



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

Tesina:

Perfil articulatorio de pacientes que padecen Esclerosis Múltiple

AUTORES:

- **DE GOBBI, Camila.**
- **VERGARA, Jenifer.**

ASESORES PEDAGÓGICOS:

- **MIRANDA, Cristina.**
- **NOLI, José**

Mendoza, Junio 2012



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

INDICE

Resumen.....	4
Introducción.....	6
Enunciado del problema.....	7
Objetivos de la investigación	7
Hipótesis.....	8
Marco teórico.....	8
Etiopatogenia.....	8
Epidemiología.....	9
Signos y síntomas.....	10
Síntomas vocales.....	11
Alteración del habla y la voz.....	12
Clasificación.....	15
¿Qué frecuencia tienen los brotes?.....	15
¿Qué factores favorecen/ protegen de padecer brotes y el consiguiente empeoramiento de los mismos?	16
Pronóstico.....	16
Diagnóstico.....	17
Materiales y método a utilizar.....	18
Universo, población o muestra.....	18
Factores de inclusión.....	19
Factores de exclusión.....	19



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Protocolo de evaluación utilizado.....	19
<i>Resultados extraídos de las historias clínicas de los pacientes.....</i>	<i>26</i>
<i>Resultados obtenidos por observación.....</i>	<i>34</i>
<i>Resultados obtenidos por percepción auditiva.....</i>	<i>36</i>
<i>Resultados de la aplicación del protocolo de evaluación fonológico – fonético.....</i>	<i>38</i>
Presentación de los datos extraídos.....	38
Análisis categórico de la evaluación.....	42
Análisis de los pacientes evaluados.....	52
Conclusiones.....	57
Bibliografía.....	59
Anexos.....	61
Historias clínicas.....	62
Evaluaciones.....	69
Consentimientos.....	139
Agradecimientos.....	148



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

RESUMEN

La Esclerosis Múltiple es una enfermedad inflamatoria desmielinizante crónica del sistema nervioso central, la persona con Esclerosis Múltiple puede sufrir casi cualquier síntoma o signo neurológico, prevaleciendo ante todo alteraciones en el lenguaje. Es por esto que el objetivo de nuestro trabajo se basó en hallar un Perfil articulatorio en pacientes que padecen Esclerosis Múltiple. Fueron evaluados diez (10) pacientes de la Asociación Mendocina de Esclerosis Múltiple, AMEM, con diagnóstico de EM, con la evaluación de Fonética y Fonología aplicada en la facultad de Medicina, carrera Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, extraída del libro PRO FONO, Programa de Actualización en Fonoaudiología, Editorial Médica Panamericana S.A y C; año 2001. La selección de los mismos fue realizada bajo criterios considerados pertinentes por la fonoaudióloga titular del establecimiento.

La investigación fue concretada con éxito, arrojando datos importantes a tener en cuenta en el desempeño de nuestra carrera profesional al momento de realizar un tratamiento con este tipo de pacientes, ya que pudimos establecer que no se encuentra relación entre el tiempo de evolución de la enfermedad y la edad cronológica del paciente como así también que el deterioro articulatorio no está vinculado con el tiempo de evolución de la enfermedad. Las personas que presentan mayores trastornos articulatorios lo demuestran en fonemas similares.

Palabras claves: esclerosis múltiple – perfil articulatorio – trastornos articulatorios.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

SUMMARY

Multiple sclerosis is a chronic inflammatory demyelinating disease of the central nervous system, the person with MS suffers almost any neurological symptom or sign, prevails above all changes in language. That is why the target of our study was based on finding an articulatory profile in patients who suffer Multiple sclerosis. We evaluated ten (10) patients of the Multiple Sclerosis Association Mendoza, AMEM with a prior diagnosis of MS, with the evaluation of Phonetics and Phonology in the faculty of applied medicine, Bachelor of Speech Therapy career and Language Therapy, University of Aconcagua, from the book PHONEPRO, Update Program in Audiology, Editorial Medica Panamericana SA and C2001. Made their selection based on criteria deemed relevant by the speech therapist in charge of the establishment. The research was successfully materialized, showing important data to consider in the development of our professional career, at the moment of make a treatment with this type of patients, because we could establish that is not relationship between the time of disease progression and the chronological age of the patient, as well as the deterioration articulatory is not linked with the time of evolution of the disease. The persons who presents greater articulatory disorders demonstrated in similar phonemes.

Key words: multiple sclerosis -articulatory profile-articulatory disorders.

INTRODUCCIÓN



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

La Esclerosis Múltiple es una enfermedad inflamatoria desmielinizante crónica del sistema nervioso central, cuya causa aún no ha sido claramente identificada, aunque se cree que resulta de una respuesta autoinmune dirigida a uno, o varios componentes de mielina. Las vainas de mielina alrededor de los axones grasos del cerebro y la médula espinal están dañadas, lo que lleva a la desmielinización y cicatrización, así como un amplio espectro de signos y síntomas.

La persona con Esclerosis Múltiple puede sufrir casi cualquier síntoma o signo neurológico, incluyendo cambios en la sensibilidad (hipoestesia y parestesia), debilidad muscular, espasmos musculares, o dificultad en el movimiento, dificultades con la coordinación y el equilibrio (ataxia) o tragar (disfagia), problemas visuales (nistagmo, neuritis óptica, diplopía), fatiga, dolor agudo o crónico, y de la vejiga y dificultades intestinales, como así también pueden presentar dificultades en el habla ya sea en la articulación de la misma (disartria) problema al cual está abocada nuestra investigación.

La comunicación es fundamental en todos los niveles de la actividad cotidiana y una comunicación efectiva es necesaria para el mantenimiento de una buena calidad de vida y del bienestar psicosocial. Incluso las alteraciones de la comunicación más sutiles pueden dificultar el alcance de las metas ocupacionales, personales e interpersonales de un individuo. Dado que el inicio de la Esclerosis Múltiple ocurre típicamente en adultos jóvenes y que es una enfermedad crónica, algunas personas con Esclerosis Múltiple y dificultades de comunicación tendrán que manejar estas dificultades durante una gran parte de su vida adulta. Además, la capacidad para comunicarse adquiere una mayor relevancia si la persona con Esclerosis Múltiple tiene dificultades para moverse y precisa ayuda de otras personas. En consecuencia, consideramos que es muy importante el tratamiento



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

fonoaudiológico en estos pacientes ya que mejora dichos problemas del habla, debido a la debilidad o a la poca coordinación muscular que presentan.

Es por esto que se propone la realización de una investigación donde se pueda acceder a un Perfil Articulario de las personas que padecen esta enfermedad y en base a éste permitir que nuestra investigación les sirva a otros profesionales, y a nosotras mismas, para guiar de mejor manera el tratamiento terapéutico.

Enunciado del problema

Determinar qué perfil articulatorio presentan las personas que padecen Esclerosis Múltiple entre 20 a 65 años de edad a través de una entrevista basándonos en la técnica de la conversación espontánea y profundizando con una evaluación de Fonética y Fonología aplicada en la facultad de Medicina, carrera Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, extraída del libro PRO FONO, Programa de Actualización en Fonoaudiología, Editorial Médica Panamericana S.A y C.; año 2001.

Objetivos de la investigación:

Objetivo General

- ✓ Avanzar en el estudio de la comunicación en pacientes con Esclerosis Múltiple.

Objetivos Específicos

- ✓ Aplicar un protocolo de articulación, con eventuales modificaciones si es necesario, en pacientes con Esclerosis Múltiple.
- ✓ Establecer si existe un perfil articulatorio característico para estos pacientes.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- ✓ Analizar retrospectivamente las historias de los pacientes evaluados buscando correlacionarlo con las características de la articulación.

Hipótesis

- ✓ Es aplicable un test de articulación con eventuales modificaciones a pacientes con Esclerosis Múltiple.
- ✓ La enfermedad frecuentemente produce alteraciones en la articulación del lenguaje.
- ✓ Los pacientes con Esclerosis Múltiple tendrían un perfil articulatorio característico, propio de esta enfermedad.
- ✓ Este perfil estaría vinculado a alguno de estos factores: fecha de inicio, tiempo de evolución e intensidad de los síntomas.

MARCO TEÓRICO

Esclerosis Múltiple es una enfermedad inflamatoria desmielinizante crónica del sistema nervioso central, cuya causa aún no ha sido claramente identificada, aunque se cree que resulta de una respuesta autoinmune dirigida a uno, o varios componentes de mielina. Las vainas de mielina alrededor de los axones grasos del cerebro y la médula espinal están dañadas, lo que lleva a la desmielinización y cicatrización, así como un amplio espectro de signos y síntomas.

Etiopatogenia

La hipótesis más aceptada actualmente postula que la Esclerosis Múltiple es el resultado de una determinada predisposición genética y de un factor ambiental no



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

conocido que provocarían células T autorreactivas que, tras un período de latencia - 10 a 20 años según algunos autores - serían activadas por un factor sistémico o local. Esto originaría una reacción autoinmune que desencadenaría la reacción de inflamación y desmielinización. No está clara la naturaleza de este factor aunque se considera que estarían implicadas enfermedades virales y autoinmunes, que serían las que inducirían la formación de placas.

La Esclerosis Múltiple afecta la capacidad de las células nerviosas en el cerebro y la médula espinal para comunicarse unas con otras. Las células nerviosas se comunican por el envío de señales eléctricas llamadas potenciales de acción por las fibras largas llamadas axones, que están envueltas en una sustancia aislante llamada mielina. En la Esclerosis Múltiple, el cuerpo intenta eliminar el propio sistema inmunológico y causa daños a la mielina. Cuando la mielina se pierde, los axones no pueden realizar con eficacia las señales.

El nombre de la esclerosis múltiple se refiere a las cicatrices (esclerosis, mejor conocido como placas o lesiones) en la materia blanca del cerebro y la médula espinal, que se compone principalmente de mielina. Aunque se sabe mucho sobre los mecanismos implicados en el proceso de la enfermedad, la causa sigue siendo desconocida.

Epidemiología

La mayoría de las personas comienzan a sentir los primeros síntomas entre los 20 y 40 años de edad. Antes de que pueda confirmarse el diagnóstico se desarrolla una variedad de síntomas y cambios específicos del cerebro.

Los síntomas rara vez comienzan antes de los 15 o después de los 60 años de edad.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Las personas de raza blanca tienen más del doble de probabilidad de contraer Esclerosis Múltiple. También se da más en la mujer que en el hombre.

