



PROGRAMAS DE POSTÍTULO

Tipo de Curso:	Curso de Educación Continua - Autogestionado
Nombre del Curso:	Intervención fonoaudiológica en personas con demencia
Directoras del Curso:	- Paulina Matus Rosas, Prof. Asistente, Depto. de Fonoaudiología - Jenan Mohammad Jiménez, Prof. Asistente, Depto. de Fonoaudiología
Académicas Responsables:	- Paulina Matus, Depto. de Fonoaudiología Universidad de Chile - Jenan Mohammad, Depto. de Fonoaudiología Universidad de Chile - Sara Tapia, Depto. de Fonoaudiología Universidad de Chile - Lilian Toledo, Depto. de Fonoaudiología Universidad de Chile - Macarena Bowen, Depto. de Fonoaudiología Universidad de Chile - Trinidad Callejas, Terapeuta Ocupacional, Centro Kintún - Francisco Cubillos, Psicólogo, MINSAL. - Ivannia Hajnrihar, Terapeuta Ocupacional, Centro Kintún - Paula Ulloa, Médico Cirujano, Psiquiatra de Adultos, Centro para personas con demencia, Aliwen
Unidad Académica que respalda el Curso:	Departamento de Fonoaudiología, Universidad de Chile
Versión N° / año:	3/2023
Modalidad:	Online / Presencial
Horas Presenciales:	3
Horas a Distancia:	77 hrs. Sincrónicas: 7 hrs Asincrónicas 70 hrs
Horas Totales:	80 hrs.
Créditos	3
Días y Horarios:	Horario asincrónico de lunes a viernes en base a la disponibilidad de la persona. Horario sincrónico Sábado 9/09, 4/11 y 24/11 9:00 a 11:30 hrs. Horario presencial Sábado 7/10 9:00 a 12:00 hrs.
Lugar:	Plataforma Zoom y plataforma u-cursos Facultad de Medicina Norte, Campus Eloísa Díaz



Destinatarios/as:	Fonoaudiólogas/os y licenciadas/os en Fonoaudiología
Cupo Alumnos/as:	45 estudiantes máximo.
Requisitos:	- Título de fonoaudióloga/o y/o licenciada/o en Fonoaudiología - Enviar una carta de motivación expresando razones por las cuales se desea cursar el presente programa
Número de Créditos	3 créditos
Arancel:	\$ 120.000.- CLP -- US\$ 150
Fecha de Inicio y término:	21 de agosto al 30 de noviembre de 2023
Informaciones Inscripciones:	educontinuafono.med@uchile.cl

1.- Fundamentos

La demencia o trastorno neurocognitivo mayor es un síndrome clínico adquirido causado por una disfunción cerebral caracterizado por deterioro en las funciones cognitivas y que se acompaña por trastornos psicológicos, conductuales y motores que conlleva a afectación de la funcionalidad e independencia para realizar las actividades de la vida diaria (Ibañez, Slachevsky & Serrano, 2019). Se estima que alrededor de 46.8 millones de personas en todo el mundo viven con demencia y se espera que esta cifra se duplique cada 20 años para llegar a 131.5 millones en 2050 (Connell & Page, 2019). En Chile, se estima que el 7% de la población de personas mayores vive con demencia (MINSAL, 2023), en el año 2009 constituía constituye la sexta causa específica de muerte (OMS, 2009), con 3.432 defunciones anuales y de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud está dentro de las 10 causas de muerte a nivel mundial y ocupa el tercer lugar en la región de las Américas. Debido a esta alta prevalencia es que en nuestro país se ha hecho necesario aumentar y mejorar las atenciones para esta población por medio de la implementación del Plan Nacional de Demencias en el año 2017 y de la incorporación de esta problemática las Garantías Explícitas de Salud el año 2019 mediante el GES N°85 de Alzheimer y otras demencias (MINSAL, 2023).

La comisión LANCET sobre prevención, intervención y cuidados en demencia, recomienda que las personas con demencia deben recibir una intervención holística, con un enfoque centrado en la disminución de los síntomas neuropsiquiátricos y que incluya un abordaje hacia las y los cuidadoras/es de personas con demencia debido al impacto en su calidad de vida. En relación con el manejo de los síntomas neuropsiquiátricos, tradicionalmente este se ha realizado desde un enfoque farmacológico. Sin embargo, la evidencia disponible indica que un manejo no farmacológico centrado en la persona y en actividades significativas tiene mejores resultados a nivel de la disminución de los síntomas neuropsiquiátricos y de la funcionalidad. También, a nivel de la actividad y participación de las personas con demencia, se observa que la entrega de atención personalizada e individual de los y las distintas profesionales de la salud optimizan la funcionalidad (Livingston et al. 2020).

Las personas con demencia de distintos tipos (Alzheimer, Cuerpos de Lewy, Frontotemporal, Vascular, entre otras) pueden presentar durante el curso de la enfermedad dificultades comunicativas y/o deglutorias. Las problemáticas en la comunicación se pueden observar desde fases iniciales hasta avanzadas y repercuten directamente en la participación de las personas, autonomía y sus relaciones interpersonales. Entre las dificultades de comunicación más frecuentes se encuentran los trastornos cognitivo-comunicativo, las afasias y los trastornos motores del habla. Por otra parte, es esperable que entre el 20-50% de personas con demencia desarrolle trastornos deglutorios que afecten la seguridad y eficiencia de la deglución.



Por otra parte, existe una necesidad creciente en incorporar cuidados paliativos que consideren la toma de decisiones sobre los cuidados al final de la vida y los aspectos sobre la calidad de la muerte. El enfoque centrado en la persona rescata la relevancia de la comunicación como una vía para el empoderamiento y la participación de la persona con demencia durante toda la intervención, incluyendo la evaluación, el abordaje y los cuidados de fin de vida. Actualmente, el enfoque de cuidados paliativos (CCPP) se suele vincular a etapas avanzadas de la enfermedad o en el fin de vida cuando la persona presenta dolor y dificultades importantes de alimentación, síntomas neuropsiquiátricos, entre otros. Sin embargo, los CCPP buscan brindar una atención centrada en la persona y que mejore la calidad de vida tanto de las personas con demencia como de sus cuidadores/as, con un acompañamiento desde el momento del diagnóstico. Esto con el objetivo de no solo paliar el dolor físico, sino también el psicológico y espiritual (Eisenmann et al., 2020). En cuanto al rol de los y las profesionales de la fonoaudiología en CCPP, se ha descrito que su intervención permite potenciar el intercambio comunicativo de sentimientos, necesidades, entre otros, e intervenir las dificultades a nivel de la alimentación, compensando síntomas como la desnutrición, deshidratación, xerostomía, entre otros (Aguirre-Bravo & Sampallo-Pedroza., 2015).

La implementación de las políticas públicas a nivel nacional (Plan Nacional y GES 85) propone un desafío debido a la incorporación de fonoaudióloga/os en los equipos profesionales que atienden a personas con demencia y sus familias. En base a estas premisas es que nace el objetivo de este curso, el cual es generar una instancia en la cual se profundice sobre el abordaje fonoaudiológico en personas con demencia y en sus cuidadores/as, desde un enfoque centrado en las personas y se introduce hacia una perspectiva de derechos, repasando tanto el proceso de evaluación como el de intervención. Junto con esto, se ahondará en la relación que existe entre demencia y cuidados paliativos, temática que no se aborda en profundidad en el pregrado y que es un insumo importante para quienes trabajan con esta población.

Referencias

1. Aguirre-Bravo, Á. N. y Sampallo-Pedroza, R. (2015). Fonoaudiología en los cuidados paliativos. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(2), 289-300. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v63n2.48539>
2. Connell, J. y Page, S. J. (2019). Case study: Destination readiness for dementia-friendly visitor experiences: A scoping study. *Tourism Management*, 70, 29-41. <https://doi.org/10.1016/j.tourman.2018.05.013>
3. Eisenmann, Y., Golla, H., Schmidt, H., Voltz, R. y Perrar, K. M. (2020). Palliative care in advanced dementia. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 699. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00699>
4. Livingston, G., Huntley, J., Sommerlad, A., Ames, D., Ballard, C., Banerjee, S., ... y Mukadam, N. (2020). Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. *The Lancet*, 396(10248), 413-446. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30367-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30367-6)
5. Ibanez, A., Slachevsky, A. y Serrano, C. (2020). *Manual de buenas prácticas para el diagnóstico de demencia*. Banco Interamericano Del Desarrollo. <http://www.senama.gob.cl/storage/docs/Ibanez-ASlachevsky-A-Serrano-C.-Manual-de-Buenas-Practicas-para-el-diagnostico-dedemencia.pdf>
6. MINSAL (2023). Orientaciones técnicas para la implementación de ges n°85 de alzheimer y otras demencias

2.- Objetivos Generales

A. OBJETIVO

Actualizar conocimientos sobre el abordaje fonoaudiológico en personas con demencias desde un enfoque de atención centrada en la persona y con un abordaje biopsicosocial.

B. CONTENIDOS

El curso se organiza en cuatro módulos:

Módulo 1: Introducción sobre las demencias y el abordaje fonoaudiológico

Módulo 2: Evaluación cognitivo-comunicativa y de deglución en personas con demencia

Módulo 3: Abordaje fonoaudiológico en personas con demencia en etapa inicial y moderada

Módulo 4: Abordaje fonoaudiológico en personas con demencia en etapa avanzada

3.- Destinatarios/as

Fonoaudióloga/os y licenciados en fonoaudiología de Universidades chilenas o extranjeras (grado equivalente)

4.-Métodos de selección de los participantes:

A través del envío de los antecedentes:

1. Fotocopia de título profesional de Fonoaudiólogo/a o grado de Licenciada/o en Fonoaudiología de Universidades Chilenas o extranjeras (grado equivalente)
2. Completar ficha de inscripción
3. Firma de las condiciones de inscripción de cursos y diplomas
4. Carta de motivación donde se exprese los motivos por los cuales se desea cursar el presente programa

Metodología:

- El curso presenta una metodología teórico-práctica.
- Cada módulo consta de clases teóricas asincrónicas por medio de cápsulas de auto-aprendizaje las cuales cada estudiante puede revisar semanalmente a través de la plataforma u-cursos.



- Se incluyen, además, lecturas complementarias y foros para resolución de dudas y discusión.
- Los módulos 1, 3 y 4 finalizan con una clase sincrónica a través de la plataforma zoom donde se analizará de forma conjunta y participativa situaciones de salud que recojan los elementos de la parte teórica para su aplicación, discusión y reflexión
- El módulo 2 finaliza con una sesión presencial sobre evaluación que contempla una modalidad teórica-práctica y de aplicación de instrumentos.
- Se realizarán tres evaluaciones por medio de la plataforma u-cursos.

6.-Forma de evaluación:

A. ASISTENCIA

Las clases sincrónicas se realizarán el día sábado en la mañana de acuerdo al cronograma, no serán grabadas. La asistencia es del 100% a las clases sincrónicas. Las ausencias pueden ser justificadas con licencia médica. No puede darse más de una inasistencia a las sesiones sincrónicas. La asistencia a la clase presencial no es obligatoria, pero se recomienda debido a las características de la misma. Las clases sincrónicas no serán grabadas.

B. EVALUACIONES Y PONDERACIONES

El curso cuenta con tres evaluaciones que se realizarán a través de la plataforma u-cursos de acuerdo al calendario de actividades. Las evaluaciones tienen carácter acumulativo en relación a los contenidos vistos en el curso. Por lo tanto, los contenidos vistos en la unidad 1 se vuelven a evaluar en la unidad 2 y 3.

Evaluación 1: 25%

Evaluación 2: 35%

Evaluación 3: 40%

La participación en foros será solo de carácter formativo.

C. REQUISITOS DE APROBACIÓN

El curso es aprobado cumpliendo con los requisitos de asistencia y obteniendo una nota 4.0 o superior en el promedio de las evaluaciones. En caso de que la nota promedio sea inferior a 4.0 tendrá derecho a una prueba global (todos los contenidos vistos a lo largo del curso) de segunda oportunidad. Solo acceden a Remedial quienes tengan nota entre 3 y 3,9 incluidas al final del curso. En caso de reprobación en ambas oportunidades no se entregará certificado al finalizar.