

## AUDIOLOGIA IV

(contenidos correspondientes al año lectivo 2017)

### **OBJETIVO:**

Formación del estudiante en la evaluación audiológica y la rehabilitación del adulto hipoacúsico y del sordo profundo post-locutivo.

### **Metodología:**

Teórico – práctico

### **Asistencia:**

Obligatoria

### **Ganancia del curso:**

80 % de las clases dadas.

### **Aprobación del curso:**

Examen final.

### **Previaturas:**

Según Reglamento vigente

## CONTENIDOS TEMÁTICOS

**CONSIDERACIONES:** La rehabilitación se concibe desde un enfoque global de la persona y su entorno. El enfoque debe ser personalizado brindando al hipoacúsico y a sus familiares o allegados el conocimiento de su patología, cómo se manifiesta limitando la comunicación y especialmente la forma de compensar las mismas mediante ayudas auditivas y estrategias comportamentales.

Hay que tener en cuenta, que en nuestro medio son minoría los hipoacúsicos que acceden a adquirir ayudas tecnológicas por lo que se hace hincapié en todo aquello que los lleve a potenciar al máximo la comunicación mediante estrategias compensatorias desde sí mismos y desde su entorno.

## **TEMARIO GENERAL**

AUDIOMETRÍA CON FINES REHABILITADORES

RELACION ENTRE LOS ESTUDIOS AUDIOLOGICOS Y EL TRASTORNO COMUNICACIONAL

AUDIOPRÓTESIS: GENERALIDADES - SELECCIÓN - CALIBRACIÓN - ADAPTACIÓN Y SEGUIMIENTO

AYUDAS AUDITIVAS COMPLEMENTARIAS

### **BOLILLA 1 – ANAMNESIS.**

### **BOLILLA 2 - AUDIOMETRÍA CON FINES AUDIOPROTÉSICOS.**

#### 2.1 Estudios con audiómetro

Audiometría tonal liminar y umbrales de molestia

Logoaudiometría o Prueba de discriminación: de palabras, de frases; sensibilizada con ruido de fondo

Umbrales de comodidad y molestia

Acufenometría

Campo libre con y sin audífonos

#### 2.2 Estudios sin audiómetro

Logometría a viva voz con y sin lectura labial

### **BOLILLA 3 – RELACION ENTRE CARACTERÍSTICAS AUDIOMÉTRICAS Y TRASTORNO COMUNICACIONAL.**

3.1 De acuerdo al grado de hipoacusia: leves, moderadas, severas y profundas.

3.2 De acuerdo a la distribución frecuencial de la pérdida (curvas con desequilibrio frecuencial).

3.3 Campo auditivo normal y reducido. Reclutamiento

3.4 Incidencia de los acúfenos

### **BOLILLA 4 - EXAMEN DEL OIDO - OTOSCOPIA.**

#### 4.1 Observación anatómica

Tamaños – Formas – Exostosis – Perforaciones - Alteraciones del

Pabellón- Conducto auditivo externo - Membrana timpánica

#### 4.2 Observación funcional

Formación de cerumen – Secreciones – Irritaciones –Vellosoidad

Movimientos: con los gestos, al masticar, al hablar o cantar, al moverse

### **BOLILLA 5 – LIMITACIONES AL USO DE AUDÍFONOS.**

Limitaciones fisiológicos, anatómicas, audiológicas

### **BOLILLA 6 – OPCION DE ADAPTACION BINAURAL O MONOAURAL.**

Elección de oído a equipar

### **BOLILLA 7 – SELECCIÓN DE AUDIOPRÓTESIS.**

Expectativas - posibilidades – limitaciones

Características y necesidades del usuario

Selección de modelo según perfil audiológico, tipo de inserción, tecnología

#### 7.1 AUDIOPROTESIS POR CONDUCCION OSEA

Implantes Osteointegrados - Audífonos vibrotáctiles

#### 7.2 AUDIOPRÓTESIS POR CONDUCCION AÉREA

##### 7.2.1 CLASIFICACION POR INSERCIÓN

De caja - retroauriculares - intraauriculares – intracanales – cic

##### 7.2.2 ELEMENTOS ELECTRÓNICOS INTERNOS

Tecnología ANALOGICA - DIGITAL

Micrófonos – Amplificadores - Auriculares o parlantes

Sistemas de control de Ganancia y Salida máxima

Sistemas de Compresión

Sistemas automáticos y algoritmos avanzados

TRANSPPOSITORES DE FRECUENCIAS

##### 7.2.3 ELEMENTOS EXTERNOS

Codos - filtros

Conmutadores - Control remoto -

Control de volumen o potenciómetro

Porta-pilas - Pilas

Trimmers y contactos de programación

### 7.3- MOLDES Y CARCASAS

Moldes - Carcasas - Adaptaciones acústicas

Toma de impresiones

### **BOLILLA 8 - PROGRAMACIÓN.**

Ficha Técnica de cada modelo - Parámetros de programación

Calibración mediante tornillos (trimmers)