Es más prevalente en los climas templados (región norte de EEUU, Canadá, Europa) que en las regiones tropicales, la edad de los 15 parece ser significativa en términos de riesgo de contraer la enfermedad, es decir el factor ambiental, tiene peso en la causa de la Esclerosis Múltiple.

En la Argentina se calcula que hay más de 5.000 personas que conviven con esclerosis múltiple.

Signos y síntomas

No hay ningún síntoma típico de la esclerosis que ayude en el diagnóstico inicial. Incluso es habitual que el primer episodio pase desapercibido por la vaguedad de las molestias sin que el sujeto consulte con su médico.

La persona con Esclerosis Múltiple puede sufrir casi cualquier síntoma o signo neurológico, incluyendo cambios en la sensibilidad (hipoestesia y parestesia), debilidad muscular, espasmos musculares, o dificultad en el movimiento, dificultades con la coordinación y el equilibrio (ataxia), problemas en el habla (disartria) o tragar (disfagia), problemas visuales (nistagmo, neuritis óptica, diplopía), fatiga, dolor agudo o crónico, y de la vejiga y dificultades intestinales. El deterioro cognitivo de diversos grados y los síntomas emocionales de la depresión o estado de ánimo inestable también son comunes, fenómeno de Uhthoff donde los síntomas y signos de la Esclerosis Múltiple pueden verse aumentados o presentarse con aumentos de la temperatura corporal, y el signo de Lhermitte que produce una sensación eléctrica que baja por la espalda al doblar el cuello, son particularmente característicos de la esclerosis múltiple, aunque no está determinado. El criterio principal de valoración clínica de la progresión de la



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

discapacidad y la severidad de los síntomas es el Expanded Disability Status Scale o EDSS.

Los síntomas de la Esclerosis Múltiple suelen aparecer en episodios de períodos agudos de empeoramiento (llamados recaídas, las exacerbaciones, ataques, o brotes), en un deterioro gradual de la función neurológica progresiva, o en una combinación de ambos. Recaídas de esclerosis múltiple son a menudo imprevisibles, que ocurren sin previo aviso y sin factores de incitación obvia con una tasa rara vez por encima de 1 y medio por año.

Síntomas vocales

La comunicación es fundamental en todos los niveles de la actividad cotidiana y una comunicación efectiva es necesaria para el mantenimiento de una buena calidad de vida y del bienestar psicosocial. Incluso las alteraciones de la comunicación más sutiles pueden dificultar el alcance de las metas ocupacionales, personales e interpersonales de un individuo. Dado que el inicio de la Esclerosis Múltiple ocurre típicamente en adultos jóvenes y que es una enfermedad crónica, algunas personas con Esclerosis Múltiple y dificultades de comunicación tendrán que manejar estas dificultades durante una gran parte de su vida adulta. Además, la capacidad para comunicarse adquiere mayor relevancia si la persona con Esclerosis Múltiple tiene dificultades para moverse y precisa ayuda de otras personas.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- Alteración de la voz y el habla

“Mi voz es más débil que antes, el volumen de mi voz va bajando a medida que hablo, algunas personas se piensan que estoy borracho cuando hablo, hablo muy lentamente, no puedo pronunciar palabras difíciles, mi lengua no me obedece”.

El habla es el resultado de la acción coordinada de diversos órganos: los pulmones, la glotis (con las cuerdas vocales) y los órganos implicados en la articulación (cavidad bucal y nasal). Por tanto, hablar implica distintos mecanismos: la respiración, la producción de la voz, la resonancia y la articulación. La presión de aire desde los pulmones crea un flujo de aire a través de la tráquea, laringe y faringe. Cuando las cuerdas vocales en la laringe se tensan, este flujo de aire las hace vibrar produciéndose el sonido de la voz. Los resonadores (garganta, cavidad bucal y nasal) amplifican y modifican la voz. La colocación de los distintos articuladores (mandíbula, lengua, paladar blando y labios) determina los distintos sonidos del habla.

Hablar con una correcta pronunciación, velocidad y entonación requiere una gran agilidad y coordinación de todas las estructuras implicadas.

Algunas veces las lesiones neurológicas alteran los mecanismos del habla y producen una afectación denominada disartria. La disartria es la consecuencia de la debilidad, enlentecimiento, incoordinación y/o alteración del tono muscular de la musculatura respiratoria, laríngea y articularia. Por ejemplo, las personas con disartria pueden presentar articulación imprecisa, alteraciones de voz y a menudo se expresan utilizando frases cortas.

La inteligibilidad del habla en las personas con Esclerosis Múltiple que presentan disartria suele estar sólo levemente afectada y solamente ocasiona problemas en determinadas situaciones, como en ambientes ruidosos o con personas que no oyen bien. Sin embargo, en algunas ocasiones las dificultades pueden ser más



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

serias. En casos extremos la disartria llega a impedir la comunicación denominándose entonces amarrita.

Los principales síntomas de las alteraciones del habla en la Esclerosis Múltiple son:

- Articulación imprecisa (disartria propiamente dicha):

El habla puede ser lenta e imprecisa, con emisión poco clara de las vocales y consonantes, con pausas inadecuadas o excesiva prolongación de los sonidos. Estas manifestaciones son consecuencia del enlentecimiento y la debilidad de los movimientos linguales y, en menor grado, de dificultades relacionadas con los movimientos de los labios y la mandíbula.

- Anormalidades de la voz (disfonía):

Las alteraciones de la fonación ocasionan cambios en el timbre de la voz, la cual puede ser ronca, soplada o forzada-estrangulada. Por su parte, el volumen puede ser bajo y disminuir con la fatiga. En algunos casos, la persona sólo puede expresarse con frases cortas. Estos cambios son consecuencia de anomalías en la respiración y en el sistema laríngeo. Las alteraciones respiratorias pueden producirse por falta de capacidad respiratoria o bien, por falta de coordinación entre la respiración y la fonación durante el habla. Las alteraciones del sistema laríngeo pueden ser causadas por una hiper o hipofunción del mismo.

Por último, otro tipo de anomalía de la voz es la excesiva resonancia nasal.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- Anormalidades en la melodía del habla (disprosodia):

La persona con Esclerosis Múltiple puede presentar alteraciones prosódicas, tales como enlentecimiento o excesiva velocidad del habla, pocas variaciones en el tono o, por el contrario, variaciones demasiado marcadas y excesiva variación del volumen de voz. Estas alteraciones son consecuencia de un control respiratorio disminuido, de disfunciones laríngeas y articulatorias o de una coordinación pobre entre estos componentes.

A veces las personas con Esclerosis Múltiple no tienen dificultades evidentes en el habla pero sí presentan afectación de algunos de los componentes involucrados, como la capacidad de movimiento lingual o la función respiratoria y fonatoria.

- Otros síntomas:
 - Alteración de la cognición y de las funciones lingüísticas superiores.
 - Alteraciones del acceso al léxico.
 - Alteraciones de la comprensión.
 - Razonamiento abstracto.
 - Construcción de frases.
 - Discurso: explicar, discutir, conversar.
 - Iniciativa verbal.
 - Participación en las conversaciones.
 - Leer.
 - Escribir.
 - Falta de conciencia de las dificultades.
 - Fatiga.
 - Discapacidad física.
 - Visión.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

Clasificación

- Esclerosis múltiple de recaída – remisión (RR)

Se producen primero una serie de ataques seguidos de remisiones totales o parciales a medida que se reducen los síntomas, sólo para volver después de un período de estabilidad.

- Esclerosis múltiple primaria progresiva (PP)

Disminución clínica paulatina sin remisiones claras aunque puede haber una nivelación temporal o un pequeño alivio de los síntomas.

- Esclerosis múltiple secundaria progresiva (SP)

Comienza con un curso de recaída- remisión seguido de Esclerosis Múltiple primaria- progresiva, un 20% de la población con Esclerosis Múltiple tiene una forma benigna de la enfermedad en la que los síntomas presentan poca o ninguna progresión después del ataque inicial, estos pacientes siguen funcionando totalmente bien, otros sufren de Esclerosis Múltiple maligna, con un deterioro rápido y continuo que resulta en una incapacidad notable o incluso en la muerte poco después del inicio de la enfermedad.

Sin embargo es mortal en muy raras ocasiones y la mayoría de las personas con Esclerosis Múltiple tienen una expectativa de vida bastante normal.

También es posible tener un ataque de Esclerosis Múltiple y nunca más volver a producirse.

¿Qué frecuencia tienen los brotes?

Existe una gran variabilidad individual. Se calcula que son aproximadamente de 0,9/año para las formas RR, frente al 0,3 de las demás formas.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

¿Qué factores favorecen/ protegen de padecer brotes y el consiguiente empeoramiento de los mismos?

No existe una evidencia científica a pesar de que se han desarrollado numerosas investigaciones en este campo. Se postula que aquellas situaciones que generen estrés, cansancio, aumento de temperatura, las infecciones, el empleo de anticonceptivos orales, el trabajo del parto y el periodo de puerperio, traumatismos moderados o intervenciones quirúrgicas, así como la aplicación de técnicas como la punción lumbar, pueden favorecer la aparición de brotes. En cambio, el embarazo parece actuar como factor protector de la Esclerosis Múltiple.

Pronóstico

El pronóstico es variable y difícil de predecir. Aunque el trastorno es crónico e incurable, la expectativa de vida puede ser normal o casi normal. La mayoría de las personas con esclerosis múltiple continúan caminando y desempeñándose en el trabajo con discapacidad mínima durante 20 años o más.

Los siguientes en particular tienen el mejor pronóstico:

- Las mujeres.
- Personas que eran jóvenes (menos de 30 años) cuando la enfermedad empezó.
- Personas con ataques infrecuentes.
- Personas con un patrón remitente-recurrente.
- Personas con enfermedad limitada en estudios imagenológicos.

El grado de discapacidad e incomodidad dependen de:



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- Con qué frecuencia tiene episodios.
- Qué tan severos son.
- La parte del sistema nervioso central afectada por cada ataque.

La mayoría de las personas retorna a un desempeño normal o cerca de lo normal entre episodios. Lentamente, hay una mayor pérdida del funcionamiento con menos mejoramiento entre los ataques. Con el tiempo, muchas personas requieren una silla de ruedas para desplazarse y tienen mayor dificultad para pasarse de la silla.

Aquellas personas que cuentan con un sistema de apoyo a menudo son capaces de permanecer en sus hogares.

