



Universidad
Pontificia
de Salamanca

GUÍA DOCENTE 2026-2027

PRÁCTICA CLÍNICA I

UNIDAD DE DISFAGIA CAUSA

Máster de Formación Permanente en Terapia Orofacial y
Miofuncional

Modalidad de la asignatura: Presencial

DATOS BÁSICOS

Módulo	Práctica Clínica I
Tipología	Obligatoria
Modalidad de impartición	Presencial
Créditos	3 ECTS
Calendario	Del 8 de enero de 2027 al 31 de agosto de 2027
Horario	Viernes de 9:00 a 14:00 h. y de 16:00 a 20:30. Sábados de 8:30 a 14:00 h. Una sesión presencial intensiva cada dos fines de semanas.
Idioma	Español
Profesor responsable	Jorge Chamorro Sánchez
E-mail	jchamorro@upsa.es
Tutorías	Lunes de 8:00 a 10:00 h. Miércoles de 10:00 a 12:00 h.
Otros profesores	▪ José Santiago Estévez Alonso – Especialista en Medicina Comunitaria, ORL y patología CVF. Profesor asociado en la en la Universidad de Salamanca y en la Universidad Pontificia de Salamanca. Coordinador de la Unidad de Disfagia y Voz CAUSA. ▪ Pilar Giraldo Sánchez – Diplomada en Enfermería por la Universidad de Valencia. Especialista en Gerontológica. Coordinadora de enfermería de la Unidad de Disfagia del Hospital Universitario de Salamanca. ▪ Dr. Jorge Chamorro Sánchez. (Profesor Titular UPSA. Director del Máster en Terapia Orofacial y Miofuncional).

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Las prácticas hospitalarias son de carácter observacional. Los alumnos asisten a la Unidad de disfagia del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, donde participan del proceso diagnóstico y terapéutico bajo la supervisión de los distintos profesionales que componen la unidad.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- R1 Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.
- R4 Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.
- R9 Ser capaz de valorar los signos y síntomas de la disfagia. Realizar tareas de despistaje / detección a pie de cama de los pacientes con disfagia
- R10 Análisis del proceso diagnóstico médico instrumental. Videoendoscopia y Videofluoroscopia.
- R11 Ser capaz de diseñar y aplicar programas de intervención logopédica a partir de los datos proporcionados por la valoración de los pacientes con disfagia.

CONTENIDOS

- Conocimiento de los datos relevantes relacionados con el caso.
- Conocimiento de los datos relevantes relacionados con la actividad práctica observada del caso (exploración y valoración).
- Elaboración de hipótesis diagnóstica.
- Conocimiento de las características de los centros externos
- Conocimiento de la labor de otros profesionales afines en los centros externos.

PRÁCTICA CLÍNICA APLICADA A LA TEORÍA METODOLOGÍAS DOCENTES

Las metodologías docentes que se desarrollarán en las actividades formativas descritas anteriormente serán:

- Clase magistral: el docente realiza sesiones expositivas, explicativas y/o demostrativas de contenido dentro de las instalaciones del CAUSA en la Unidad de Disfagia.
- Aprendizaje basado en problemas

- Docencia basada en diagnóstico y tratamiento clínico

ACTIVIDADES FORMATIVAS

- Sesiones prácticas de observación
- Sesiones prácticas de intervención con pacientes
- Docencia basada en la clínica. Análisis de documentos
- Tutorías individuales y en grupo: orientación, asesoramiento, retroalimentación.

SISTEMAS DE EVALUACIÓN

Se tendrán en cuenta los siguientes criterios:

- Cumplimiento del compromiso de confidencialidad.
- Asistencia y participación obligatoria salvo por causa debidamente justificada, se reducirá un punto por cada falta de asistencia injustificada.
- Entrega del Portafolio de prácticas que contengan los informes y el plan de tratamiento justificados teóricamente de los pacientes seleccionados en las prácticas.

Convocatoria ordinaria

La calificación final vendrá dada por los siguientes puntos:

- 40% de la calificación se obtendrá por la evaluación del TA del Diario de Prácticas y Memoria de Prácticas.
- 60% se obtendrá de la evaluación realizada por el Prof. Tutor de Prácticas.

Sólo se hará la media siempre y cuando los profesionales del Hospital y el profesor de las prácticas consideren aptitudes mínimas necesarias para ser evaluadas.

Convocatoria extraordinaria

- Presentación pública y defensa ante tribunal de tres casos elegidos previamente que contemplen trastornos musculares funcionales, deglución parafuncional y disfagia. Supondrá un 100% de la calificación final, 10 puntos.