Calibración por programadores

Calibración por ordenador mediante HI-PRO

### **BOLILLA 9 - ADAPTACION – SEGUIMIENTO.**

Acompañamiento de referentes del entorno en dichos procesos

#### 9.1 ADAPTACION

Enseñanza sobre inserción, uso y cuidados

Pitidos o feed-back acústico – Causas y soluciones

Proceso de adaptación

Orientación a acompañantes sobre estrategias compensatorias

Controles de primer período - Ajustes de programación.

#### 9.2 SEGUIMIENTO

Higiene del oído

Mantenimiento – limpieza de los audífonos

Actualización de moldes y carcasas

Controles médicos

Actualización de estudios audiométricos

Reprogramación de los audífonos

### **BOLILLA 10 - ESTRATEGIAS COMPENSATORIAS y ACOMPAÑAMIENTO DE REFERENTES DEL ENTORNO.**

#### 10.1. Estrategias del paciente –

Compensación con lectura orofacial

Ubicación respecto a la fuente de sonido – Volumen a usar

Elección de ambientes sonoros y control del ruido ambiente

Uso de ayudas y sistemas auxiliares

Hablar con naturalidad de su hipoacusia planteando sus requerimientos y estrategias compensatorias

- 10.2. Apoyo del entorno – ponerlo al tanto de la temática que se habla
- importancia de la velocidad del habla
  - importancia de la claridad en la dicción
  - importancia del uso de volumen adecuado
  - manejo de la distancia al comunicarse
  - ubicación que facilite lectura oro-facial
  - control del ruido ambiente
  - cambiar de palabras en vez de repetir
  - uso de frases cortas en vez de palabras sueltas
  - brindar apoyo gestual
  - en ocasiones complementar escritura
  - en ocasiones uso de señales visuales y lumínicas

#### **BOLILLA 11 - SISTEMAS AUXILIARES.**

- |                   |                                      |
|-------------------|--------------------------------------|
| Sistemas FM       | Amplificadores telefónicos           |
| Bucles Magnéticos | Auriculares con cable e inalámbricos |
| Amplificadores    |                                      |

#### **BOLILLA 12 – IMPLANTES COCLEARES.**

- Definición.
- Indicación.
- Candidatos.
- Partes del dispositivo.
- Modelos y programas.
- Mediciones intra-quirúrgicas.
- Contraindicaciones.

#### **BOLILLA 13 – GENERALIDADES DE IMPLANTE COCLEAR.**

- Colocación de electrodos.
- Cirugía.

#### **BOLILLA 14 – PAUTAS DE REHABILITACIÓN.**

- Tratamiento (Pasos 1 y 2). Ejercicios prácticos.
- Tratamiento (Paso 3). Ejercicios prácticos.
- Tratamiento (Paso 4). Ejercicios prácticos.

#### **BOLILLA 15 – SEGUIMIENTO.**

- Estímulos.
- Nivel de dificultad.

- Expectativas.
- Test de Evolución.

## **BIBLIOGRAFÍA:**

Rehabilitación Adultos:

- Cuaderno de Logaudiometría  
Maria Rosa de Cardenas. Victoria Marrero.  
Universidad Nacional de Educación a Distancia.  
Madrid.  
Simancas Ediciones S.A.
  - Audioprótesis: Teoría y Practica.  
Antonio Angulo Jerez  
Jose Luis Blanco Lopez de Lerma  
Felipe Mateos Álvarez  
1997 Masson, S.A
  - Audioprótesis  
Enfoque Medico, Fonoaudiológico y Electroacústico.  
Yankel Pasik y Colaboradores.  
Primera edición 1990 por Editorial El Ateneo  
Segunda edición 2004 por Mutualidad Argentina de Hipoacusicos. (MAH)
    - Manual de Rehabilitación del Sordo Adulto  
Montserrat Bonet Agusti  
1993 Masson S.A Barcelona (España)
      - Volver a Oír Manual Práctico de Información – Prevención - Ejercitación  
Mónica Gottschalk – Ana María Ventura  
1999 I.S.B.N. (República Argentina)