Diagnóstico

El diagnóstico de EM requiere:

- Un historial médico.
- Un exhaustivo exámen neurológico.
- Una prueba de “potenciales evocados”, que mide la respuesta del sistema nervioso central frente a estímulos específicos (visual, auditivo, táctil).
- Una resonancia magnética, que visualiza las lesiones desmielinizantes del cerebro y la médula espinal.
- Una punción lumbar para analizar los componentes inmunológicos del líquido cefalorraquídeo que rodea el sistema nervioso central.

El tratamiento concreto de cada síntoma es trascendental para poder ofrecer una mejor calidad de vida al paciente, mientras que la rehabilitación está dirigida a conservar la funcionalidad en su vida diaria y a prevenir futuras discapacidades,



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

no sólo en cuestiones de motricidad, sino también de lenguaje, la deglución (tragar), entre otros. Además, a menudo, son necesarios los cuidados de enfermería y atención psicológica.

Actualmente están en marcha muchas líneas de investigación dirigidas a obtener nuevos tratamientos inmunomoduladores, otros más efectivos -sobre todo en determinados grupos de pacientes, recién diagnosticados, con formas progresivas desde el inicio, etc.- o bien a evaluar combinaciones de terapias que actúen de forma conjunta.

Materiales y método a utilizar

Se trabajará a partir de la técnica de la conversación espontánea, donde se le realizará al paciente una serie de preguntas como guía de orientación para que él responda y de esta manera percibir las cualidades tímbricas de su voz.

Se utilizará una evaluación de Fonética y Fonología aplicada en la facultad de Medicina, carrera Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, extraída del libro PRO FONO, Programa de Actualización en Fonoaudiología, Editorial Medica Panamericana S.A y C; año 2001.

Universo, población o muestra

La Asociación Mendocina de Esclerosis Múltiple (AMEM) recibe aproximadamente a 100 pacientes diariamente.

La muestra se realizará con 10 pacientes, de dicha asociación, de ambos sexos en un rango de 20 a 65 años de edad, previa selección realizada por la fonoaudióloga de la institución.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Factores de inclusión

1. Pacientes que tengan Esclerosis Múltiple.
2. Pacientes que hayan sido derivados por la Fonoaudióloga.
3. Pacientes cuya edad se encuentre comprendida entre los 20 – 65 años.
4. Pacientes tanto de sexo femenino – masculino.

Factores de exclusión

1. Pacientes que no tengan Esclerosis Múltiple.
2. Pacientes que no hayan sido derivados por la Fonoaudióloga.
3. Pacientes no comprendidos entre los 20 – 65 años de edad.

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN UTILIZADO

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOLÓGICO - FONÉTICO

Fecha:/...../.....

Nº de caso:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha de nacimiento:

Edad:

Sexo:

FONEMAS VOCÁLICOS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

AI baile	AU auto	OI boina
OU bou	EI peine	EU deuda
IA piano	IE miel	IO rubio
IU ciudad	UA agua	UE puerta
UI Luisa		

DIPTONGOS

FONEMAS CONSONÁNTICOS

MODO DE ARTICULACIÓN

OCLUSIVAS

Oral lingudental T	Tapa	Pato
Oral dorso palatal verlar C	Cuna	Boca
Oral labial P	Pelo	Sopa

AFRICADAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral dorso palatal CH	Chino	Leche
Oral dorso palatal Y	Yema	Payaso
Oral dorso palatal J	Jugo	Ojo
Oral apicogingival S	Saco	<ul style="list-style-type: none">• Oso• Dos

FRICATIVAS

Oral labial B	Bote	Nube
Oral labiodental F	Foca	Café
Oral linguodental D	Dame	Seda

OCCLUSIVAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Nasal bilateral M	Mano	Cama
Nasal linguoalveolar N	Nido	Mano
Nasal dorso palatal Ñ	Ñato	Moño

VIBRANTES

Oral apicogingival R	Aro	<ul style="list-style-type: none">• Toro• Mar
Oral apicogingival RR	Rata	Carro

LATERAL

Oral apicogingival L	Luna	Ala
	Sol	

GRUPOS CONSONÁNTICOS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

BL	BLANCO	SABLE
BR	BRAZO	COBRE
CL	CLAVO	BUCLE
CR	CREMA	OCRE
FL	FLACO	RIFLE
DR	DRAMA	SIDRA
GL	GLOBO	SIGLO
FR	FRUTA	COFRE
PL	PLATO	SOPLA
GR	GRANDE	TIGRE
TL	ATLAS	ATLETA



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

PR	PRIMO	COMPRA
TR	TRAPO	CUATRO

CONSONANTES CONTIGUAS

BL ablandar	BJ objeto	CN acné
CT acto	DV adverbio	DJ adjetivo
DM admiro	FG Afganistán	GD magdalena
GN signo	ND andar	NT antes
NCH ancho	NR sonrío	PT apto
RN carne	RB árbol	RD arde



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

RC arco	RM arma	GM enigma
LM alma	LD balde	LV calvo
LP culpa	LT alto	MB bomba
MN himno	MP campo	NC banco
RP arpa	RT arte	RS irse
SC asco	SD desde	SF asfalto
SL isla	SM mismo	SP áspero
ST cristal		

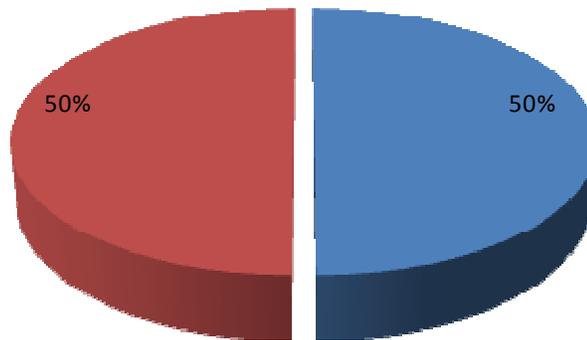
Resultados extraídos de las historias clínicas de los pacientes

Número de pacientes evaluados: 10 pacientes.

➤ **Edad:**

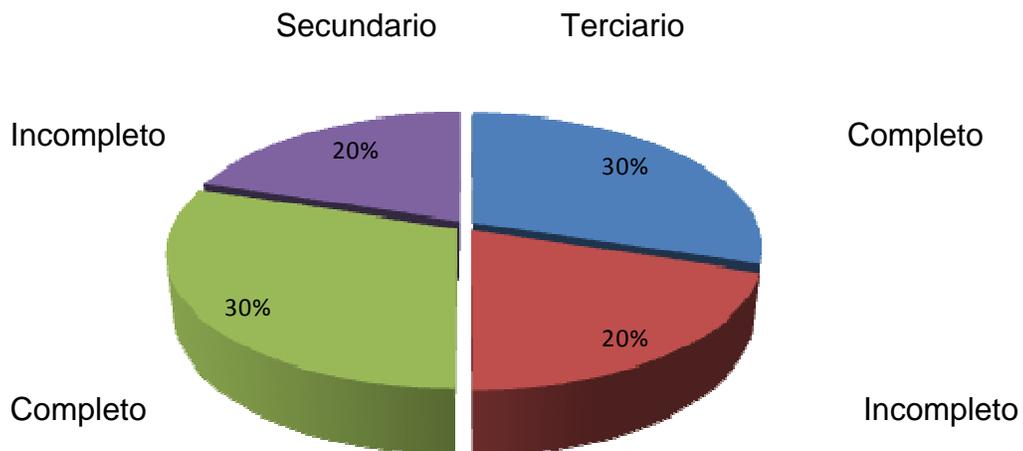
- 20 – 65 años.

➤ **Sexo:**



El 50% de las personas evaluadas responde al sexo femenino mientras que el otro 50% al sexo masculino.

➤ **Escolaridad:**



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

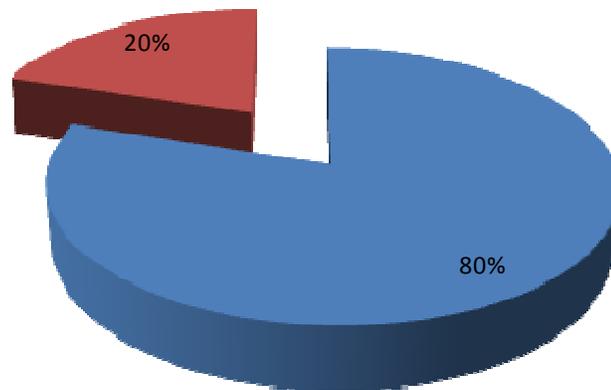
**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Sólo un 20% de la población evaluada presenta el secundario incompleto mientras que el 30% lo ha completado.

En cuanto al nivel terciario el 30% ha concluido una carrera universitaria/ terciaria encontrándonos con profesionales como economistas, chef, licenciada en ciencias políticas y un 20% que no lo ha podido completar por causas desconocidas, probablemente atribuibles al comienzo de la enfermedad.

Podemos concluir en que las personas afectadas por la patología no corresponden a un nivel educacional bajo.

➤ **Edad de aparición:**



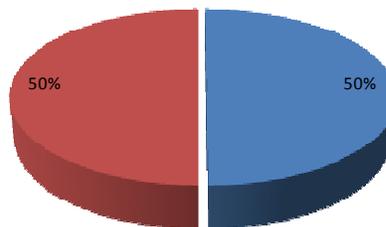
En el 80% de la población evaluada la edad de aparición de la patología se presentó entre los 20 – 40 años y sólo un 20% pasado los 40 años (44 años y 59 años).

En cuanto a la población elegida resulta coincidir con la bibliografía consultada ya que la mayoría de las personas comienzan a sentir los primeros síntomas entre los 20 y 40 años de edad. Los síntomas rara vez comienzan antes de los 15 o después de los 60 años de edad.

UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

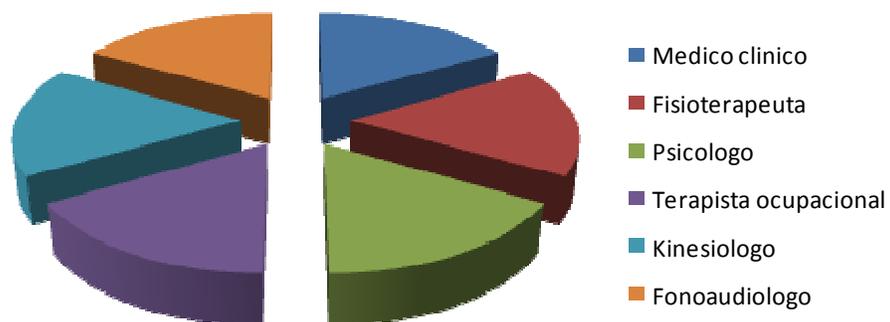
**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

➤ **Evolución de la enfermedad:**



El 50% de los pacientes evaluados presenta un tiempo de evolución mayor a 10 años, mientras que el otro 50% un tiempo menor a 10 años, encontrándose en estos últimos problemas articulatorios.

➤ **Tratamiento recibido:**

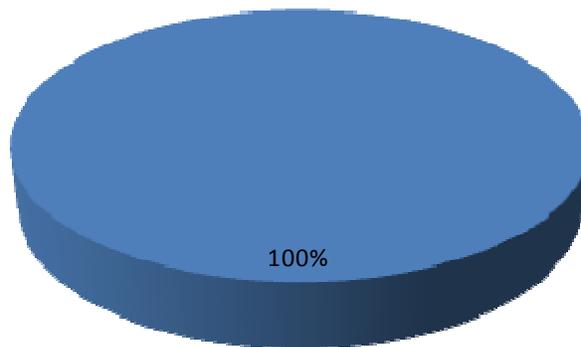


UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

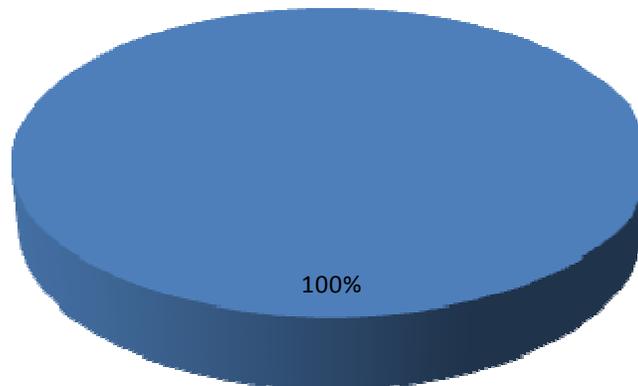
➤ **Síntomas del Lenguaje:**

- ✓ Disminución de la capacidad pulmonar



El 100% de los pacientes evaluados presentan disminución de la capacidad pulmonar, esto se debe a la debilidad de la musculatura respiratoria.

- ✓ Incoordinación Fonorespiratoria

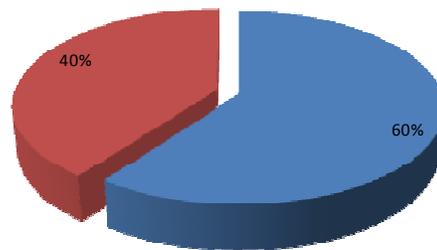


UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

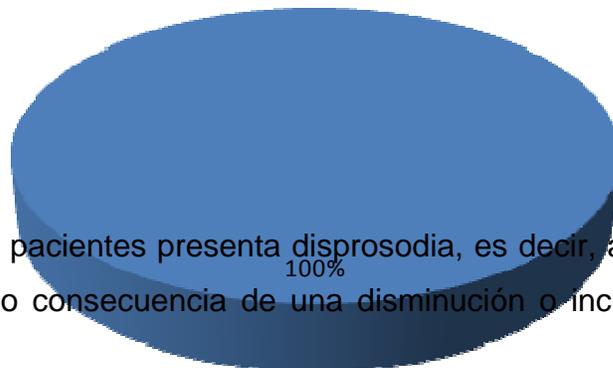
El 100% de los pacientes evaluados presenta incoordinación fonorespiratoria, la disminución de la capacidad pulmonar imposibilita el ingreso suficiente de oxígeno a los pulmones, lo que obliga a la persona a hacer constantes inspiraciones lo que convierte a los movimientos respiratorios en arrítmicos e incompletos.

✓ Bradilalia



El 60% de las personas evaluadas presenta bradilalia, este concepto hace referencia al enlentecimiento del habla. Ésta puede ser lenta e imprecisa, en algunos casos particulares con emisión poco clara de las vocales y consonantes, con pausas inadecuadas o excesiva prolongación de los sonidos. Estas manifestaciones son consecuencia del enlentecimiento y la debilidad de los movimientos linguales y, en menor grado, de dificultades relacionadas con los movimientos de los labios y la mandíbula.

✓ Disprosodia



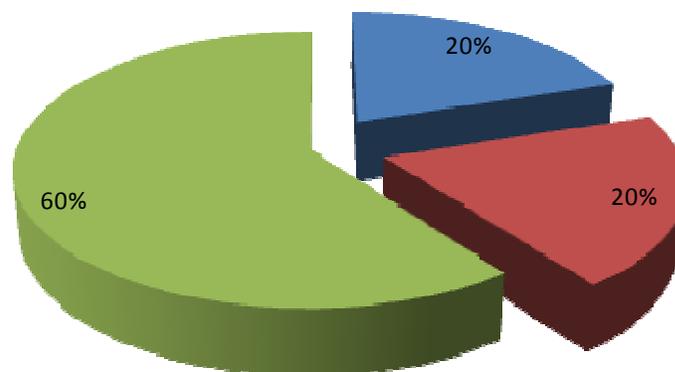
El 100% de los pacientes presenta disprosodia, es decir, alteración en el ritmo de la palabra como consecuencia de una disminución o incremento excesivo en la

UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

velocidad del habla. Las personas evaluadas presentaron alteraciones prosódicas, tales como enlentecimiento del ritmo de la palabra, pocas variaciones en el tono y disminución del volumen de voz.

✓ Tono muscular

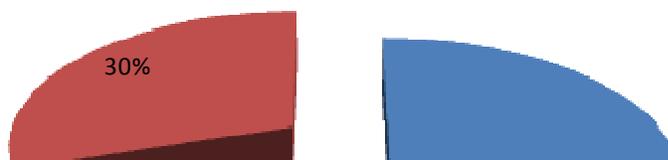


El 60% de los pacientes presenta un tono muscular normal, es decir que los músculos del cuerpo tienen un grado de tensión que le permite a la persona mantener la postura y realizar movimientos corporales sin dificultad.

Un 20% del total representa a pacientes evaluados que cuentan con tono muscular aumentado, espasticidad.

El 20% restante de las personas evaluadas presenta una disminución del tono muscular, es decir, una reducción de la fuerza de uno o más músculos. La debilidad puede ser generalizada o sólo en un área, en la mayoría presente en el complejo orofacial afectando a los órganos fono articuladores (lengua, velo del paladar, labios).

➤ Compromiso motor:



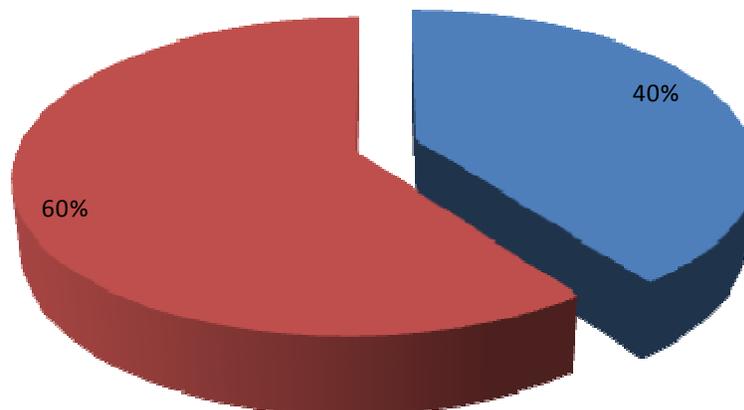
UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

✓ Miembros inferiores

El 70% presenta alteración motora en miembros inferiores.

✓ Miembros superiores



El 40% de los pacientes evaluados presenta compromiso motor en miembros superiores.

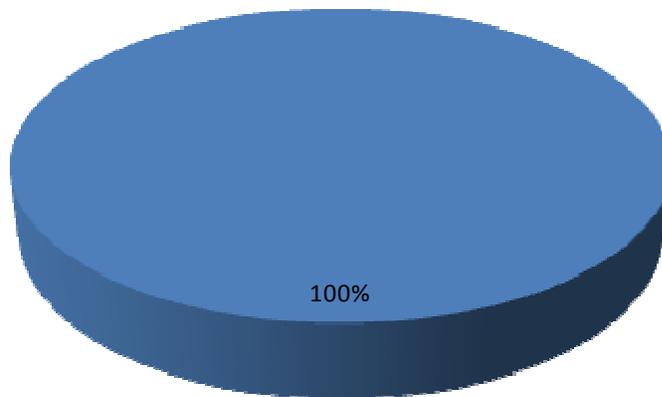
Dentro de las alteraciones motoras se destacan la pérdida de fuerza de las extremidades inferiores y superiores, manifestando pérdida de fuerza en las manos, pesadez en las piernas, torpeza al caminar arrastrando los pies e incluso

UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

fatiga ante pequeños esfuerzos, es decir por presencia de aumento o disminución del tono muscular como ha sido explicado en la variable anterior.

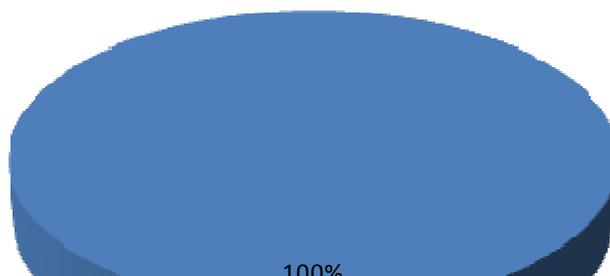
➤ **Trastornos sensoriales:**



El 100% de los pacientes evaluados presentan alteración de la sensibilidad.

La sensibilidad se define como la capacidad que tiene nuestro sistema nervioso para detectar a través de los cinco sentidos las variaciones que provienen del medio externo y de nuestro cuerpo. Las alteraciones más notorias en este aspecto son visuales y táctiles.

➤ **Trastornos del equilibrio:**



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

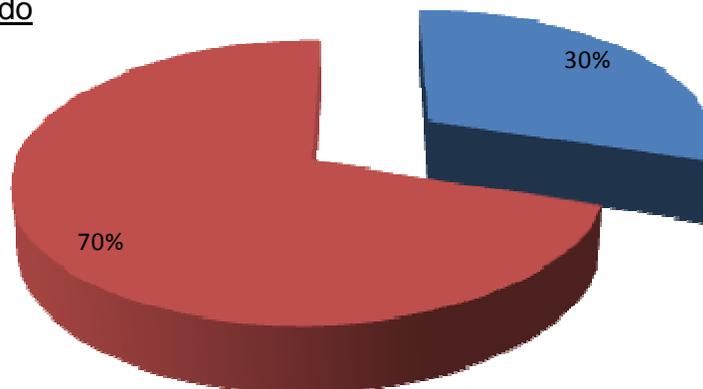
**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

El 100% de la población evaluada presenta alteraciones del equilibrio sobre todo problemas de equilibrio/vértigo como resultado de la degradación progresiva de la mielina y de las fibras nerviosas.

Resultados obtenidos por observación

1. Respiración:

➤ Modo



El 70% de los pacientes evaluados presentan un modo respiratorio mixto, mientras que el 30% nasal.

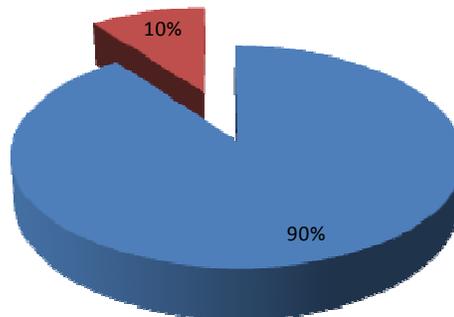
El modo respiratorio representa la manera en que el aire ingresa a nuestros pulmones, el ideal es por vía nasal, sin embargo puede ser de manera bucal o mixta (nariz y boca).

UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Los pacientes que presentan esclerosis múltiple, como hemos explicado anteriormente presentan una capacidad pulmonar disminuida por lo que se dificulta el ingreso del aire a los pulmones causa por la cual deben realizar un mayor esfuerzo para que éste por medio de las dos vías, nasal y bucal, ingrese más fácilmente.

➤ Tipo

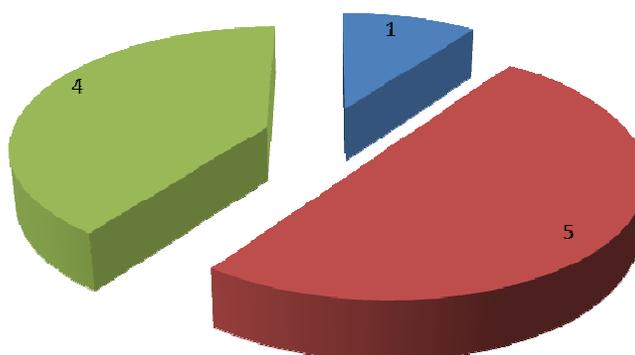


En el 90% de los pacientes evaluados el tipo respiratorio es costal superior, mientras que el 10% restante es completo.

El problema consiste en que los dos tipos respiratorios mencionados anteriormente se caracterizan por tener una respiración muy superficial donde los pulmones no llegan a completar su capacidad de aire no cumpliendo así el 100% de función.

Resultados obtenidos por percepción auditiva

1. Resonancia:





UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Del total de diez (10) pacientes evaluados podemos extraer los siguientes datos; uno (1) solo presenta resonancia de tipo gutural, cinco (5) de tipo nasal y los últimos cuatro (4) resonancia normal.

La resonancia de tipo gutural, es realizada por el paciente número siete (7) y hace referencia a la utilización de una voz engolada, es decir aquella que se coloca en el fondo de la cavidad bucal o la garganta.

Los pacientes número uno (1), dos (2), tres (3), seis (6), y diez (10) tienen resonancia nasal. Este tipo de sonido al hablar es característico de las personas que padecen Esclerosis Múltiple ya que aparece como resultado de la debilidad y/o incoordinación de los músculos de la lengua, de los labios, de las mejillas y de la boca. Siendo la mayoría de estos pacientes los que se encuentran dentro del porcentaje que presentan hipotonía de los músculos orofaciales.

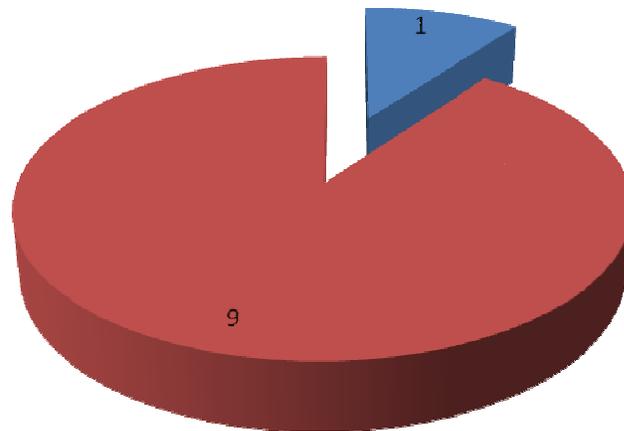
2. Voz

Dentro de la evaluación perceptual de la voz sólo nos hemos detenido en la evaluación de la intensidad ya que es una de las características comúnmente afectadas en esta patología.

UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- **Intensidad**



Del total de diez (10) personas evaluadas, sólo una (1) presenta una intensidad de la voz normal, mientras que nueve (9) presentan una disminución en la misma.

Esta disminución de la intensidad de la voz se debe a la falta de fuerza o de energía en la impulsión del aire desde los pulmones a las cuerdas vocales como consecuencia además, de la disminución de la capacidad pulmonar que presenta el total de los pacientes evaluados.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

Paciente Nº	FONEMAS VOCALICOS													OCCLUSIVAS													AFRICADAS					
	Al baile	AU auto	OI boina	OU bou	EI peine	EU deuda	IA piano	IE miel	IO rubio	IU ciudad	UA agua	UE puerta	UI Luisa	Oral lingudent al T		Oral dorso palatal verlar C		Oral labial P		Oral dorsopal atal CH		Oral dorsopal atal Y		Oral dorsopal atal J		Oral apicogingival S						
														Tapa	Pato	Cuna	Boca	Pelo	sopa	Chino	Leche	Yema	Payaso	Jugo	Ojo	Saco	Oso	Dos				
1	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
2	Si	No	No	No	No	No	--	No	--	Si	Si	No	Si	--	--	--	No	Si	--	No	No	Si	--	Si	Si	No	No	Si				
3	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
4	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
5	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
6	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
7	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
8	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
9	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si				
10	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si				

10	10	9	9	9	9	9	9	9	9	10	10	8	10	9	9	9	9	10	9	9	10	9	10	10	9	9	10
----	----	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	---	----	---	---	---	---	----	---	---	----	---	----	----	---	---	----



UNIVERSIDAD DEL ACONCGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOL

FONEMAS CONSONANTICOS																														
FRICATIVAS						OCLUSIVAS						VIBRANTES						LATERAL			BL		BR		CL		CR		FL	
Oral labial B		Oral labiodental F		Oral lingüodental D		Nasal bilateral M		Nasal linguoalveolar N		Nasal dorsopalatal Ñ		Oral apicogingival R			Oral apicogingival RR			Oral apicogingival L												
Bote	Nube	Foca	Café	Dame	seda	Mano	Cama	Nido	Mano	Ñato	moño	Aro	Toro	Mar	Rata	Carro	Luna	Ala	Sol	BLANCO	SABLE	BRAZO	COBRE	CLAVO	BUCLE	CREMA	OCRE	FLACO	RIFLE	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	No	No	Si	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

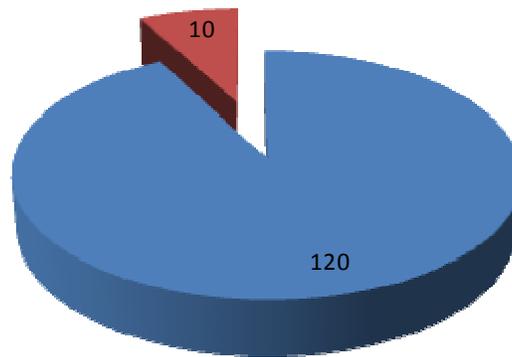
LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

ÓGICO - FONÉTICO

GRUPO CONSONANTICOS																													
DR		GL		FR		PL		GR		TL		PR		TR															
DRAMA	SIDRA	GLOBO	SIGLO	FRUTA	COFRE	PLATO	SOPLA	GRANDE	TIGRE	ATLAS	ATLETA	PRIMO	COMPRA	TRAPO	CUATRO	BL ablandar	BJ objeto	CN acné	CT acto	DV adverbio	DJ adjetivo	DM admiro	FG Afganistán	GD magdalena	GN signo	ND andar	NT antes	NCH ancho	NR sonríe
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	Si	--	Si	No	No	No	Si	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	No	No	No
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si

Análisis categórico de la evaluación

➤ Fonemas vocálicos: Diptongos



De un total de ciento treinta (130) respuestas dadas obtenemos como resultado que ciento veinte (120) diptongos son contestados correctamente mientras que hay un margen de error de diez (10) diptongos.

De estos (10) diptongos contestados erróneamente, nueve (9) son respuestas dadas por el paciente número dos (2) y el resto por el paciente número tres (3).

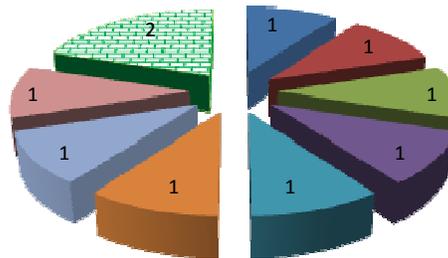
Los diptongos que no han podido ser articulados son los siguientes:

- AU auto (paciente 2)
- OI boina (paciente 2)
- OU bou (paciente 2)
- El peine (paciente 2)
- EU deuda (paciente 2)
- IA piano (paciente 2)
- IE miel (paciente 2)

UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- IO rubio (paciente 2)
- UE puerta (paciente 2 – 3)



El diptongo UE es el que presenta mayor margen de error y corresponde a un diptongo de clasificación “creciente”.

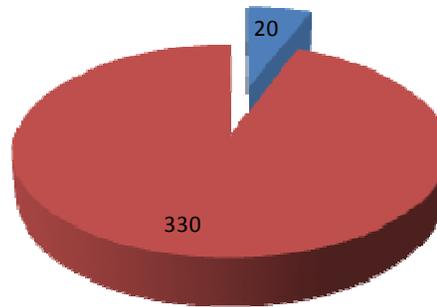
Para su articulación los órganos pasan de una posición cerrada a otra abierta, es decir, en una primera instancia para la pronunciación de la vocal /u/ la lengua se aproxima hasta el paladar duro o bien al blando y luego desciende separándose de la bóveda palatal para la pronunciación de la vocal /e/.

El paciente número dos (2) y el paciente número tres (3) son quienes no logran realizar la pronunciación de este diptongo, son dos de las personas evaluadas que se encuentran dentro del 50% del total que presenta un tono muscular disminuido, por ende los órganos fono articuladores no cuentan con el tonismo necesario para realizar adecuadamente los movimientos para la emisión de dicho sonido.

UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

➤ Fonemas consonánticos



De un total de trescientas cincuenta (350) palabras que contienen los fonemas consonánticos evaluados obtenemos como resultado que trescientos treinta (330) fonemas son contestados correctamente mientras que veinte (20) no logran ser articulados.

Estos veinte (20) fonemas consonánticos no articulados correctamente corresponden al paciente número dos (2).

Los fonemas consonánticos que no han podido ser articulados son los siguientes:

- OCLUSIVAS:
 - ✓ Oral linguodental T:
 - × Tapa
 - × Pato

 - ✓ Oral dorso palatal velar C:
 - × Cuna
 - × Boca



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

✓ Oral labial P:

× Pelo

Este tipo de consonantes requieren para su emisión el cierre u oclusión de los órganos articulatorios, este cierre se produce en algún lugar de la cavidad bucal y el velo del paladar se encuentra adherido a la pared faríngea. Esto hace que el aire quede comprimido en la cavidad bucal, sin que pueda salir al exterior, hasta que se abran los órganos articuladores.

• AFRICADAS

✓ Oral dorso palatal CH:

× Chino

× Leche

✓ Oral dorso palatal Y:

× Payaso

✓ Oral apico gingival S:

× Saco

× Oso

Estas consonantes africadas se inician con una oclusión (obstrucción del flujo de aire) y una fricación (liberación del flujo de aire) de forma rápida y sucesivamente entre los órganos articulatorios.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- **FRICATIVAS**

- ✓ Oral labial B:

- × Bote

- ✓ Oral labiodental F:

- × Foca

- ✓ Oral linguodental D:

- × Dame

- × Seda

La articulación de estas consonantes se realiza por medio de un estrechamiento de dos órganos articulatorios. Durante su emisión el aire pasa por un espacio muy estrecho que se forma al juntarse ciertas partes de la boca.

- **OCLUSIVAS NASALES**

- ✓ Nasa dorso palatal Ñ:

- × Ñato

Se caracterizan por presentar un cierre de los órganos articulatorios bucales y un pasaje rinofaríngeo abierto, que permite la salida del aire a través de las fosas nasales. Todas son sonoras.

- **VIBRANTES**

- ✓ Oral apico gingival R:

- × Toro



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- Oral apico gingival RR:
 - × Rata
 - × Carro

Su característica principal es la de poseer una o varias interrupciones momentáneas durante la salida del aire fonador, producidas por contacto entre el ápice lingual y los alvéolos.

- LATERAL
 - Oral apico gingival L:
 - × Ala

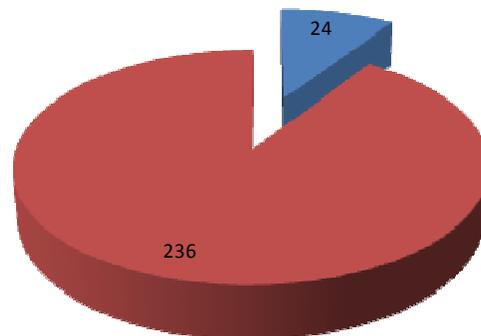
En este tipo de consonante la punta de la lengua contacta con la parte superior de los dientes haciendo que el flujo de aire pulmonar emerja por ambos lados de la lengua.

Como se explicó anteriormente para la emisión de cada uno de los diferentes fonemas es indispensable contar con un tonismo adecuado para la emisión de los mismos como así también una capacidad pulmonar acorde, como es el caso del paciente número dos (2) que presenta un tono muscular disminuido como así también la capacidad pulmonar, de esta manera los órganos articulatorios no cuentan con la fuerza necesaria para mantener la oclusión y no hay suficiente aire retenido para expulsarlo y formar el sonido.

UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

➤ Grupo consonántico



De un total de doscientos sesenta (260) grupos consonánticos evaluados doscientos treinta y seis (236) fueron articulados correctamente mientras que encontramos un margen de error de veinticuatro (24) fonemas no articulados.

De los veinticuatro (24) fonemas no articulados, tres (3) son respuestas dadas por el paciente número tres (3), mientras que el resto, veintiuno (21), corresponden al paciente número dos (2).

Los grupos consonánticos no articulados son los siguientes:

- BL:
 - Blanco. 1 paciente

- BR:
 - Brazo. 2 paciente

- CL:



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- Clavo. 1 paciente
- Bucle. 2 paciente

- CR:
 - Crema. 1 paciente
 - Ocre. 1 paciente

- FL:
 - Flaco. 2 paciente

- DR:
 - Drama. 1 paciente
 - Sidra. 1 paciente

- GL:
 - Globo. 1 paciente
 - Siglo. 1 paciente

- FR:
 - Fruta. 1 paciente
 - Cofre. 1 paciente

- PL:
 - Plato. 1 paciente
 - Sopla. 1 paciente

- GR:



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- Grande. 1 paciente
- Tigre. 1 paciente

- PR:
 - Compra. 1 paciente

- TR:
 - Trapo. 1 paciente
 - Cuatro. 1 paciente

Los grupos consonánticos están formados por dos consonantes seguidas dentro de la misma sílaba, como analizamos anteriormente en los fonemas consonánticos individualmente el paciente número dos (2) tiene alterado los fonemas T – C – P – CH – Y – S – B – F – D – Ñ – R - RR – L por ende al ser combinados en los sínfonos encontramos alteraciones como por ejemplo BR – BL – CR – CL – TR, que ya han sido mencionados.

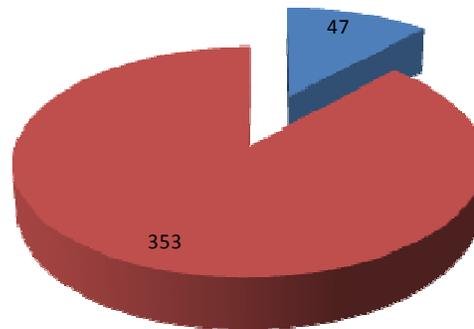
Con respecto al caso de la paciente número tres (3) que sólo responde tres grupos consonánticos de manera errónea no podemos afirmar lo mismo ya que no presenta ningún error articulatorio en la emisión de los fonemas consonánticos individualmente. Presenta dificultades en la emisión del grupo BR y FL al comienzo de la palabra y el grupo CL al final. Para la emisión de los mismos se necesita mayor precisión articulatoria ya que el punto articulatorio de los conjuntos es muy similar, el sínfone BR corresponde a una articulación labial y alveolar, mientras que el sínfone FL a una articulación labiodental y alveolar. En cambio el sínfone CL difiere en el primer punto articulatorio ya que es velar pero luego coincide con los otros ya que es alveolar.

UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Podemos concluir en que al no contar con la precisión articulatoria adecuada como así tampoco un soplo espiratorio con la suficiente fuerza, más cuando la falla es al inicio de la palabra, los pacientes no podrán articular correctamente el conjunto consonántico.

➤ Consonantes contiguas



De un total de cuatrocientas (400) consonantes evaluadas trescientas cincuenta y cuatro (354) consonantes son contestadas correctamente mientras que cuarenta y siete (47) consonantes son contestadas erróneamente.

De estas cuarenta y siete (47) consonantes no contestadas correctamente, veintisiete (27) son dadas por el paciente número dos (2), una (1) consonante no contestada corresponde al paciente número tres (3), y dieciocho (18) consonantes erróneas son dadas por el paciente número diez (10) quien tiene agregado un ACV por lo que no se puede determinar si las fallas articulatorias corresponden a la enfermedad en sí o al accidente agregado.

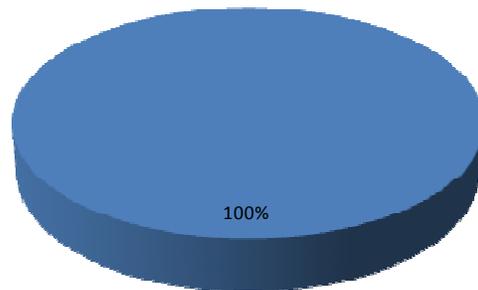
Es por esto que nos detendremos a analizar al paciente número dos (2) y al paciente número tres (3). El segundo paciente falla en la consonante contigua SF.

UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

Análisis de los pacientes evaluados

- Pacientes evaluados sin presencia de errores

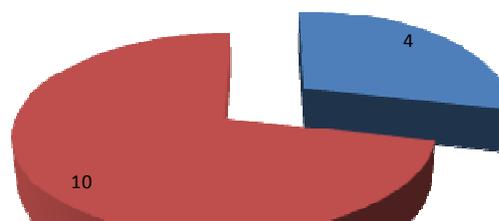


Los pacientes número uno (1), cinco (5), seis (6), siete (7), ocho (8) y nueve (9) han contestado el 100% de los fonemas evaluados.

Es importante destacar que cuatro (4) de estos pacientes presentan un período de evolución mayor a diez (10) años (18 – 15 – 19 – 13) y sólo dos (2) un período menor a diez (10) años de evolución (5 – 4).

El rango de edad de estas personas varía desde los 24 a 59 años.

- Pacientes evaluados con presencia de errores

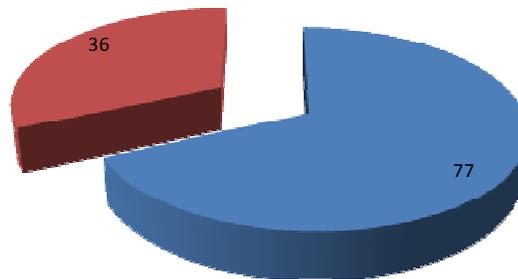


UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

De los diez (10) pacientes evaluados, cuatro (4) son los que presentan errores articulatorios a lo largo de la evaluación. Estos pacientes son los número dos (2), tres (3), cuatro (4) y diez (10).

- Paciente número dos (2)



De las ciento catorce (114) palabras evaluadas, el paciente número dos logra responder sólo treinta y seis (36) fonemas, quedando un margen de error de setenta y siete (77) fonemas.

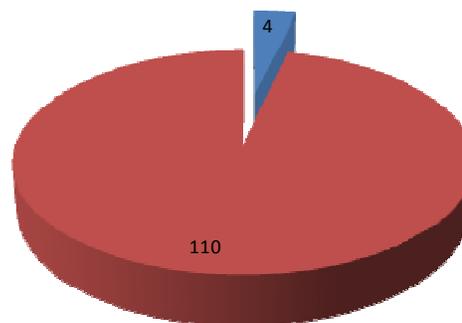
De los setenta y siete (77) fonemas contestados erróneamente encontramos que nueve (9) corresponden a fonemas vocálicos, diecinueve (19) a fonemas consonánticos, veintiuno (21) a grupos consonánticos y veintiocho (28) a consonantes contiguas.

UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

▪ Paciente número tres (3)

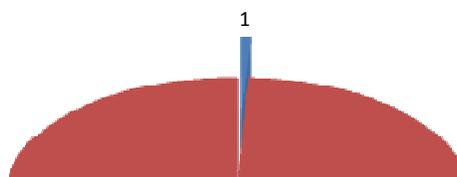
Se han evaluado en total por paciente ciento catorce (114) fonemas, el paciente contestó correctamente ciento diez (110) fonemas presentando un margen de error correspondiente a cuatro (4) fonemas.



Los fonemas no articulados son los siguientes:

- ✓ Brazo
- ✓ Bucle
- ✓ Flaco
- ✓ Asfalto

▪ Paciente número cuatro (4)



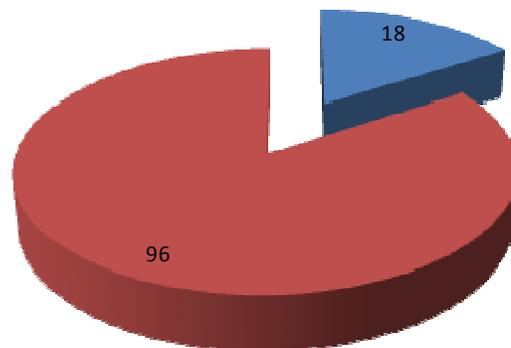


UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

De las ciento catorce (114) palabras evaluadas, ciento trece (113) son contestadas correctamente y sólo una (1) no es articulada, siendo el fonema UE presente en la palabra puerta.

- Paciente número diez (10)



De un total de ciento catorce (114) palabras evaluadas, el paciente presenta un margen de error de dieciocho (18), contestando correctamente noventa y seis (96).



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Como explicamos anteriormente a esta persona a la enfermedad de base, esclerosis múltiple, se le agrega un ACV por lo cual los datos extraídos de la evaluación pueden llegar a no ser fehacientes para la investigación.

De la evaluación realizada podemos concluir en que el paciente número dos (2) es el que más errores fonéticos – fonológicos presenta.

El paciente número dos (2) tiene actualmente 21 años de edad (es el menor de todas las personas evaluadas). La enfermedad se le presentó a los 17 años y en un período de evolución de cuatro (4) años se ha podido observar cómo la misma ha causado un deterioro muy importante en esta persona.

CONCLUSIONES

En base a las hipótesis planteadas y a los resultados obtenidos del protocolo de evaluación fonológico – fonético podemos concluir:



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

1. Es aplicable un protocolo de evaluación de articulación en estos pacientes.
2. La enfermedad produce alteraciones en la articulación indirectamente ya que los mismos están influidos por el compromiso de otros mecanismos indispensables para el habla.
 - El 100% de los pacientes evaluados presentan alteraciones en la capacidad pulmonar (disminución).
 - El 100% de los pacientes evaluados presentan incoordinación fonorespiratoria.
 - El 60% de los pacientes presenta bradilalia.
 - El 100% de los pacientes evaluados presentan disprosodia.
3. Los pacientes evaluados presentan un perfil articulatorio no común a todos los pacientes

Del total de diez (10) personas evaluadas:

- Seis (6) personas contestan el 100% de los fonemas evaluados.
- Cuatro (4) personas presentan un margen de error.

De las cuatro (4) personas que presentan errores el paciente número dos (2) es el más afectado.

También podemos establecer que:

- No se encuentra relación entre el tiempo de evolución de la enfermedad y la edad cronológica del paciente.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- El deterioro articulatorio no está vinculado con el tiempo de evolución de la enfermedad.

El habla es el resultado del trabajo coordinado de diversos órganos como los pulmones, la glotis (con las cuerdas vocales) y los órganos implicados en la articulación (cavidad bucal y nasal). Como pudimos observar a lo largo del detalle de la investigación realizada estos factores se encuentran afectados, por lo cual las conclusiones extraídas de la evaluación realizada concuerdan con la bibliografía consultada.

BIBLIOGRAFÍA



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

- ❖ Directora: Profesora Licenciada CASTRESANA DE HERRERA, Teresa del Carmen (UBA), (2001), *“PRO FONO Programa de Actualización en Fonoaudiología”*, SEMCAD Sistema de Educación Continua a Distancia, Médica Panamericana Bs. As. Argentina.
- ❖ Tesina extraída de la Universidad del Aconcagua, Facultad de Ciencias Médicas, Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje: GIL, Patricia (2007), *“Qué compromiso neurológico presenta un paciente con esclerosis múltiple que tiene afectada el habla”*.

Recursos electrónicos:

- ❖ (2012), *“Esclerosis Múltiple Departamento de neurología FLENI”* (en línea); Disponible en: http://www.fleni.org.ar/files/folleteria_20_0.pdf.
- ❖ JUÁREZ SILVA, Genaro (2010), *“Neurorrehabilitación del paciente con esclerosis múltiple”* (en línea), Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación Vol. 22, Núm.2 ; Disponible en: <http://www.medigraphic.org.mx/>
- ❖ KURLAT, Verónica L.; DRAKE, Marina A.; HALFON, Mario J.; ALLEGRI, Ricardo F.; CARRÁ, Adriana; THOMSON, Alfredo (2005), *“Perfiles cognitivos en esclerosis múltiple y epilepsia del lóbulo temporal”* (en línea), Revista Argentina de Neuropsicología Núm. 6, Págs. 12-24; Disponible en: <http://www.revneuropsi.com.ar/>
- ❖ (2005), (en línea), Unidad Editorial Internet, S.L; Disponible en: <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2005/12/16/neurocienciadossiers/1134752238.html>
- ❖ (2006), *“Vivir con Esclerosis Múltiple”* (en línea); Disponible en: <http://www.youtube.com/watch?v=Gzo80fQ-o-o&p=60DE6F222B564F68&playnext=1&index=3>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

- ❖ ZIEVE, David (2010), “*Esclerosis Múltiple-Treatment*” (en línea), Universidad de Maryland Medical Center; Disponible en: http://www.umm.edu/esp_ency/article/000737trt.htm



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

ANEXOS

Historia clínica de los pacientes

Paciente 1:



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Datos personales:

Nombre: C.S.

Fecha de nacimiento: 09/11/61

Fecha de evaluación: 18/10/11

Paciente de 49 años de edad, ama de casa, casada, tiene dos hijos. Terciario incompleto, estudió maestra jardinera y ciencias políticas.

Comienzo de la enfermedad a los 31 años, los primeros síntomas fueron parestesia de pies y pérdida de equilibrio.

Lesión piramidal y cerebelosa.

Hasta el año 2002 tomó copaxone.

Utiliza silla de ruedas para desplazarse.

Presenta sensibilidad disminuida en extremidades, hiperreflexia, dificultad en motricidad fina (fuerza), paraplejía marcada, moderada espasticidad. Aumento del tono de los músculos de la mímica, hipotonía lingual, compromiso de la musculatura de la cintura escapular especialmente en los músculos del cuello, capacidad pulmonar disminuida, incoordinación fonorespiratoria, bradilalia, disprosodia.

Paciente 2:

Datos personales:

Nombre: M.T.

Fecha de nacimiento: 08/11/90

Fecha de evaluación: 18/10/11

Paciente de 20 años de edad, soltero, técnico automotor, secundaria incompleta.

Comienzo de la enfermedad en 2008, los primeros síntomas fueron vértigo, vómitos, ataxia y disartria.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Lesión piramidal a predominio de miembro inferior derecho y cerebelosa a predominio de miembro superior e inferior derecho.

Medicación: copaxone.

Utiliza silla de ruedas para desplazarse.

Músculos de la mímica: labio superior corto, paladar duro alto, disminución de movilidad en descenso de lengua, paresia de velo del paladar. Incoordinación fonorespiratoria, disprosodia, bradilalia, articulación desdibujada, sensibilidad disminuida.

Leve disminución de la capacidad pulmonar.

Paciente 3:

Datos personales:

Nombre: J.P.

Fecha de nacimiento: 12/12/79

Fecha de evaluación: 18/10/11

Paciente de 31 años de edad, soltero, estudiante de abogacía.

Comienzo de la enfermedad a los 21 años, los primeros síntomas fueron dificultad para hablar y parestesia de miembros inferiores.

Lesión piramidal y cerebelosa a predominio cerebelosa.

Medicación: deltisona, rebif.

Utiliza silla de ruedas para desplazarse.

Presenta temblor de reposo, sensibilidad disminuida, incoordinación fonorespiratoria, disprosodia, bradilalia, aumento del tono de los músculos fonoarticulatorios.

Capacidad pulmonar disminuida.

Paciente 4:



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Datos personales:

Nombre: A.O.

Fecha de nacimiento: 03/04/81

Fecha de evaluación: 19/10/11

Paciente de 30 años, casada, un hijo, profesora de historia, licenciada en ciencias políticas.

Comienzo de la enfermedad en 2007 con síndrome vertiginoso.

Síndrome motor de tipo mixto a predominio cerebeloso que afecta miembros superiores e inferiores a predominio derecho. Coordinación y equilibrio alterados, sensibilidad disminuida, hiperreflexia. Forma recaída-remisión.

Medicación: natalizumalo, complejo vitamínico, nitrofurantoína y diclofenac.

Utiliza silla de ruedas para desplazarse.

Presenta alteración del campo visual y acúfeno.

Músculos de la mímica: paladar duro alto, disminución del tono muscular del complejo orofacial, sensibilidad intraoral y praxias orofaciales conservadas. Incoordinación fonoarticulatoria, bradilalia, disprosodia.

Capacidad pulmonar disminuida.

Paciente 5:

Datos personales:

Nombre: D.M.

Fecha de nacimiento: 06/02/52

Fecha de evaluación: 19/10/11

Paciente de 59 años de edad, casado, 2 hijos, empleado administrativo, secundario completo.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Comienzo de la enfermedad en el año 1996, polisintomático, los primeros síntomas fueron dificultad para expresarse en forma transitoria, adormecimiento de miembro superior derecho y ocasionales dolores de cabeza. En el 2000 presentó un cuadro más intenso con adormecimiento de hemicuerpo derecho, arrastraba la pierna para caminar, febrero de 2005 episodio similar que deja mayor dificultad para leer y escribir, refiere sensación de fatiga muscular con tendencia al sueño, impresión de menor fuerza en la mano derecha, marcha insegura de tipo atáxico, leve nistagmo horizontal al mirar a la izquierda, hipotonía de miembro superior derecho.