RECURSOS DE APRENDIZAJE Y APOYO TUTORIAL

- Alcover J. M., Moré E., Soler E., Diu R. (2013). Obstrucción crónica de la vía aérea superior. *Pediatr Integr*. XVII(5): (pp. 319–29)
- Alóe, F. (2009). Sleep bruxism treatment. *Sleep science*, 2(1), 49-54.
- American Speech-Language-Hearing Association. The role of the speech-language pathologist in assesmente and management of oral myofunctional disorders. *ASHA (Suppl. 5)*, May, 1991.
- Aviv, J. E., Kim, T., Thomson, J. E., Sunshine, S., Kaplan, S., & Close, L. G. (1998). Fiberoptic endoscopic evaluation of swallowing with sensory testing (FEESST) in healthy controls. *Dysphagia*, 13(2), 87–92. <https://doi.org/10.1007/PL00009561>
- Barret, RH., Von Dedenroth, T. (1967). Problems of deglutition. *American Journal of Speech and Hearing disorders*.
- Bartolome, G. (2006). Funktionelle Dysphagietherapie bei speziellen enurologischen Erkrankungen. En Bartolome, G. y Schröter-Morasch, H. (Ed.). *Schluckstörungen* (372-395). Elsevier.
- Chamorro, J., Gutiérrez, R., García, B., Muñoz, A. y Estévez, S. (2022). Intervención logopédica en disfagia. En Jaume, G. y Gutiérrez, R. (Ed.). *Disfagia orofaríngea* (832-874). Caligrama Editorial.
- Daniels, L., Worthingham, C. (1996). Pruebas funcionales musculares. Ed. Panamericana.
- Dantas R, Kern M, Massey B, Dodds W, Kahrilas P, Bresseur J, et al. (1990) Effect of swallowed bolus variables on the oral and pharyngeal pases of swallowing. *American Journal of Physiology*. 258(8): (pp. 675-681).
- Denk, D. M., & Bigenzahn, W. (2005). Management oropharyngealer Dysphagien. Eine Standortbestimmung [Management of oropharyngeal dysphagia. Current status]. *HNO*, 53(7), 661–672. <https://doi.org/10.1007/s00106-005-1284-4>
- Diaferia, G., Santos-Silva, R., Truksinas, E, Haddad, F, Santo, R., Bommarito, S., Grerogrio, L., Tufik, S y Bittencourt, L. (2017). Myofunctional therapy improves adherence to continuos positive airway pressure tratment. *Sleep and Breathing* 21, 387-395.
- Ekberg O, Nylander G. (1982) Cineradiography of the pharyngeal stage of deglutiton in 150 individuals without dysphagia. *British Journal of Radiology*. 1982;(55): (pp. 253-257).
- ENLOW, D. H. (1992). Crecimiento maxilofacial. Ed. Interamericana. Mc Graw Hill. México.
- Felfcio, M., Oliveira Melchior, M., Moreira, M. (2010). Effects of Orofacial Myofunctional Therapy on Temporomandibular Disorders.The journal of craniomandibular practice, 28(4).
- Garliner, D. (1976) Myofunctional Therapy. W. B. Saundeers
- Gauer, R., & Semidey, M. J. (2015). Diagnosis and treatment of temporomandibular disorders. *American family physician*, 91(6), 378-386.
- Giuca, M. R., Pasini, M., Pagano, A., Mummolo, S., & Vanni, A. (2008). Longitudinal study on a rehabilitative model for correction of atypical swallowing. *Eur J Paediatr Dent*, 9(4) (pp. 170-174).
- Gómez-Sáez, F., Navazo-Eguía, A.I., Vega-Val, C., Gómez-Sánchez, E., Mirás-Veiga, A., Valencia- Ramos, J. (2017). Exploración de la vía aérea en el paciente pediátrico. *Rev ORL [Internet]*.19;0(0):12. Available: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6488848>
- Hannig C., Wuttge-Hannig A., (1999) Radiologische Funktionsdiagnostik bei Schluckstörungen bei neurologischen Krankheitsbildern und bei therapierten onkologischen Kopf-Hals-Erkrankungen. In Bartolome G, Schröter-Morasch H. chluckstörungen: Diagnostik und Rehabilitation. Munchen: Urban & Fischer; (pp. 67-77).
- Kahrillas P, Lin S, Logeman J, Ergun G, Facchini F (1993). Deglutitive tongue action: volume accomodation and bolus propulsion. *Gastroenterology*. 1993 Enero; 1(104): (pp. 152-162).
- Kendall K, Leonard R. (2001) Pharyngeal constriction in elderly dysphagic patients compared with young and elderly nondys phagic controls. *Dysphagia*. 16, 272-278.

- Logemann, J. A., Boshes, B., Blonsky, E. R., & Fisher, H. B. (1977). Speech and swallowing evaluation in the differential diagnosis of neurologic disease. *Neurologia, neurocirugia, psiquiatria*, 18(2-3 Suppl), 71–78.
- Langmore, S., Schatz, K. y Olsen, N. (1988). Fiberoptic Endoscopic Examination of Swallowing Safety: A New Procedure. *Dysphagia*, 2 (4), 216-219. DOI: 10.1007/BF02414429
- Langmore S. (2001). *Endoscopic Evaluation and Treatment of Swallowing Disorders*. New York: Thieme; 2001.
- Marchesan, I.Q. (2002). *Fundamentos de Fonoaudiología. Aspectos clínicos de la motricidad oral*. Panamericana.
- Mohedano Iranzo, M. (2011). La deglución atípica. Factores de riesgo y trastornos asociados. Importancia de la prevención.
- Murray, J., (1999). *Manual of Dysphagia Assesment in Adults. A Team Approach*. 1st ed. Reosenbek J, editor. San Diego: Singular Publishing Group.
- Okeson, J. P. (2008). *Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares*. Elsevier.
- Prosiegel, M., Bartolome, G., Biniek, R., Fheodoroff, K., Schlaegel, W., Schröter-Morasch, H. et al. (2008). Rehabilitation neurogener. *Dysphagien*. (908-919).
- Rosenbeck, J.C., Robbins, J., Fishback, B. y Levine, R. L. (1991). Effects of Thermal Apllication on Dysphagia After Stroke. *Journal of Speech and Hearing Research*, 34 (6), 1257-1268. DOI: 10.1044/jshr.3406.1257
- Segovia, M.L. (1977). *Interrelaciones entre odontoestomatología y fonoaudiología*. Buenos Aires. Médica Panamerica.
- Villa Asensi, J. R., Martínez Carrasco, C., Pérez Pérez, G., Cortell Aznar, I., Gómez-Pastrana, D., Alvarez Gil, D., González Pérez-Yarza, E., & Sociedad Española de neumología pediátrica (2006). Guía de diagnóstico y tratamiento del síndrome de apneas-hipopneas del sueño en el niño [Guidelines for the diagnosis and management of sleep apnea-hypoapnea syndrome in children]. *Anales de pediatria* (Barcelona, Spain : 2003), 65(4), 364–376. <https://doi.org/10.1157/13092492>
- Wirth, R., Dziewas, R., Beck, A. M., Clavé, P., Heppner, H. J., Langmore, S., Leischker, A., Martino, R., Pluschinski, P., Rösler, A., Shaker, R., Warnecke, T., Sieber, C. C., Volkert, D. y Hamdy, S. (2016). Oropharyngeal dysphagia in older persons – from pathophysiology to adequate intervention: a review and summary of an international expert meeting. *Clinical interventions in Aging*, 11, 189-208. DOI: 10.2147/CIA.S97481
- Xhardez Y. (2010). *Vademécum de Kinesioterapia y de Reeducción funcional*. 5th ed. Argentina: El ateneo; 2010.
- Ygual-Fernández, A., & Cervera-Mérida, J. F. (2016). Eficacia de los programas de ejercicios de motricidad oral para el tratamiento logopédico de las dificultades de habla. *Revista de neurología*, 62(Supl 1), S59-64
- Zickefoose, W. E., Zickefoose, J. (1989). *Tongue thrust: question and answers*. Sacramento CA: OMT Materials.
- Ziegler, W., & Ackermann, H. (2013). Neuromotor speech impairment: It's all in the talking. *Folia Phoniatica et Logopaedica*, 65(2), 55-67.

BREVE CV DEL PROFESORADO

- José Santiago Estévez Alonso – Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y en Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial. Experto Universitario en Audiología. Experto Universitario en Patología de la Voz. Ejercicio profesional como Médico Especialista en

Medicina Familiar y Comunitaria adscrito a la Gerencia de Atención Primaria Área V (Gijón), Servicio de Salud del Principado de Asturias. Ejercicio profesional como Licenciado Especialista en Otorrinolaringología desde agosto 2012. Unidad de Disfagia del Hospital Universitario de Salamanca. Varias publicaciones en revistas de impacto.

- Pilar Giraldo Sánchez – Diplomada en Enfermería por la Universidad de Valencia. Especialista en Gerontológica. Coordinadora de enfermería de la Unidad de Disfagia del Hospital Universitario de Salamanca.
- Dr. Jorge Chamorro Sánchez. Jorge Chamorro Sánchez, Profesor Titular de la UPSA. Director del Postgrado en Terapia orofacial y miofuncional desde el año 2001. Doctorado en medicina por la Universidad de Salamanca. Miembro del comité científico de la Revista Fisioterapia; miembro del consejo editor de la Revista ORL (Otorrinolaringología). Clínico e investigador en la Unidad de disfagia del Hospital Universitario de Salamanca. Autor de varios artículos científicos. Dictante en múltiples congresos nacionales e internacionales. Socio fundador de la Asociación Española para el Desarrollo del Diagnóstico y Tratamiento de la Disfagia y Miembro de la Sociedad Europea para el Diagnóstico y Tratamiento de los trastornos de la deglución.