



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

Vanesa Carvajal Castaño

Julianna Payan Posada

Linda Manuela Restrepo Álzate

Fundación Universitaria María Cano

Facultad de ciencias de la salud

Programa de Fonoaudiología

Medellín, Antioquia

2019



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

Vanesa Carvajal Castaño

Julianna Payan Posada

Linda Manuela Restrepo Álzate

Trabajo aplicativo para optar al título de profesional en FONOAUDIOLOGÍA

Fundación Universitaria María Cano

Facultad de ciencias de la salud

Programa de Fonoaudiología

Medellín, Antioquia

2019



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

A nuestros padres, por ser artífices y compañeros de este viaje, gracias infinitas.



RESUMEN

Caracterización del rol del fonoaudiólogo en la disfagia por inmadurez es un trabajo enfocado a entregar una nueva visión del quehacer profesional en el ámbito clínico, poniendo como referente los conocimientos del área de la fonoaudiología para el ejercicio diagnóstico y procedimental en neonatología.

Día a día la profesión de la fonoaudiología en Colombia debe asumir retos, avances que constituyan un verdadero impacto para la nación, no obstante existe aún una línea muy marcada, donde el trabajo de esta ciencia de la salud pareciera resignarse a los mismos campos con los que se pudo ofertar como programa hace ya casi 53 años: la audición, el lenguaje y la discapacidad; campos que tienen mucho mérito en la medida que han permitido el desarrollo de múltiples herramientas que colaboran con soluciones oportunas en la habilitación y rehabilitación de estas funciones, sin embargo el poco abordaje en otras áreas cuya importancia se ha visto descuidada ha dado pie a que funciones, para las cuales el fonoaudiólogo es idóneo, sean tomadas por otras ramas profesionales.

La disfagia es la dificultad o imposibilidad que se da al momento de conducir los alimentos en el tracto comprendido entre la boca y el esófago, lo cual requiere de una actividad armoniosa entre un complejo de músculos y nervios que requieren realizar una serie de estímulos sensitivos y motores, un fallo en cualquiera de sus etapas, fases o válvulas podría acarrear daños mayores en diferentes sistemas del cuerpo humano.

El trabajo a continuación da cuenta de las cualidades que tiene el fonoaudiólogo para ejecutar con validez y entereza el diagnóstico y tratamiento de la disfagia, haciendo mayor hincapié en la importancia del correcto tratamiento en esta afección en los neonatos, dejando ver como una intervención temprana puede evitar mayores daños en la vida a futuro.



Contenido

INTRODUCCIÓN	6
1. TÍTULO	8
2. MARCO CONTEXTUAL	9
3. SITUACION PROBLEMÁTICA	11
3.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	11
3.2 ANTECEDENTES	12
4. DIAGNÓSTICO CONTEXTUAL	18
5. OBJETIVOS	21
5.1 GENERAL:	21
5.2 ESPECÍFICOS:	21
6. JUSTIFICACIÓN	22
7. POBLACIÓN BENEFICIADA	26
8. MARCO METODOLÓGICO	28
9. MARCO LEGAL	29
10. MARCO TEÓRICO	30
11. RESULTADOS	33
12. CONCLUSIONES	60
13. RECOMENDACIONES	63
14. BIBLIOGRAFÍAS	64
15. ANEXOS	66



INTRODUCCIÓN

La fonoaudiología es una ciencia médica capacitada para dar el tratamiento que se considere pertinente a los diferentes trastornos que puedan afectar el curso normal de la comunicación, no obstante su visión se ha limitado, casi únicamente, a aquello que obedece al lenguaje, la audición y la discapacidad, lo que podría deberse a un avance poco significativo durante el tiempo transcurrido, en el cual las pasadas promociones de fonoaudiólogos conservaron una tendencia a realizar trabajos en las mismas áreas, que se encuentran ya sobre saturadas, por eso todo aquel que se encuentra hoy formándose como fonoaudiólogo tiene como deber la gratitud hacia los pioneros que trajeron su vocación al territorio nacional colombiano, pero también está obligado a cambiar la historia desde la pasión y la innovación, buscando que cada día el campo de acción de esta profesión se transforme y crezca en aras de continuar brindando bienestar a la sociedad.

El ser humano entendido desde una esfera biopsicosocial es mucho más que un cúmulo de necesidades que requieren ser suplidas y esta visión debe ser adoptada por los fonoaudiólogos al saberse que son, para muchos pacientes, la puerta hacia el mundo exterior, su posibilidad de recuperar facetas que parecen perderse en medio del avance patológico que padezca. Comer, aunque pareciera un acto de una simpleza sin par, es realmente una obra maestra del cuerpo humano, la cual requiere una coordinación entre la acción muscular y nerviosa que solo puede catalogarse como armoniosa, pero no es solo eso; la alimentación y el hábito o gesto de comer está muy por encima de su mera función fisiológica, conforma una de las esferas más especiales del ser humano: lo acerca a su entorno.



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

El mundo se ha transformado alrededor de una mesa y comer es el mayor contacto que ha tenido, desde que sabe, el ser humano con el mundo que lo rodea, por eso el principal objetivo de este trabajo aplicativo es caracterizar al fonoaudiólogo como ese profesional que está capacitado para el correcto abordaje de la disfagia desde las edades más tempranas, con el fin de que esos acercamientos al mundo mediante la buena alimentación y los sabores fortalezcan el desarrollo social, dando la posibilidad de tener nuevas generaciones más sanas.



María Cano
UNIVERSIDAD

Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

1. TÍTULO

Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

2. MARCO CONTEXTUAL

La fonoaudiología es una rama de la ciencia de la salud que ofrece múltiples variables de estudio y campos de acción, algunos más apetecidos que otros. A lo largo del desarrollo de esta en el territorio nacional, se ha observado una predilección por tres campos en específico: la discapacidad, la audición y el lenguaje. Estas áreas del saber cuentan con profesionales de mucha experticia y además posicionan de buena manera la educación que se ofrece en los planteles universitarios del país. Actualmente existen 15 instituciones de educación superior que ofrecen el programa de fonoaudiología como una carrera legalmente constituida, la mayoría acreditadas o en proceso de lograrlo, lastimosamente menos de la mitad, de las anteriormente mencionadas, ofrecen dentro del cronograma del programa la asignatura de función oral faríngea, así mismo los cursos formativos sobre la disfagia son escasos en todo el territorio nacional.

Las plazas sobrepobladas de profesionales en las diferentes ramas de la Fonoaudiología han obligado a los nuevos graduandos a ampliar sus horizontes, tratando de abordar nuevos estamentos, pero, aunque la competencia profesional se da en el marco de la legalidad y la lealtad a los principios que se observan en los diversos códigos que rigen la profesión a nivel nacional, se ha vuelto algo común en el panorama Clínico u hospitalario el hecho de que el trabajo que debería realizar el fonoaudiólogo en el área de la deglución es en realidad tomado por otros profesionales que tienen tan solo luces acerca del proceso tan delicado que se encuentran interviniendo, una realidad que no solo afecta a la fonoaudiología, sino que también pone en riesgo la vida de una gran cantidad de pacientes y que en muchos casos aumenta la estancia hospitalaria y cuesta millones al estado.

Luego de haber observado esta situación se procede a dirigir el presente trabajo, donde se pueda ver un poco la situación con respecto al área en cuestión. El presente trabajo de grado no está



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

delimitado en un ámbito empresarial u hospitalario, sino a una muestra de profesionales en el área de fonoaudiología, quienes hayan laborado o actualmente estén ejerciendo su profesión en el desarrollo, diagnóstico y tratamiento de la disfagia y los trastornos deglutorios en el recién nacido, con el fin de conocer como es el abordaje a lo anteriormente mencionado y el nivel de importancia que adquieren en el equipo interdisciplinario encargado de brindar atención a esta población.

3. SITUACION PROBLEMÁTICA

Con el transcurrir de los años la fonoaudiología se ha convertido en una profesión reconocida en Colombia, no obstante, aún se piensa que el quehacer profesional se encuentra únicamente dirigido al área del lenguaje y audición, por lo tanto, este trabajo plantea la siguiente pregunta:

¿Cuáles son las funciones específicas del fonoaudiólogo en el abordaje de pacientes que presenten disfagia por inmadurez?

3.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

El fonoaudiólogo es el profesional de la salud formado en un perfil científico-humanista, que está capacitado para realizar el diagnóstico y tratamiento de las dificultades o alteraciones presentadas en diferentes áreas, las cuales incluyen: el lenguaje, la voz, la audición, la motricidad orofacial y la deglución (Art 2º, ley 376, 1997). Su conocimiento de las diversas estructuras que intervienen en los procesos de la deglución le convierte en uno de los profesionales idóneos para trabajar las maniobras y métodos de habilitación y rehabilitación que posibilitan una nutrición eficiente y eficaz, lo cual debe darse en el ser humano desde el comienzo mismo de la vida, para que esta prospere, no obstante el desconocimiento de lo que abarca esta ciencia de la salud ha contribuido a que las tareas que el fonoaudiólogo realiza con total entereza sean suplidas por otros profesionales que poco o nada conocen acerca de lo realizado, generando un avance pobre en el proceso de los usuarios, puesto que no se da cobertura oportuna a la necesidad del mismo, por tal motivo este trabajo pretende realizar una clarificación completa del ejercicio profesional del fonoaudiólogo en medio de la disfagia, específicamente aquella causada por la inmadurez



neonatal, con el fin de que se entienda la necesidad de los mismos en las diferentes unidades que velan por el bienestar de este grupo etario.

Teniendo en cuenta los elementos planteados, la siguiente es la pregunta que orienta el ejercicio

investigativo: **¿Cuál es el trabajo del fonoaudiólogo en el campo de la disfagia por inmadurez?**

3.2 ANTECEDENTES

La fonoaudiología es en realidad un descubrimiento relativamente reciente en Colombia, si se observa la historia es posible reconocer el avance y trabajo de diferentes pioneros formados en países como Estados Unidos, México y Argentina, quienes contribuyeron a su reconocimiento; en 1966 se estrena como programa académico en la Universidad Nacional de Colombia y la Escuela Colombiana de Rehabilitación, donde se enfoca principalmente al estudio y tratamiento del lenguaje, la audición y la discapacidad, sin embargo el hecho de que las áreas anteriormente mencionadas no constituyan asuntos de “vida o muerte” ha llevado a que la profesión sea pobremente conocida en el territorio nacional, aun cuando el quehacer fonoaudiológico es el que posibilita verdaderos milagros de vida en la comunicación humana. (Cuervo, 1998)

En un país como Colombia donde se tiende a normalizar todo aquello que no genera un daño evidente no es de extrañar que profesiones como esta se encuentren aun a la sombra de las mal llamadas “grandes labores”, culturalmente existe una serie de prejuicios que aunque parecieran muestra de tenacidad realmente son una colaboración incesante a la mediocridad y el mal vivir, es decir, aquello que no funciona como debería, se relega a tareas que no requieran de mayor esfuerzo o simplemente no se usa, por lo anterior es posible ver como muchos individuos consiguen vivir sin expresarse eficientemente, sin comprender a cabalidad lo que dicen en su entorno, sin escuchar de la forma correcta, o incluso pensando que comer mal es algo



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

absolutamente normal; como no se presenta dolor o incomodidad no creen precisar de algún tratamiento o profesional que colabore con ello.(Cuervo.1998)

En el año de 1997 nace para la fonoaudiología la ley 376, la cual indica la normatividad para tener en cuenta durante el ejercicio profesional, donde se reconoce al fonoaudiólogo como quien garantiza y posibilita la calidad de los procesos de interacción social, de acceso al lenguaje y transmisión de la cultura. En el Artículo 30. CAMPOS GENERALES DE TRABAJO, se indica que: El ejercicio de la profesión en Fonoaudiología va encaminado a la realización de toda actividad profesional dentro de los siguientes campos generales de trabajo y/o de servicio: Diseño, ejecución, dirección y control de programas fonoaudiológicos de prevención, promoción, diagnóstico, intervención, rehabilitación, asesoría y consultoría dirigidos a individuos, grupos y poblaciones con y sin desordenes de comunicación. (Min-Salud. 1997) con lo cual el profesional en fonoaudiología debe atender a las necesidades de los diferentes grupos sociales que requieran su asistencia en las áreas de: audición, lenguaje, habla, voz y función oral faríngea.

Esta última constituye, en cierta manera, la razón de ser del presente estudio. La función oral faríngea se puede definir como el trabajo armónico y coordinado que realizan las diferentes estructuras involucradas en la movilidad facial y la deglución, para concretar los diversos procesos fisiológicos que participan en el desarrollo de la vida misma. Partiendo desde el cerebro, los pares craneales, los complejos musculares extra e intraorales y la composición de las estructuras anatómicas, puede apreciarse como comer es mucho más que simplemente cumplir una función fisiológica, es algo mucho más complejo que requiere de una precisión absoluta y fase a fase consigue tener una serie de mágicos protagonistas; comer no es solo buscar la saciedad a través de un alimento, realmente este es un acto que compone toda la esfera



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

biopsicosocial del ser humano, es por eso que una intervención insuficiente desde el área de función oral faríngea, perjudica mucho más que la nutrición o la movilidad, es un golpe directo al autoestima y la forma de conocer el mundo que rodea a ese individuo.

Si se observa la vida humana, desde el nacimiento, es posible apreciar como el primer contacto que se tiene con el exterior infiere el uso de un tipo de lenguaje: el llanto, ese con el que se le avisa al mundo que ese cuerpo nuevo se encuentra lleno de vida; posteriormente comienza ese autodescubrimiento y el hambre, no es casualidad que los seres humanos nazcan llorando y se calmen comiendo, desde ahí puede apreciarse la importancia que estas dos funciones tendrán durante el resto del recorrido, ahora bien, cuando se le niega a un bebé la posibilidad de probar ese alimento diseñado para él, cuando se hace necesario alejarlo del calor en medio del cual ha vivido desde que consiguió existir, cuando simplemente no se encuentra preparado para asumir plenamente sus nuevas funciones ¿Cuáles son las consecuencias?; la lista incluye desde la poca coordinación de patrones orales, debilidad muscular, disfagia por inmadurez, e incluso la sarcopenia.

Según la ASHA, el rol del fonoaudiólogo se basa en la identificación del riesgo y la existencia del problema en el desarrollo de la comunicación, cognición, alimentación y deglución, al igual que la valoración de la conducta clínica del niño, su neuro-desarrollo y su familia. Por otro lado, el fonoaudiólogo trabaja en la evaluación instrumental de la conducta alimenticia y deglutoria de los niños. El fonoaudiólogo está en la capacidad de suministrar la intervención y/o tratamiento para aquellos niños que presenten algún tipo de dificultad en las funciones propias de la comunicación, la alimentación y deglución, Apoyándose en la consejería a la familia en cuanto a las prácticas de alimentación con los niños. (AMERICAN SPEECH-LANGUAGE-HEARING ASSOCIATION. (2004).)



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

Cedeño explica como el rol del fonoaudiólogo inicial estaba dirigido a bebés con trastornos patológicos definidos, como mal formaciones, síndromes o lesiones neurológicas. Esa actuación incluía la evaluación audiológica de esos bebés recogiendo la prevención de los disturbios auditivos. Posteriormente, los objetivos fueron ampliados y el profesional pasó a realizar la estimulación oral, viabilizando una alimentación lo más natural posible. Estudios realizados sobre la estimulación fonoaudiológica en el área describen, en este tipo de intervención, la utilización de la chupeta como medio de estimular la succión no nutritiva y el uso de biberón para la succión nutritiva. La autora explica el proceso de adaptación en la intervención fonoaudiológica en RN, haciendo el desmame de la relactación por gavage para alimentación oral sin la utilización de chupeta y biberón. Buscó adaptar esa práctica a la nueva realidad, iniciando entonces la estimulación intraoral utilizando el dedo meñique y la relactación sin el auxilio de biberón y chupeta. (Laverde, Gonzales. 2011)

El proceso de deglución se da gracias a una actividad neuromuscular en la cual intervienen una secuencia de reflejos y contracciones neuromusculares los cuales tienen como función el traslado del bolo alimenticio desde la cavidad oral hasta el estómago. Desde el inicio en la etapa prenatal, el desarrollo neuro-fisiológico del bebé se prepara para realizar con efectividad los procesos vitales de succión, deglución y respiración, con el fin de que este pueda alimentarse inmediatamente al nacer. Seguidamente el proceso de alimentación sufre una serie de cambios con los cuales los reflejos son integrados, entonces se pasa de un ritmo de alimentación reflejo, a tener la capacidad de alterar voluntaria y cualitativamente la estrategia de alimentación. Todo este proceso se consolida debido a la integración sensoriomotora de la deglución con la respiración. Es allí cuando se habla de que el neonato al nacer debe tener presente seis reflejos orales y faríngeos (transverso lingual, mordida, búsqueda, succión, nauseoso, protrusión), la



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

existencia e integración de estos reflejos sirve como mecanismo de defensa del neonato durante la alimentación. Por lo tanto, es importante resaltar la práctica del fonoaudiólogo en esta área ya que es allí donde se debe implicar una aplicación sistemática y eficiente en el diagnóstico y tratamiento de la disfagia por inmadurez teniendo como prioridad la protección de la vía aérea y el desarrollo de un proceso de alimentación óptimo por vía oral con el fin de brindar al neonato su bienestar. (Navas. 2003)

Las propuestas terapéuticas del fonoaudiólogo en la disfagia incluyen orientaciones, estrategias directas, modificación de consistencia y volumen de oferta de dieta y utensilios más seguros; indicación, confección y adaptación de prótesis restauradoras y rebajadoras de paladar, confeccionadas por el odontólogo y adaptadas en conjunto con el audiólogo.

En el neonato, el mecanismo dinámico de control sensoriomotor de la succión, deglución y respiración está regulado por una red neuronal bilateral conocida como generador de patrón central (GPC), localizado en las regiones pontina y medular de la formación reticular.

Este control ocurre en dos dimensiones:

- Maturación funcional.
- Coordinación entre los grupos musculares que componen las diferentes funciones y sus respectivos GPC.

Los recién nacidos prematuros de muy bajo peso (RNPTMBP) son incapaces de recibir inicialmente a alimentación exclusiva por vía oral como consecuencia de las morbilidades asociadas a la prematuridad, como la inestabilidad clínica del patrón respiratorio, del tiempo prolongado de intubación, de la inmadurez del sistema gastrointestinal y de las habilidades motoras orales de los patrones de succión. El uso de una vía alternativa de alimentación, por



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

medio de uso de sonda nasogástrica (SNG) u orogástrica, se vuelve estrictamente necesario en ese período.

La coordinación entre la succión, la deglución y la respiración es difícilmente alcanzada entre los RNPT nacidos con menos de 34 semanas. Por esta razón, los neonatos utilizan grupos reducidos de succiones, de cuatro a siete, que no son coordinados con la respiración. El aumento de la duración de la apnea de la deglución, en relación con la pausa respiratoria frecuente, lleva a la interrupción de la respiración por un tiempo mayor, lo que caracteriza la incoordinación de la deglución con la respiración. Esta inhibición refleja de la respiración, por la inmadurez neurológica, limita la duración de la alimentación y se produce una hipoxemia y, consecuentemente, se observan episodios de saturación de oxígeno. (A. Deditis, P. Santoro, & Arakawa-Sugueno, 2017)

Todo lo anterior indica que es el fonoaudiólogo el profesional idóneo para rehabilitar y habilitar todas estas funciones en el neonato, permitiendo así que el crecimiento y nutrición de este se den de la forma esperada.

4. DIAGNÓSTICO CONTEXTUAL

En Colombia la fonoaudiología se ha ido comprometiendo con nuevos desarrollos de innovación, con el fin de ir logrando la inclusión activa en nuevos campos de acción, en los cuales se ven integrados las diferentes áreas de trabajo desde esta profesión: lenguaje, habla, voz, deglución, función oral faríngea, audición. Siendo estas abordadas desde el ámbito de la salud con el fin de favorecer el desarrollo humano integral.

Sin embargo, el campo de acción en el abordaje de la disfagia, que es el ítem de más relevancia en esta investigación, tiene poco reconocimiento en los diferentes entes hospitalarios debido a la poca práctica profesional en el área ya mencionada, por tal motivo en muchas ocasiones dicha labor se delega a otros profesionales de la salud.

Debido a esto, día a día se opta por crear nuevos reconocimientos que permitan un logro en la integración social de dicho profesional en fonoaudiología, creando nuevos campos de acción y haciendo de los ya existentes entes competentes y de alta calidad en la prestación de los diferentes servicios, atendiendo a las necesidades de la población, asegurando altos niveles de profesionalismo los cuales aporten a la mejora de su calidad de vida.

La legislación de la profesión de fonoaudiología en Colombia realiza una exposición del quehacer fonoaudiológico como una serie de acciones terapéuticas no invasivas, referentes a lo que concierne el lenguaje, habla y audición (Art 2° ley 376, 1997) sin embargo hay que tener en cuenta que cada una de estas áreas es tan amplia como la misma profesión, pero lamentablemente algunas de ellas se han sobresaturado, ya sea por su manejo práctico o por la falta de claridad en el rol fono audiológico y su campo de acción, desde las aulas; En ese orden de ideas la fonoaudiología realmente se dedica suplir las necesidades a nivel del lenguaje logrando que la oralidad y la escritura, como método de comunicación alternativo, colaboren con



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

el buen entendimiento y desarrollo del individuo en un entorno dad. Desde el área de la audición se genera todo tipo de cuidados, tanto preventivos como correctivos, con el fin de preservar el sentido de la audición en condiciones óptimas o lograr entregar una medida que compense la pérdida de este, como son las adaptaciones de prótesis auditivas, también se realizan intervenciones que contribuyan a soluciones episodios vertiginosos u otras incidencias que propicien un desorden a nivel del oído interno y el sistema vestibular. Se podría decir entonces que lo anteriormente mencionado es lo que recibe mayor atención de parte de los egresados en los diversos programas de fonoaudiología en Colombia, durante los últimos 53 años, mientras que el área de habla, sufre una especie de abandono, teniendo una baja cantidad de profesionales que se dedican a ella, dejando abierta la posibilidad de que sean otras áreas de estudio quienes se inmiscuyan en la habilitación y rehabilitación de los procesos articulatorios, de la voz y aquellos que requieren la intervención en cuanto a función oral faríngea (Universidad del Rosario, 2018).

La fonoaudiología en Colombia ha tenido como principal tropiezo el hecho de que el abordaje básico en la áreas anteriormente mencionadas, sea el fuerte de las diversas entidades que brindan la formación en el programa, lo que ha llevado a que en muchas ocasiones no se dé continuidad a la formación académica o se profundice en otros sectores fonoaudiológicos que cubran la demanda requerida, según datos estadísticos, se sabe que entre el año 2001 y 2010 el país consiguió contar con 1.620.689 nuevos profesionales, de los cuales el 61% cuenta solamente con su título universitario, el 20% a título de especialización, 2% a título de maestría y el 0.05% a título de doctorado. Las cifras ofrecen un panorama realmente preocupante, ya que indica la falta de profundización que existente en el territorio nacional, lo que contribuye al desempleo y sobreesaturación de otras plazas laborales. Cuando se realiza una revisión juiciosa a las



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

especializaciones y maestrías también se aprecia como la falta de terapeutas instruidos en el área de función oral faríngea es una realidad; en la década de los 90's las diferentes universidades del territorio nacional inician la oferta de diferentes programas de posgrado, consolidados principalmente en la educación a la persona sorda, audiología diagnóstica, discapacidad y patología del habla y lenguaje (Cuervo, 1999). Pareciera que hoy, casi tres décadas más tarde el panorama sigue siendo muy similar, cuando se encuentra que el porcentaje de profesionales especialistas en audiología oscila entre el 78,6%, en desarrollo infantil y procesos de aprendizaje 14,84%, especialistas en discapacidad de la comunicación infantil 4,24% y especialistas en terapia miofuncional y disfagia 2,27% (Mogollón, M. Vargas, M. Sepúlveda, N & Jaimes, V. (2013)) Esta última cifra raya en lo preocupante, todavía más siendo una fuente cercana, longitudinalmente hablando, puesto que pone al descubierto la pobre exploración del área de la deglución en Colombia y su evidente ausencia en el ámbito clínico, donde se hace más necesaria, en ese orden de ideas trabajos de este calibre contribuyen a que la presencia del fonoaudiólogo sea tenida en cuenta y se logre entender como el profesional idóneo, entre un equipo transversal, para el diagnóstico y tratamiento de este y otros trastornos que afecten la habilidad de alimentarse, tanto en la primera etapa de la vida como en todas las que continúan.



5. OBJETIVOS

5.1 GENERAL:

Caracterizar el rol del profesional en Fonoaudiología, con respecto a la evaluación e intervención de la disfagia por inmadurez

5.2 ESPECÍFICOS:

- Identificar los referentes teóricos que configuran el trabajo realizado por el Fonoaudiólogo en el manejo de la disfagia por inmadurez
- Describir las características de evaluación e intervención del profesional en Fonoaudiología, en los menores con disfagia por inmadurez.
- Identificar la concepción que se tiene del rol y las funciones del Fonoaudiólogo, en las diferentes instituciones prestadoras del servicio en neonatología

6. JUSTIFICACIÓN

La fonoaudiología, lentamente, ha alcanzado un nivel de privilegio en Colombia con el pasar de los años, sin duda alguna este proceso ha sido de todo menos sencillo, dar a conocer la labor del profesional en este campo ha sido entendido por muchos como una invasión paulatina a otros gremios que se pensaban los apropiados para el abordaje de todo aquello que es piedra de tropiezo para que se ejecute la comunicación de forma eficiente. No obstante, la cantidad de retos que adquiere diariamente esta rama del saber va en aumento, puesto que ha requerido un reconocimiento especial en el ámbito clínico durante las últimas décadas, un espacio donde poco o nada se sabía del fonoaudiólogo, pero donde cada vez se ha hecho más necesario, gracias a su experticia y conocimiento.

Hay que recordar que la Organización mundial de la Salud, define precisamente esta última palabra como: “estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, 1946) y en ese orden de ideas el mundo de la salud ha presenciado un avance impactante al reconocer al ser humano desde su esfera biopsicosocial, de modo que todo aquello que afecta de alguna manera cualquiera de sus cualidades como persona se constituye en un atentado a la integridad y por ende a la salud.

La comunicación, por otra parte, es quizá lo más indispensable que poseen todos los seres existentes, a diferencia de otros códigos la comunicación es una de las características más afines que tenemos en común con el resto del planeta; si bien el hombre maneja una serie de códigos que componen tanto la lengua como el lenguaje, no se puede ignorar que cada especie utiliza como mejor le parece unos caracteres específicos que generan un entendimiento entre sus miembros, todos en este globo llamado tierra tienen la necesidad de comunicar y sentir la respuesta de otros, es por eso que la fonoaudiología se convirtió en una rama que trabaja desde



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

las especificidades con el fin de desarrollar alternativas que permitan que cada persona tratada pueda expresar lo que sueña, piensa y siente.

Desde los orígenes más remotos de la vida en comunidad la hora de “comer” es aquello que reúne a todo y a todos en un mismo lugar y les entrega un momento de compartir, la comida y el acto de comerla ha sido algo tan determinante en la historia de la comunidad que hacía parte de los homenajes realizados a los seres supremos, los rituales sacros y las muestras de poder, es tan relevante que en ella misma va implícita toda la condición de aquel comensal, puede indicar quien es, a que clase social pertenece e incluso su nivel de importancia dentro de un grupo, por lo anterior no existe fiesta sin banquete o conversación que no pueda o deba acompañarse con un té o un café. No poder comer representa, no solo la pérdida de una facultad vital, sino también una condena a la soledad, a la pérdida del espacio emocional que se genera para ese individuo cuando se pone la mesa, pero el ya no cuenta con las facultades necesarias para sentirse lo suficientemente típico entre los demás. La disfagia, está definida como una serie de alteraciones que impiden el transporte de los alimentos desde la boca hasta el esófago, las cuales pueden ocurrir durante una etapa o todo el proceso deglutorio a nivel general, poniendo en riesgo la vida del individuo a la vez que la nutrición se hace ineficiente al no aportar correctamente los nutrientes ni la hidratación requerida. La disfagia es una afección que puede darse en cualquier etapa de la vida, los trastornos relacionados con la succión y la deglución en el recién nacido pretérmino, a término o lactante menor también componen unas de sus tantas formas, lo anterior recibe el nombre de disfagia por inmadurez. Durante este periodo la coordinación de la succión-deglución-respiración es una de las habilidades más complejas a las que se enfrenta el RNP, debido a que presenta inmadurez anatómico-funcional y una incorrecta integración sensorio motriz para los altos requerimientos energéticos a los que debe someterse. La succión y la deglución son



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

procesos voluntarios e involuntarios que garantizan el paso seguro de alimentos de la boca al estómago, y requieren la coordinación de algunos pares craneales, del tronco y la corteza cerebral, y de los músculos de la boca, la faringe y el esófago. El tratamiento de rehabilitación consiste en el posicionamiento del niño y el cuidador al momento de la alimentación, la regulación de la sensibilidad y el tono muscular perioral e intraoral, la coordinación lingual, el cierre labial, la regulación del flujo de leche, el control de la velocidad de las salvas y la adaptación de tetinas tanto para biberón como para seno materno (Edda Aguilar-Vázquez*, 2017).

La importancia de este trabajo reside en la descripción de la idoneidad y cualificación del gremio fonoaudiológico para el abordaje de los recién nacidos que requieren la habilitación de las diferentes funciones y estructuras que colaboran con la alimentación y nutrición, dando de esta manera un reconocimiento especial que generará mayor campo de acción y por ende más espacios laborales para el profesional del área de la fonoaudiología en el sector clínico.

La fonoaudiología en Colombia se encuentra reglamentada como la disciplina capaz de abarcar la comunicación y sus trastornos, pero lastimosamente se entiende como un ejercicio más correctivo que preventivo, donde la intervención se realiza en patologías avanzadas o que cursan en compañía de diversos elementos que hacen mucho más difícil la habilitación y rehabilitación del ser humano en cuestión.

El rol del fonoaudiólogo en el área neonatal tuvo una ampliación importante con la expedición del proyecto de ley 001 de 2017 el cual permitió que la realización del tamizaje auditivo neonatal se hiciera realidad en el territorio nacional, con el fin de actuar rápidamente en la estimulación temprana del sentido de la audición en los recién nacidos, con una detección oportuna de



María Cano
Fundación Universitaria

Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

anomalías o ausencias del sonido, lo que contribuye a una mayor eficacia en el proceso de implantación u otros métodos para la adaptación de ese individuo hacia el extorno social.

La deglución, como ya se ha venido explicando, es una función vital que contribuye a procesos de nutrición y crecimiento; para que esta se realice es de fundamental importancia que todos los órganos que conforman la cavidad fono articular tengan la posición y tono muscular adecuado para realizar sus respectivas funciones, pero no hay un tamizaje o proyecto como tal que garantice lo previamente explicado. El cuidado de las funciones del sistema estomatognático se da, generalmente, en pequeños hospitalizados en los servicios como UCIN, donde el descondicionamiento de la triada miofuncional coexiste con otra serie de patologías o rasgos que hacen más difícil un tratamiento oportuno para que la alimentación por vía oral sea una realidad, lo que permite visualizar futuras dificultades en el desarrollo del habla, la articulación y la respiración, lo cual impactará también el área comportamental del usuario. (Enny Alexandra Laverde Buitrago, 2011)

Es bien sabido que la realización de un tamizaje para la deglución es algo improbable, no obstante, si se pudiera garantizar a cada uno de los nacidos en el territorio nacional la atención temprana desde el área de fonoaudiología el ahorro para el estado sería de mucha cuantía, puesto que la prevención de otro tipo de dificultades sería prontamente detectada.

Hoy por hoy es posible, observar en los diferentes ámbitos clínicos como las labores del fonoaudiólogo, en ocasiones, son abordadas por otros profesionales o dejan de realizarse, esto no solamente se toma como una intromisión a la labor de la profesión, sino que es también una irresponsabilidad de nuestro sistema de salud, ya que pone en riesgo la vida que se esté interviniendo.

7. POBLACIÓN BENEFICIADA

La caracterización del rol del fonoaudiólogo en la disfagia por inmadurez, es un proyecto que sustenta la necesidad de la presencia del fonoaudiólogo en el ámbito clínico, demostrando ser el profesional idóneo para abarcar todo lo referente a los trastornos y dificultades que no posibilitan una alimentación eficiente y eficaz, desde el área de la funcionalidad de las estructuras y el tratamiento que cada una de ellas debe recibir con el fin de habilitarse correctamente para una ingesta segura, por lo cual es la misma profesión quien se ve directamente beneficiada, puesto que amplía las plazas laborales para los fonoaudiólogos y fomenta su campo de acción desde una perspectiva crítica. Las maternas y los neonatos, son también quienes se lucran de todo lo aquí explicado, puesto que el trabajo juicioso colaborará con el bienestar y la salud integral, no solo del neonato que es habilitado para comer, sino también de la madre, quien podrá realizar una lactancia acorde al proceso de su hijo, posibilitando el correcto desarrollo de las estructuras estomatognáticas gracias a la estimulación que el seno le provee, lo cual a futuro es garante de que muchas condiciones del habla y la voz, también tengan un normal transcurrir y no presenten alteraciones que puedan constituirse como una enfermedad, de modo que se privilegia a la comunidad con madres más conscientes y niños más sanos, lo cual es un beneficio directo para el estado y el sistema de salud colombiano, en la medida que el temprano tratamiento de las diversas alteraciones de la deglución, realizado de forma efectiva, mediante la aplicación de técnicas no invasivas de rehabilitación disminuirá la estancia hospitalaria, realizando una agilización en la prestación del servicio y cubriendo una mayor demanda de pacientes en el territorio nacional, los cuales además presentarán mejores condiciones futuras, evitando un reingreso. Además, se verán beneficiados los estudiantes y diferentes universidades a los cuales



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

se les abrirá campo práctico para la formación, finalmente al marco de la salud pública para la implementación de políticas para la promoción de la salud.

8. MARCO METODOLÓGICO

El presente trabajo aplicativo es un tipo de estudio descriptivo, el cual pretende ofrecer una visión de la situación actual del rol el fonoaudiólogo frente al abordaje de la disfagia por inmadurez, conociendo que tan amplio es el marco en que los profesionales de esta área se mueven. El enfoque dado es de tipo mixto pues se detalla de forma cualitativa las estrategias de abordaje en la disfagia neonatal y de forma cuantitativa por la aplicación del instrumento de recolección de datos creado por el equipo de trabajo responsable de la investigación en curso. Además, cuenta con un diseño no experimental, por lo tanto, no se manipulan las variables, es un proceso de observación y hay una aplicación de un instrumento previamente elaborado por las estudiantes que realizaron el trabajo de aplicación.

A partir de lo anterior, se analizan las respuestas entregadas, virtualmente, por un total de 40 profesionales en fonoaudiología, ubicados en diferentes regiones del país, quienes trabajan en diferentes áreas de la profesión, pero se permiten compartir sus conocimientos con el fin de generar un diagnóstico del tema en cuestión: la disfagia por inmadurez.

9. MARCO LEGAL

Entre las leyes que sustentan la práctica de fonoaudiología y nutren sus aportes dentro del tratamiento integral, se encuentran la Ley 376 de 1997 que reglamenta la fonoaudiología en Colombia, donde se expone el reglamento legal de la profesión, explicándose con claridad el rol y capacidad del fonoaudiólogo como profesional idóneo, quien con autonomía se encuentra en capacidad de trabajar con el fin de habilitar y/o rehabilitar todos los procesos que se entiendan como trastornos de la comunicación humana en cualquier etapa del ciclo vital, dándosele prelación principalmente en el abordaje de: lenguaje, habla, voz, audición y función oral faríngea.

En medio de la caracterización del fonoaudiólogo como un profesional activo en todas las etapas del ciclo vital, se radica el Proyecto de Ley Número 001 de 2017 por medio de la cual se crea el Programa de Tamizaje Neonatal en Colombia, el cual colabora con la evaluación y diagnóstico oportuno para todos los recién nacidos que cobije el territorio nacional, quienes, amparados por la ley, también recibirán el adecuado tratamiento según sea el caso. Acercándose un poco más al tema del presente trabajo, se encuentra la Guía de Atención del Bajo Peso al Nacer del ministerio de salud, la cual influye en los procesos de disfagia y pronóstico de los neonatos. Finalmente, el Artículo 44 de la constitución política de Colombia, 1991. “...Es derecho fundamental de los niños, entre otros, la alimentación nutritiva y equilibrada como estrategia para garantizar su desarrollo armónico e integral (Constitución Política de Colombia de 1991).



10. MARCO TEÓRICO

En el presente trabajo de investigación se pretende caracterizar el rol asumido por el fonoaudiólogo en uno de los campos de abordaje profesional como es la disfagia por inmadurez.

Partiendo de ello, resulta fundamental dar cuenta sobre la definición clara de algunos conceptos que serán abordados.

Desde el año 1997 es reglamentada la fonoaudiología en Colombia bajo la ley 376, por medio de la cual se permite hablar del ejercicio profesional que se ha llevado a lo largo de los años en las diferentes áreas: audición, habla, voz, lenguaje y función oral faríngea dentro de la cual entra la disfagia que es uno de los ítems con más relevancia en este trabajo de investigación. El profesional en Fonoaudiología está capacitado para el abordaje de los diferentes desordenes de la comunicación, durante todas las etapas de la vida (neonatos, infantes, jóvenes, adultos y adultos mayores). A lo largo del ejercicio de dicha profesión la fonoaudiología ha ido innovando su desarrollo, lo que le ha permitido incursionar en nuevos campos de acción, siendo esta una profesión prestadora de servicios de habilitación y rehabilitación en las diferentes áreas del abordaje terapéutico; de igual forma se ha ido dejando a un lado la prestación de servicios en un campo más clínico cómo el diagnóstico y tratamiento de la disfagia.

Según Marta Ponce y Julio Ponce, del Servicio de Medicina Digestiva del Hospital Universitario La Fe. Valencia, Existen dos tipos de disfagia, los cuales son: orofaríngea y esofágica. Ambos pueden ser de origen orgánica o funcional, sin embargo, se diferencian ya que de tipo orofaríngea es la dificultad de eyectar el bolo y la esofágica es cuando el músculo esofágico inferior (esfínter) no se relaja adecuadamente para permitir que los alimentos ingresen al estómago.



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

Para la rehabilitación de la deglución existen diferentes formas de intervención, las cuales son la implementación de técnicas compensatorias y técnicas terapéuticas. “El abordaje compensatorio se dirige a facilitar la deglución modificando las variables externas que pueden condicionar el proceso” (Tratado de Geriátrica para residentes, Madrid-España) El pronóstico de los pacientes que presenten disfagia, es favorable, en especial en los pacientes con disfagia a causa de inmadurez, debido a que el neonato a medida que se va desarrollando va adquiriendo las habilidades necesarias para lograr una correcta deglución.

Como bien se sabe, el profesional en Fonoaudiología trabaja todo lo relacionado con la comunicación humana y su desordenes, bien es por esto, que la disfagia y más aún en un paciente prematuro, de debe abordar por dicho profesional, ya que aquí, al inicio de la vida, es donde el Fonoaudiólogo debe intervenir en la habilitación de la triada miofuncional, para lograr una deglución eficiente y eficaz que a largo plazo se verá reflejado directamente en la comunicación del paciente.

Por otro lado, según el ministerio de salud y protección social, plantea el perfil y competencias del fonoaudiólogo en Colombia (2014), donde expone diferentes dominios donde se desempeña el profesional, algunos de ellos son: “Promoción de la Salud Comunicativa” el cual “Promueve el desarrollo, la habilidad y la competencia de los procesos inherentes a la comunicación humana: cognición, lenguaje, habla, voz, audición y función oral faríngea”, “Prevención de los Desórdenes de la Comunicación” que como criterio de desempeño tiene que “Aplica acciones profesionales e interprofesionales, instrumentos y tecnología disponible para la detección temprana de las condiciones de salud comunicativa y minimizar los factores de riesgo asociados” es por lo anterior, que se evidencia el rol tan importante que desempeña el profesional, en el cual



María Cano
Fundación Universitaria

Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

todas sus áreas de desempeño van entrelazadas, donde ninguna de estas se debe desligar de las demás.

Por tal motivo, en el presente trabajo se evidencia la importancia y la caracterización que tiene el rol del fonoaudiólogo en el diagnóstico, manejo y tratamiento de la disfagia desde las primeras etapas de vida.



11. RESULTADOS

En el presente trabajo de investigación se llevó a cabo la aplicación de una encuesta, en la cual se contó para la recolección de datos, con la participación de 40 profesionales en fonoaudiología, 38 de ellos pertenecientes a las diferentes ciudades de Colombia e instruidos profesionalmente en este país, dos de ellos pertenecientes a diferentes ciudades de Chile el instruidos profesionalmente en ese país, en diferentes ciudades.

En la realización de la encuesta se evidenció la casa de formación a la cual pertenecen dichos profesionales en fonoaudiología, allí se contó con la siguiente recolección de datos: profesionales pertenecientes a la Universidad del BIO BIO (chile) 1, Universidad pedro de Valdivia (chile): 1, Universidad católica de Manizales: 1, Universidad Metropolitana: 1, Universidad Santiago de Cali: 1, UDES: 1, Universidad de sucre: 2, Universidad Manuela Beltrán: 2, Universidad iberoamericana: 2, Universidad de Pamplona: 3, Escuela colombiana de rehabilitación: 3, Universidad nacional: 5, Fundación Universitaria María Cano: 12. Cinco de los profesionales que realizaron aportes en la encuesta no especificaron su casa de formación.

De igual forma se evidencio que actualmente se encuentran laborando 37 profesionales en Colombia y 3 en chile. Los cuales dieron como aporte al tratamiento de la disfagia desde su área de desempeño lo siguiente: Es importante implementar procesos de habilitación y rehabilitación terapéutica en el tratamiento de los trastornos deglutorios, llevando a cabo procesos de evaluación, diagnostico e intervención competentes en los cuales se implemente el uso de acomodaciones posturales, la terapia mio- funcional y las maniobras deglutorias en todo tipo de población que cuente con trastornos en el proceso de deglución. Por otro lado, fue posible evidenciar que hay un alto porcentaje de profesionales que tienen desconocimiento sobre el abordaje de dichos trastornos por lo cual no realizaron aportes puntuales sobre el tema.



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

De los profesionales encuestados, 18 dicen haber tenido la experiencia de trabajar con recién nacidos desde diferentes esferas clínicas y específicamente haciendo abordaje del tema de la disfagia o acondicionamiento de patrones orales en el recién nacido. Las 22 personas restantes, manifiestan no pasar por ningún tipo de rotación o contacto en el ámbito neonatal. A pesar de la información anterior, cuando se pregunta acerca de las funciones que tiene el fonoaudiólogo en esta área, se observa que la mayoría de los encuestados tienen claridad de estas, con un total de 27 personas que consideran conocer las obligaciones que demanda cubrir el servicio neonatal, los 13 profesionales que completan la muestra, de un total de 40 fonoaudiólogos, manifiestan no conocer lo que se realiza.

Entre las preguntas se busca saber que estrategias de intervención se llevan a cabo en la unidad neonatal, ante esto se aprecian respuestas variadas que abarcan desde pautas básicas en prevención y promoción de la salud, revisiones rutinarias y finalmente procesos de alta especificidad. 8 profesionales de Fonoaudiología indican como su trabajo se basa en la evaluación de los reflejos primitivos en el recién nacido, donde se observa la madurez neurológica del paciente y la respuesta sensorial a los estímulos presentados y los patrones orales del mismo. 10 de los encuestados dicen dedicar sus labores en este sector a las estrategias de control y mejoría del tono muscular enfocada a la coordinación de la triada miofuncional favoreciendo los procesos deglutorios. 8 Personas encuestadas, correspondientes al 20% de la muestra total de profesionales, indica su papel en proveer estrategias y técnicas de intervención directas e indirectas (corrección postural, colocación de sondas, acondicionamiento de la triada miofuncional, técnicas de lactancia materna, vías de alimentación alternativa) que corrijan y mejoren el funcionamiento de la triada miofuncional con el fin de que la deglución se dé de forma segura y se garantice una nutrición eficiente y eficaz; finalmente en los porcentajes



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

menores, como el 9% se observan 3 profesionales que ponen en contexto las actividades de evaluación y diagnóstico precoz ante las dificultades que inciden en el correcto desarrollo del sistema estomatognático y su funcionalidad. 3 personas más abordan el tamizaje auditivo neonatal y finalmente, 9 personas, correspondientes al 21% de la muestra manifiestan no tener conocimiento de las estrategias en el área neonatal y su ejercicio.

La pregunta 12 pretende ampliar lo antes mencionado, buscando que los encuestados sean lo más descriptivos posible en cuanto a las estrategias utilizadas en el área de la disfagia neonatal; los resultados arrojan nuevamente 9 profesionales, correspondientes al 21% de la muestra total, que indican no conocer ni realizar ningún tipo de acción dentro de las unidades neonatales, donde se visualice el rol del fonoaudiólogo. 8 de las personas encuestadas se inclinan por el uso de las técnicas y maniobras de estimulación peri e intraoral en el recién nacido pretérmino con el fin de afianzar el correcto funcionamiento del sistema estomatognático. 6 fonoaudiólogos dieron como respuesta que dedican parte de su labor durante la rotación en los servicios neonatales a las sesiones de consejería a maternas sobre la importancia de la prevención y el manejo de los trastornos deglutorios en el recién nacido, además de la importancia de la lactancia materna en el fortalecimiento de la triada miofuncional, siguiendo por una línea similar, encontramos 7 profesionales de la fonoaudiología, lo cuales manifiestan que se dedican a la realización del debido diagnóstico y plan de tratamiento a seguir ante la presencia de cualquier trastorno deglutorio, específicamente la disfagia, en el recién nacido, brindando atención oportuna y maniobras de habilitación o rehabilitación; luego, se puede encontrar un número de 9 encuestados quienes se dedican a la creación de sesiones terapéuticas de habilitación y rehabilitación de la disfagia, mediante técnicas que terapia miofuncional y reposicionamiento postural, con el fin de fortalecer la musculatura del usuario logrando impactos positivos en el



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

correcto desarrollo y adaptación de la triada miofuncional durante la succión, garantizando una nutrición efectiva. Solo un profesional dice dedicarse al tamizaje auditivo neonatal.

PREGUNTA	OPCIONES DE RESPUESTA
1. ¿Es usted profesional en fonoaudiología?	<p>Si: 40 personas</p> <p>No: 0</p>
2. Lugar donde se instruyó	<p>País: Colombia: 38</p> <p>Chile: 2</p>
	<p>Ciudad:</p> <p>La Serena (chile): 1</p> <p>Chillan (chile): 1</p> <p>Barranquilla: 1</p> <p>Pamplona: 1</p> <p>Manizales: 1</p> <p>Cartagena: 1</p> <p>Manizales: 1</p> <p>Cali: 1</p> <p>Sucre: 2</p>

Bucaramanga: 2

Pamplona: 2

Medellín: 12

Bogotá: 1

Universidad:

Universidad del BIO BIO (chile) 1

Universidad pedro de Valdivia (chile): 1

Universidad católica de Manizales: 1

Universidad Metropolitana: 1

Universidad Santiago de Cali: 1

UDES: 1

Universidad de sucre: 2

Universidad Manuela Beltrán: 2

Universidad iberoamericana: 2

Universidad de Pamplona: 3

Escuela colombiana de rehabilitación: 3

	Universidad nacional: 5 Fundación Universitaria María Cano: 12 Sin especificar universidad: 5
3. Ciudad y país donde labora	Ciudad: Chillan (chile): 1 Iquique (chile): 1 La Serena (chile): 1 Chía, Cundinamarca: 1 Montelíbano: 1 Manizales: 1 Sucre: 1 Itagüí: 1 Cesar, Valledupar: 2 Bucaramanga: 2 Cartagena: 2 Barranquilla: 2

	Bogotá: 8 Medellín: 14
	País: Colombia: 37 Chile: 3
	No labora actualmente: 2
4. ¿En qué área laboral se desempeña o se ha desempeñado	Audiología: 7
	Lenguaje: 30
	Habla: 28
	Voz: 13
	Función oral faríngea: 19
5. ¿Sabe usted que se aborda en el área de la disfagia?	Si: 37
	No: 3
6. ¿Desde el área en que usted se desempeña como aporta en la disfagia?	✓ <u>Implementando procesos de habilitación y rehabilitación terapéutica para la disfagia:</u>

- Realizando un buen proceso de rehabilitación terapéutica para poder ayudar a mejorar la calidad de vida de mi paciente.
- Rehabilitación
- Habilitación de vía oral
- Desde la habilidad y rehabilitación
- Rehabilitación en población adulta

✓ **Implementando los procesos de evaluación,**

diagnostico e intervención:

- Haciendo un proceso completo de abordaje a pacientes con dificultad en el transporte del alimento (Evaluación, diagnóstico e intervención)
- Evaluación, Diagnóstico y rehabilitación de los trastornos de la deglución en adultos

- Dando consejería, evaluando, interviniendo
- Mediante dx e intervención
- En la valoración, detección y manejo de dificultades deglutorias
- El entendimiento de los trastornos neurológico como etiología de la disfagia, intervención fonoaudiológica de la disfagia

✓ **Implementando maniobras de respiración y deglución:**

- Apoyo en el cierre glótico y movilidad de báscula laríngea
- Desde la parte de trabajo respiratorio
- En la comprensión de instrucciones, para ejercer maniobras compensatorias requeridas
- Posición adecuada para procesos deglutorios

✓ **Implementando procesos de intervención desde el**

área de miofuncional:

- Terapia miofuncional
- Desde los procesos básicos de alimentación con adecuados hábitos orales y trabajando desde la terapia miofuncional
- Área sensitiva y motora.
- Con el conocimiento del funcionamiento neurológico y anatómico y la clasificación de estas
- Mejorando en él paciente los patrones masticatorios para evitar en él usuario riesgo de aspiración, donde este debe ser el objetivo primordial en ellos.

- Nuestro rol es fundamental para estimular reflejos orofaríngeos y estimular todas las fases de la deglución
- Se abarca la evaluación desde 4 esferas, estructuras cervicales y orofaciales, la respuesta motora a estímulos sensitivos que desencadenan reflejos protectores requeridos durante la deglución, valoración de consistencias.

✓ **Otro tipo de respuestas:**

- Que se reconozca su sintomatología
- Ayudando a los niños con diferentes diagnósticos a la ingesta de diferentes tipos de alimentos
- Desde la Clínica

- Desde lo Investigativo
- En determinar su afectación con la comunicación y derivación a expertos en el área
- Desde la deglución atípica en escolares
- Me desempeño muy poco en esta área, sin embargo, cuando he tenido la oportunidad de trabajar con paciente con disfagia, lo hago guiándome minuciosamente de una cinevideodeglución, con el fin de ser muy exacta y eficaz en el tratamiento, dado que se están interviniendo órganos vitales
- Funcionalidad correcta de cada una de las fases de la deglución.
- El lenguaje es un área transversal para las demás áreas, por tanto, la comprensión y la

	<p>expresión hacen parte del éxito de un tratamiento desde el seguimiento y comprensión de instrucciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En las áreas que me desempeñó el aporte que hago sobre la disfagia a nivel de los órganos si presentan alguna alteración, para buscar métodos que mejoren si presenta alguna dificultad. <p>✓ <u>No se ha enfrentado a usuarios con esta alteración:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • No he tenido estudiantes con esta dificultad
<p>7. ¿Sabe usted cómo abordar una disfagia por inmadurez?</p>	<p>Si: 19</p>
	<p>No: 21</p>

<p>8. ¿Qué instrumentos de evaluación conoce usted para el abordaje de la disfagia?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Instrumentos no estandarizados tales como la auscultación cervical, prueba con consistencias, exploración clínica: 12 ✓ Instrumentos estandarizados: FEES, EAT 10 y otros protocolos: 17 ✓ Ninguno: 11
<p>9. ¿Ha trabajado usted con neonatos?</p>	<p>Si: 18</p>
	<p>No: 22</p>
<p>10. ¿Conoce las acciones del fonoaudiólogo en la unidad neonatal?</p>	<p>Si: 27</p>
	<p>No: 13</p>
<p>11. ¿Qué estrategias de intervención se llevan a cabo en la unidad neonatal?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Evaluación de reflejos primitivos neonatales, con énfasis en patrones orales y respuesta sensorial: 8 ✓ Ejecución de estrategias de control y mejoramiento de la conducta muscular en aras

Comentado [LZ1]: Re

de contribuir positivamente a los procesos propios de la deglución: 10

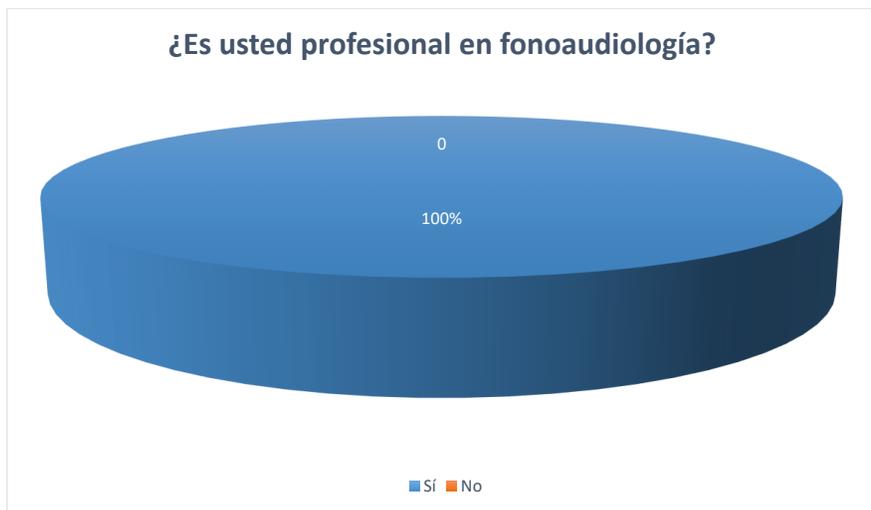
- ✓ **Manifiesta no conocer ni realizar ningún tipo de acción relacionada con la disfagia en el área neonatal: 9**
- ✓ **Proveer estrategias y técnicas de intervención directas e indirectas (corrección postural, colocación de sondas, acondicionamiento de la triada miofuncional, técnicas de lactancia materna, vías de alimentación alternativa) que corrijan y mejoren el funcionamiento de la triada miofuncional con el fin de que la deglución se dé de forma segura y se garantice una nutrición eficiente y eficaz: 8**

	<ul style="list-style-type: none">✓ Se realizan prácticas que colaboran con las funciones estomatognáticas, su desarrollo y funcionalidad: 3✓ Evaluación y tamizaje auditivo neonatal: 3
12. Si su respuesta anterior fue sí, describa dichas acciones	<p><u>Si su respuesta anterior fue sí, describa dichas acciones.</u></p> <ul style="list-style-type: none">✓ Manifiesta no conocer ni realizar ningún tipo de acción relacionada con la disfagia en el área neonatal. 9✓ Pautas y maniobras de estimulación peri e intraorales en el neonato con el fin de afianzar la funcionalidad del sistema estomatognático. 8✓ Sesiones consejería a maternas sobre la importancia de la prevención y el manejo de los trastornos deglutorios en el recién nacido, además de la

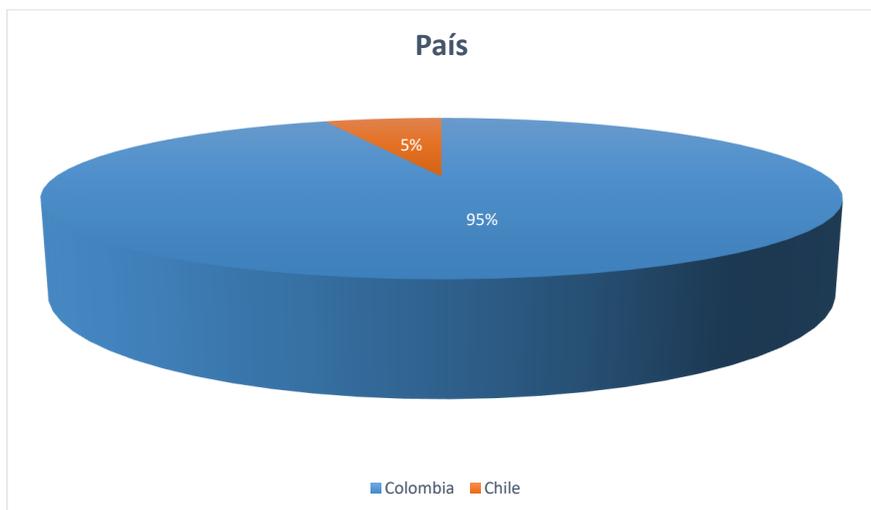
importancia de la lactancia materna en el fortalecimiento de la triada miofuncional. 6

- ✓ **Realización del debido diagnóstico y plan de tratamiento a seguir ante la presencia de cualquier trastorno deglutorio, específicamente la disfagia, en el recién nacido. Brindando atención oportuna y maniobras de habilitación o rehabilitación. 7**
- ✓ **Creación de sesiones terapéuticas de habilitación y rehabilitación de la disfagia, mediante técnicas que terapia miofuncional y reposicionamiento postural, con el fin de fortalecer la musculatura del usuario logrando impactos positivos en el correcto desarrollo y adaptación de la triada miofuncional durante la succión, garantizando una nutrición efectiva. 9**
- ✓ **Evaluación y tamizaje auditivo neonatal. 1**

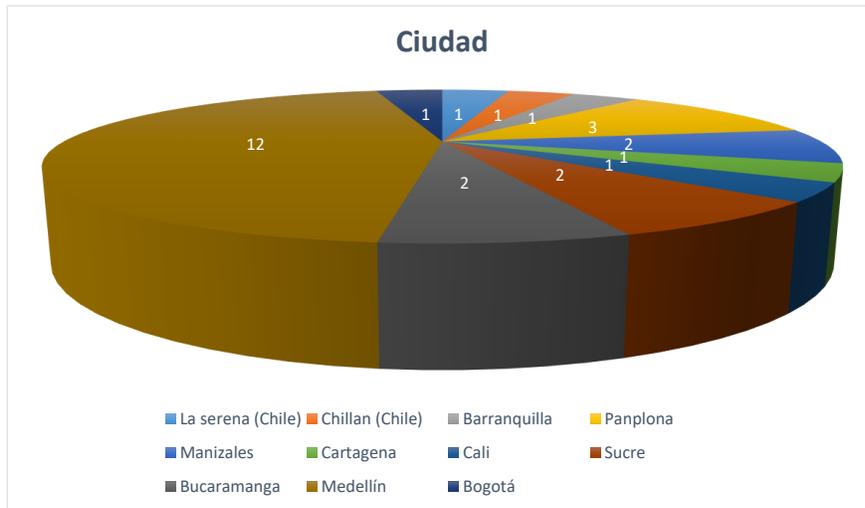
1. ¿Es usted profesional en fonoaudiología?



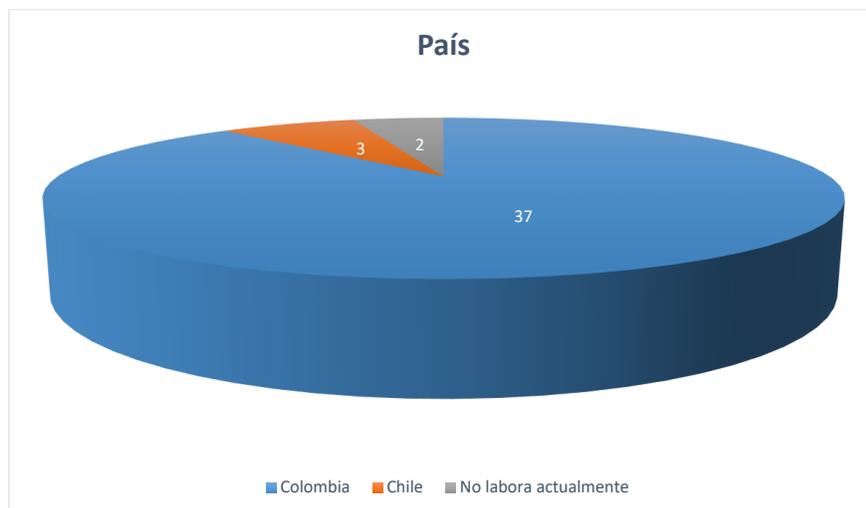
2. Lugar donde se instruyó



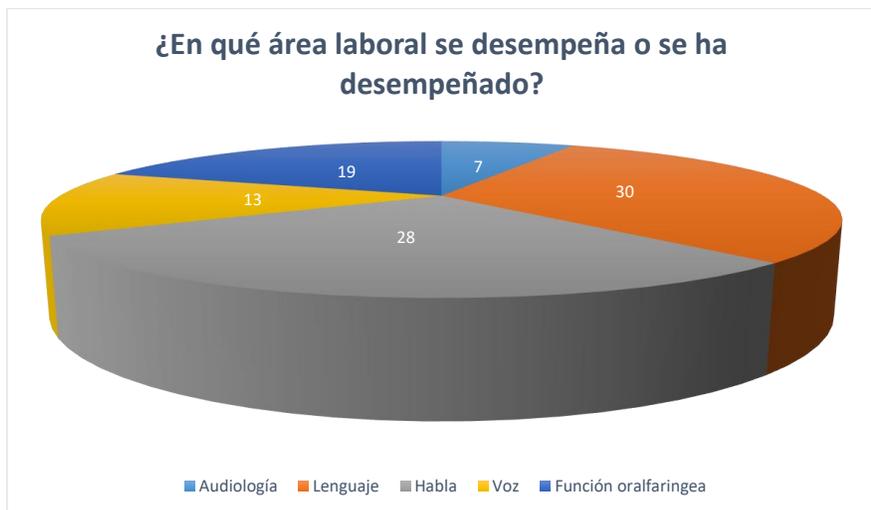
Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez



3. Ciudad y país donde labora



4. ¿En qué área laboral se desempeña o se ha desempeñado?



5. ¿Sabe usted que se aborda en el área de la disfagia?

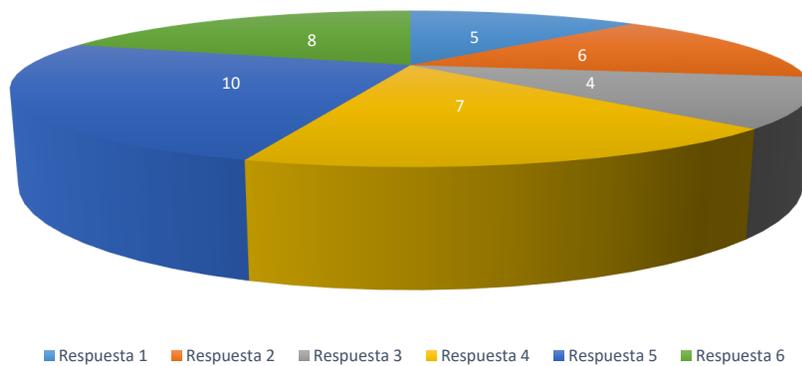


6. ¿Desde el área en que usted se desempeña como aporta en la disfagia?

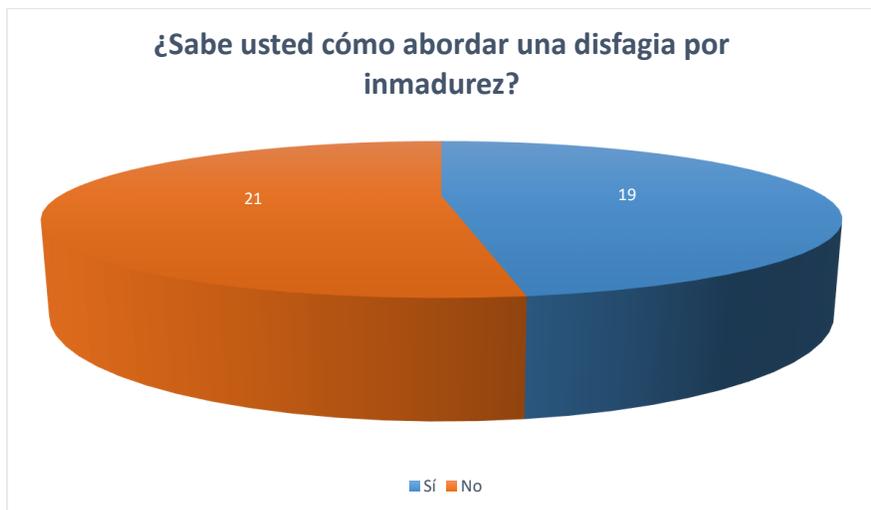
Respuestas:

1. Implementando procesos de habilitación y rehabilitación terapéutica para la disfagia
2. Implementando los procesos de evaluación, diagnóstico e intervención
3. Implementando maniobras de respiración y deglución
4. Implementando procesos de intervención desde el área de miofuncional
5. Otro tipo de respuestas
6. No se ha enfrentado a usuarios con esta alteración

¿Desde el área en que usted se desempeña como aporta en la disfagia?



7. ¿Sabe usted cómo abordar una disfagia por inmadurez?

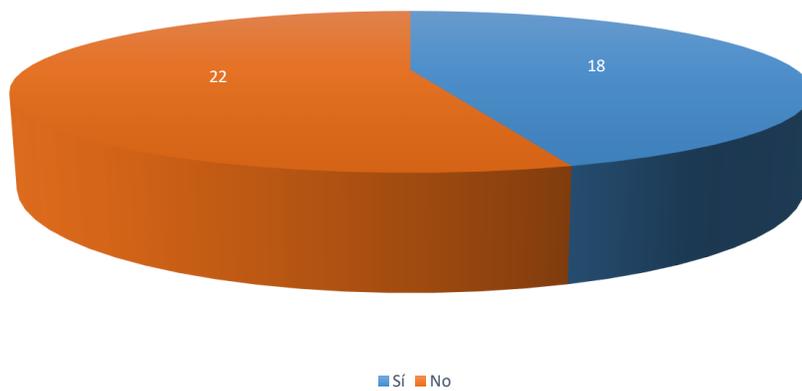


8. ¿Qué instrumentos de evaluación conoce usted para el abordaje de la disfagia?



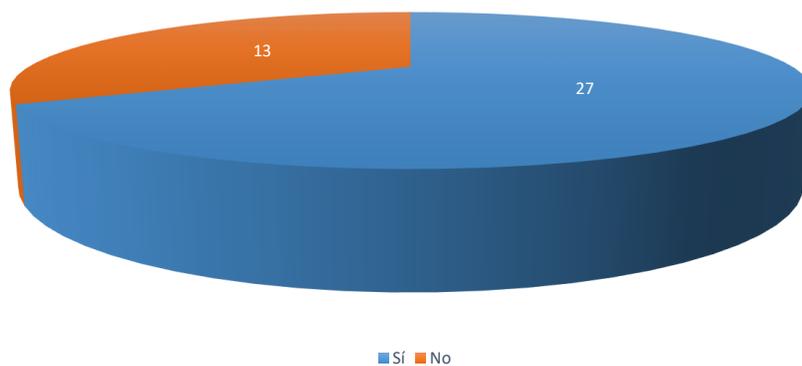
9. ¿Ha trabajado usted con neonatos?

¿Ha trabajado usted con neonatos?



10. ¿Conoce las acciones del fonoaudiólogo en la unidad neonatal?

¿Conoce las acciones del fonoaudiólogo en la unidad neonatal?



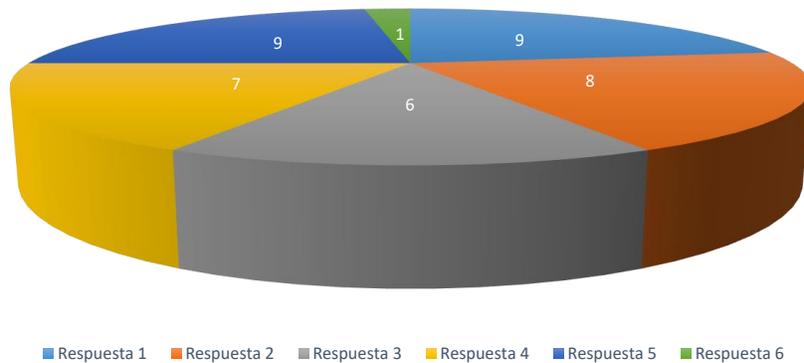


11. Si su respuesta anterior fue si, describa dichas acciones

Respuestas:

1. Manifiesta no conocer ni realizar ningún tipo de acción relacionada con la disfagia en el área neonatal
2. Pautas y maniobras de estimulación peri e intraorales en el neonato con el fin de afianzar la funcionalidad del sistema estomatognático
3. Sesiones consejería a maternas sobre la importancia de la prevención y el manejo de los trastornos deglutorios en el recién nacido, además de la importancia de la lactancia materna en el fortalecimiento de la triada miofuncional
4. Realización del debido diagnóstico y plan de tratamiento a seguir ante la presencia de cualquier trastorno deglutorio, específicamente la disfagia, en el recién nacido. Brindando atención oportuna y maniobras de habilitación o rehabilitación
5. Creación de sesiones terapéuticas de habilitación y rehabilitación de la disfagia, mediante técnicas de terapia miofuncional y reposicionamiento postural, con el fin de fortalecer la musculatura del usuario logrando impactos positivos en el correcto desarrollo y adaptación de la triada miofuncional durante la succión, garantizando una nutrición efectiva
6. Evaluación y tamizaje auditivo neonatal

Si su respuesta anterior fue si, describa dichas acciones



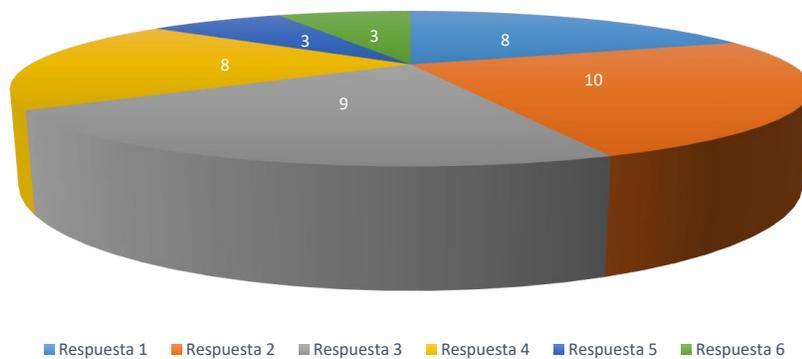
12. ¿Qué estrategias de intervención se llevan a cabo en la unidad neonatal?

Respuestas:

1. Evaluación de reflejos primitivos neonatales, con énfasis en patrones orales y respuesta sensorial
2. Ejecución de estrategias de control y mejoramiento de la conducta muscular en aras de contribuir positivamente a los procesos propios de la deglución
3. Manifiesta no conocer ni realizar ningún tipo de acción relacionada con la disfagia en el área neonatal
4. Proveer estrategias y técnicas de intervención directas e indirectas (corrección postural, colocación de sondas, acondicionamiento de la triada miofuncional, técnicas de lactancia materna, vías de alimentación alternativa) que corrijan y mejoren el funcionamiento de la triada miofuncional con el fin de que la deglución se dé de forma segura y se garantice una nutrición eficiente y eficaz

5. Se realizan prácticas que colaboran con las funciones estomatognáticas, su desarrollo y funcionalidad
6. Evaluación y tamizaje auditivo neonatal

¿Qué estrategias de intervención se llevan a cabo en la unidad neonatal?





12. CONCLUSIONES

A través de lo arrojado por la investigación realizada, se permite observar que las principales características del rol del fonoaudiólogo en el abordaje de la disfagia por inmadurez son aquellas que involucran la evaluación de los reflejos propios de la triada miofuncional (succión, respiración, deglución) para el debido diagnóstico y tratamiento de las disfunciones, alteraciones y patologías del sistema estomatognático, así como la asesoría a maternas en el proceso de la lactancia materna exclusiva, el uso prudente de vías alternas de nutrición y ejercicios terapéuticos que colaboren con la maduración de las funciones musculares propias de la deglución. Sin embargo, de la muestra encuestada, se observa que el porcentaje de profesionales dedicados a la ejecución de estas tareas es significativamente bajo, poco menos del 48% y aunque las personas restantes que contribuyeron con la realización de la encuesta saben, someramente, cuales son las funciones del fonoaudiólogo en su rol asistencial en el área clínica, no hay interés en recurrir a su práctica, demostrando que las áreas de discapacidad, lenguaje y audición continúan siendo las de mayor ejercicio en el territorio nacional y las más tradicionales. La disfagia, es en Colombia un campo con muy poca exploración por el fonoaudiólogo, como se puede observar en la muestra no hay muchos profesionales que se sientan lo suficientemente capacitados como para involucrarse con su tratamiento, pero como se ha dicho anteriormente: la sola idea de hacer fonoaudiología en Colombia es un hallazgo reciente, con tan solo 53 años de vida como programa y disciplina se ha logrado mucho, pero es evidente que todavía hay mucho por lo cual trabajar. Actualmente los referentes teóricos y pruebas estandarizadas para la disfagia no cuentan con mucha presencia desde el rol investigativo o docente del fonoaudiólogo colombiano, quien se sigue sujetando a lo creado en países suramericanos y europeos, no obstante, desde los profesionales que indican ser parte activa de los equipos multidisciplinarios



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

para el diagnóstico y tratamiento de la disfagia, se analiza como el uso de la auscultación cervical es una tendencia que sigue creciendo y que se acompaña, necesariamente, de la experimentación con las pruebas de consistencias y exploración clínica de otros signos y síntomas que puedan indicar el tipo de disfagia y su grado de dificultad, así mismo el acompañamiento del fonoaudiólogo en el momento de las pruebas diagnósticas objetivas como el FEES (Fibroendoscopia transnasal con endoscopio flexible) y el VFD (videofluoroscopia de la deglución) comienza a hacerse necesario, beneficiando el trabajo multidisciplinario de forma eficiente. Lo anterior se ve con mayor claridad en la región del Caribe colombiano, donde se encuentran los profesionales con mayor interés por el campo, algunos de ellos son, de hecho, pioneros en esta materia.

Otra conclusión que permite la investigación es que las unidades de cuidados neonatales son lugares en los cuales se requiere, permanentemente, el acompañamiento del fonoaudiólogo, cada vez se justifica de mayor manera la necesidad existente de que éste se encuentre en allí para ejercer su rol a cabalidad, no obstante la lucha por hacer de esta profesión un asunto más visible para el estado y los entes de salud que rigen el orden y función del recurso humano en las plazas laborales como la clínica es una realidad desalentadora, pues la poca especificidad del ejercicio de esta parte del rol asistencial no permite que el conocimiento de lo que puede realizar la fonoaudiología por el paciente crítico se expanda y de frutos favorables, tanto para los particulares como para el estado. De cualquier manera, quienes ya tienen el privilegio de servir con vocación y están inmersos en este campo manifiestan dedicarse a la realización de: Pautas y maniobras de estimulación peri e intraorales en el neonato con el fin de afianzar la funcionalidad del sistema estomatognático, Sesiones de consejería a maternas sobre la importancia de la prevención y el manejo de los trastornos deglutorios en el recién nacido, además de la



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

importancia de la lactancia materna en el fortalecimiento de la triada miofuncional.

Realización del debido diagnóstico y plan de tratamiento a seguir ante la presencia de cualquier trastorno deglutorio, específicamente la disfagia, en el recién nacido. Brindando atención oportuna y maniobras de habilitación o rehabilitación. Creación de sesiones terapéuticas de habilitación y rehabilitación de la disfagia, mediante técnicas de terapia miofuncional y reposicionamiento postural, con el fin de fortalecer la musculatura del usuario logrando impactos positivos en el correcto desarrollo y adaptación de la triada miofuncional durante la succión, garantizando una nutrición efectiva. Todo lo anterior, realizado durante los primeros meses de vida, garantiza que los niños y niñas del territorio nacional consigan una mejoría en su salud, a la vez que se reduce el riesgo futuro y la estancia hospitalaria, por ende, se hace necesaria la presencia de más fonoaudiólogos en salud.

Finalmente, se puede apreciar, mediante los resultados ofrecidos que la disfagia es un campo con poca exploración a nivel nacional y requiere de mayor interés de parte de todos quienes cargan a costas el enorme compromiso de ser fonoaudiólogos, puesto que, en un país como Colombia, es absolutamente necesario ser integrales y reconocer la importancia y amplitud de todos los roles en los cuales se puede actuar como profesionales en esta ciencia de la salud y la comunicación, obteniendo como resultado un cambio en el estigma que se evidencia en cuanto a nuestras tareas terapéuticas.



13.RECOMENDACIONES

Una vez concluido el trabajo de investigación, se considera de vital importancia que las instituciones de educación superior, las cuales tienen dentro de su currículo académico la profesión en fonoaudiología, innoven e incursionen en el área de la función oral faríngea con el fin de que sean formados profesionales más competentes y con mayor experticia en el abordaje de todas las áreas que le competen a dicha profesión.

A su vez, realizar otros estudios que permitan una visión más global acerca de lo que acontece con esta área de desempeño profesional.

De igual forma se sugiere llevar a cabo un proceso de reestructuración ante la legislación que rige el ejercicio de esta profesión en Colombia, debido a que se deben ampliar las áreas de aplicación y desempeño laboral, estas dirigidas por el gremio laboral

14. BIBLIOGRAFÍAS

- ASSOCIATION, A. S.-L.-H. (2004). AMERICAN SPEECH-LANGUAGE-HEARING ASSOCIATION. Obtenido de ASHA: <https://www.asha.org/>
- Colombia, C. d. (1997). Ley 376 de 1997. Colombia.
- salud, O. m. (1946). OMS. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es>
- Dedititis, P. Santoro, & Arakawa-Sugueno, 2017
- Universidad del Rosario, 2018
- Aguilar-Vázquez, Edda, Pérez-Padilla, M. Lucía, Martín-López, M. de Lourdes, & Romero-Hernández, Adriana Abigail. (2018). Rehabilitación de las alteraciones en la succión y deglución en recién nacidos prematuros de la unidad de cuidados intensivos neonatales. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 75(1), 15-22. <https://dx.doi.org/10.24875/bmhim.m18000001>
- American Speech-Language-Hearing Association. (1991). *the prevention of communication disorders tutorial*. *Asha*, 33, (Suppl.6), 33-36.
- Cuervo, C. (1998) *La profesión de fonoaudiología: Colombia en perspectiva internacional*.
- neonatal, Laverde Buitrago, Enny Alexandra; González Eslava, Marcela Patricia; Sosa Prieto, Astrid Nayibe; Serrato Martín, Johanna Isabel; Corredor Romero, Leidy Rocío; Furque Tapias, Nubia Rocío; Corporación Universitaria Iberoamericana Bleeckx, D. (2004). *Disfagia: Evaluación y Reeducación de los trastornos de la Deglución*. Madrid. Editorial Mcgraw-Hill Interamericana S. A. Primera Edición.



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

- *Colombia. ministerio de educación nacional. Ley 376 de 1997.*
- *Colombia. Ministerio de salud y protección social. Proyecto de ley 001 de 2017.*
- *Devitis, Rogério A. Manual práctica de disfagia: diagnostico e tratamento/Rogério A. Dedivitis, Patricia P. Santoro, Lica Arawaka-Sugueno. - 1.es. - Rio de Janeiro: Revinter, 2017.*
- *Mogollón Tolosa, M., Vargas García, M., Sepúlveda Ramírez, N., & Jaimes Socha., V. (2013).*
- *Colombia. Presidencia de la república. Constitución política de 1991.*



15. ANEXOS

Las preguntas mediante las cuales se indagará a los profesionales acerca de su ejercicio serán enfocadas hacia un respectivo objetivo, ellas son:

Identificar los referentes teóricos que configuran el trabajo realizado por el Fonoaudiólogo en el manejo de la disfagia por inmadurez

1. ¿Es usted profesional de fonoaudiología?
2. Lugar donde se instruyó
3. Ciudad y país de origen
4. ¿En qué área laboral se desempeña o se ha desempeñado?
 - Audiología
 - Lenguaje
 - Habla
 - Voz
 - Función oral faríngea
5. ¿Sabe usted qué se aborda en el área de la disfagia?
 - Sí
 - No

Describir las características de evaluación e intervención del profesional en Fonoaudiología, en los menores con disfagia por inmadurez.

6. Desde el área en que usted se desempeña, ¿Cómo aporta en la disfagia?
Describe
7. ¿Sabe usted cómo abordar una disfagia por inmadurez?



Caracterización del Rol del Fonoaudiólogo en la Disfagia por Inmadurez

- Sí
- No
- Describa

8. ¿Qué instrumentos de evaluación conoce usted para el abordaje de la disfagia?

- Describa

9. ¿Ha trabajado usted con neonatos?

- Sí
- No

Identificar la concepción que se tiene del rol y las funciones del Fonoaudiólogo, en las diferentes instituciones prestadoras del servicio en neonatología

10. ¿Conoce las acciones del Fonoaudiólogo en la unidad neonatal?

Si

No

Describa

11. Si su respuesta anterior fue sí, describa dichas acciones.

12. ¿Qué estrategias de intervención se llevan a cabo en la unidad neonatal?

- Describa

Encuesta realizada por medio de Google Formularios. *