secuencialidad deglutoria que son percibidos a través de la auscultación cervical, la cual se utiliza como estrategia de evaluación de la fase faríngea de la deglución. Según Groher & Takahashi (1994) se define como: