



Universidad
Pontificia
de Salamanca

GUÍA DOCENTE 2026-2027

PRÁCTICA CLÍNICA II

SERVICIO DE MAXILOFACIAL

Máster de Formación Permanente en Terapia Orofacial y
Miofuncional

Modalidad de la asignatura: Presencial

DATOS BÁSICOS

Módulo	Práctica Clínica II
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	▪ Dr. Arturo de Paz Sánchez (Cirujano Oral y Maxilofacial, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Universidad 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 al Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, donde participan del proceso diagnóstico y terapéutico bajo la supervisión de los distintos profesionales que componen la el Servicio.

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.
- R17 Elaboración de plan de tratamiento e informes.

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 el Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial.
- 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, Bresser J, et al. (1990) Effect of swallowed bolus variables on the oral and pharyngeal phases 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 continuous positive airway pressure treatment. *Sleep and Breathing* 21, 387-395.
- Ekberg O, Nylander G. (1982) Cineradiography of the pharyngeal stage of deglutition 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. Saunders
- 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 accommodation 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 nondysphagic 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 Aplication 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). Oro-pharyngeal 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

- Dr. Arturo de Paz Sánchez Licenciado en Medicina (Premio extraordinario) – Especialista Cirugía Oral y Maxilofacial. Múltiples investigaciones en el campo. Dictante en el territorio nacional e internacional.
- 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.