Lesión cerebelosa con signos piramidales. Tipo recaída-remisión.

Movilidad enlentecida de la lengua, velo del paladar asimétrico, praxias conservadas. Incoordinación fonorespiratoria, disprosodia, afasia, anomias, bradilalia, sensibilidad disminuida.

Capacidad pulmonar disminuida.

Paciente 6:

Datos personales:

Nombre: R.G.

Fecha de nacimiento: 06/12/72

Fecha de evaluación: 19/10/11

Paciente de 38 años de edad, casado, 2 hijos, secundario completo.

Comienzo de la enfermedad a los 19 años con neuritis óptica, trastorno de coordinación y equilibrio. Evoluciona con síndrome piramidal y cerebeloso.

Medicación: interferón, baclofén.

Utiliza silla de ruedas para desplazarse.

Presenta cuadriparesia, trastorno de la sensibilidad profunda y superficial.

Músculos de la mímica: tono aumentado de la lengua, paladar duro profundo, velo del paladar asimétrico, sensibilidad intraoral y praxias conservadas. Incoordinación



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

fonorespiratoria, bradilalia, disprosodia, alteración de la escritura, hemiplejía, dificultad visual.

Capacidad pulmonar disminuida.

Paciente 7:

Datos personales:

Nombre: R.D.

Fecha de nacimiento: 02/04/58

Fecha de evaluación:20/10/11

Paciente de 53 años de edad, casado, jubilado, secundario completo.

Comienzo de la enfermedad a los 40 años con pérdida de fuerza muscular en forma progresiva.

Síndrome mixto piramidal y cerebeloso a predominio de miembros inferiores, trastorno de coordinación y equilibrio.

Medicación: enalapril, interferón.

Utiliza silla de ruedas para desplazarse.

Presenta incoordinación fonorespiratoria, disprosodia, bradilalia, sensibilidad disminuida, acentuación incorrecta con variación del tono inadecuado que modifica el sentido de la frase.

Capacidad pulmonar disminuida.

Paciente 8:

Datos personales

Nombre: A.P.

Fecha de nacimiento: 03/05/87

Fecha de evaluación:20/10/11



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Paciente de 24 años de edad, soltera, terciario completo, chef.

Comienzo de la enfermedad a los 19 años.

Lesiones bulbopónticas y cerebelosas. Forma recaída-remisión.

Medicación: metaferón, conformal, lioresal, vigilar.

Presenta asimetría facial leve, paladar duro alto, velo del paladar asimétrico, incoordinación fonorespiratoria, bradilalia, disprosodia, capacidad pulmonar disminuida, fatiga y falta de aire al hablar, sensibilidad disminuida.

Paciente 9:

Datos personales:

Nombre: C.B.

Fecha de nacimiento: 21/12/86

Fecha de evaluación: 26/10/11

Paciente de 24 años de edad, soltera, secundario incompleto.

Comienzo de la enfermedad a los 19 años, los primeros síntomas fueron temblor, pérdida de equilibrio y asistencia en las actividades de la vida diaria.

Síndrome cerebeloso, dismetría en miembros superiores e inferiores.

Medicación: corticoides, deltizona, antidepresivo.

Presenta incoordinación fonorespiratoria, disprosodia, bradilalia, capacidad pulmonar y sensibilidad disminuida.

Paciente 10:

Datos personales:

Nombre: C.R.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Fecha de nacimiento: 11/05/49

Fecha de evaluación: 11/11/11

Paciente de 62 años de edad, universitario completo, economista.

Diagnóstico de ACV.

Presenta trastornos cognitivos, dificultad para responder órdenes simples, disartria, lenguaje incoherente, sensibilidad y capacidad pulmonar disminuida, pérdida de fuerza en miembros superiores e inferiores.

EVALUACIONES

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOLÓGICO - FONÉTICO



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Fecha: 18/10/11

Nº de caso: 1

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: C.S

Fecha de nacimiento: 09/11/61

Edad: 49 años

Sexo: femenino

FONEMAS VOCÁLICOS: DIPTONGOS

AI baile s/p	AU auto s/p	OI boina s/p
OU bou s/p	EI peine s/p	EU deuda s/p
IA piano s/p	IE miel s/p	IO rubio s/p
IU ciudad s/p	UA agua s/p	UE puerta s/p
UI Luisa s/p		

FONEMAS CONSONÁNTICOS

MODO DE ARTICULACIÓN

OCLUSIVAS

--



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral lingudental T	Tapa s/p	Pato s/p
Oral dorso palatal verlar C	Cuna s/p	Boca s/p
Oral labial P	Pelo s/p	Sopa s/p

AFRICADAS

Oral dorso palatal CH	Chino s/p	Leche s/p
Oral dorso palatal Y	Yema s/p	Payaso s/p
Oral dorso palatal J	Jugo s/p	Ojo s/p
Oral apicogingival S	Saco s/p	<ul style="list-style-type: none">• Oso• Dos s/p

FRICATIVAS

Oral labial B	Bote	Nube
---------------	------	------



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

	s/p	s/p
Oral labiodental F	Foca s/p	Café s/p
Oral linguodental D	Dame s/p	Seda s/p

OCCLUSIVAS

Nasal bilateral M	Mano s/p	Cama s/p
Nasal linguoalveolar N	Nido s/p	Mano s/p
Nasal dorso palatal Ñ	Ñato s/p	Moño s/p

VIBRANTES

Oral apicogingival R	Aro	<ul style="list-style-type: none">• Toro• Mar s/p
----------------------	-----	--------------------------------------------------------------------------



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

	s/p	
Oral apicogingival RR	Rata s/p	Carro s/p

<u>LATERAL</u>		
Oral apicogingival L	Luna s/p	Ala s/p
	Sol s/p	

GRUPOS CONSONÁNTICOS

BL	BLANCO s/p	SABLE s/p
BR	BRAZO s/p	COBRE s/p
CL	CLAVO s/p	BUCLE s/p
CR	CREMA s/p	OCRE s/p
FL	FLACO s/p	RIFLE s/p



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

DR	DRAMA s/p	SIDRA s/p
GL	GLOBO s/p	SIGLO s/p
FR	FRUTA s/p	COFRE s/p
PL	PLATO s/p	SOPLA s/p
GR	GRANDE s/p	TIGRE s/p
TL	ATLAS s/p	ATLETA s/p
PR	PRIMO s/p	COMPRA s/p
TR	TRAPO s/p	CUATRO s/p

CONSONANTES CONTIGUAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

BL ablandar s/p	BJ objeto s/p	CN acné s/p
CT acto s/p	DV adverbio s/p	DJ adjetivo s/p
DM admiro s/p	FG Afganistán s/p	GD magdalena s/p
GN signo s/p	ND andar s/p	NT antes s/p
NCH ancho s/p	NR sonrío s/p	PT apto s/p
RN carne s/p	RB árbol s/p	RD arde s/p
RC arco s/p	RM arma s/p	GM enigma s/p
LM alma s/p	LD balde s/p	LV calvo s/p
LP culpa s/p	LT alto s/p	MB bomba s/p
MN himno s/p	MP campo s/p	NC banco s/p
RP arpa	RT arte	RS irse



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

s/p	s/p	s/p
SC asco s/p	SD desde s/p	SF asfalto s/p
SL isla s/p	SM mismo s/p	SP áspero s/p
ST cristal s/p		

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOLÓGICO - FONÉTICO



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Fecha: 18/10/11

Nº de caso: 2

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: M.T

Fecha de nacimiento: 08/11/90

Edad: 20 años

Sexo: masculino

FONEMAS VOCÁLICOS

DIPTONGOS

AI baile s/p	AU auto Ato	OI boina Bo
OU bou s/p	EI peine Pe	EU deuda de
IA piano -----	IE miel Mi	IO rubio -----
IU ciudad s/p	UA agua s/p	UE puerta per
UI Luisa Lis		

FONEMAS CONSONÁNTICOS

MODO DE ARTICULACIÓN



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

<u>OCLUSIVAS</u>		
Oral lingudental T	Tapa -----	Pato -----
Oral dorso palatal verlar C	Cuna -----	Boca bo
Oral labial P	Pelo s/p	Sopa -----

<u>AFRICADAS</u>		
Oral dorso palatal CH	Chino -----	Leche Le
Oral dorso palatal Y	Yema s/p	Payaso -----
Oral dorso palatal J	Jugo s/p	Ojo s/p
Oral apicogingival S	Saco -----	<ul style="list-style-type: none"> • Oso ----- • Doss/p

<u>FRICATIVAS</u>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral labial B	Bote -----	Nube s/p
Oral labiodental F	Foca -----	Café s/p
Oral linguodental D	Dame -----	Seda se

OCLUSIVAS

Nasal bilateral M	Mano mamo	Cama s/p
Nasal linguoalveolar N	Nido s/p	Mano s/p
Nasal dorso palatal Ñ	Ñato Ña	Moño s/p

VIBRANTES



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral apicogingival R	Aro s/p	<ul style="list-style-type: none"> • Toro----- • Mar s/p
Oral apicogingival RR	Rata -----	Carro ca

<u>LATERAL</u>		
Oral apicogingival L	Luna s/p	Ala -----
	Sol s/p	

GRUPOS CONSONÁNTICOS

BL	BLANCO -----	SABLE s/p
BR	BRAZO -----	COBRE s/p
CL	CLAVO -----	BUCLE -----
CR	CREMA -----	OCRE o
FL	FLACO	RIFLE



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

	-----	s/p
DR	DRAMA -----	SIDRA si
GL	GLOBO -----	SIGLO si
FR	FRUTA -----	COFRE co
PL	PLATO -----	SOPLA so
GR	GRANDE -----	TIGRE tig
TL	ATLAS s/p	ATLETA -----
PR	PRIMO s/p	COMPRA co
TR	TRAPO ----	CUATRO ---

CONSONANTES CONTIGUAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

BL ablandar s/p	BJ objeto o	CN acné s/p
CT acto -----	DV adverbio -----	DJ adjetivo s/p
DM admiro s/p	FG Afganistán af	GD magdalena ma
GN signo si	ND andar s/p	NT antes -----
NCH ancho -----	NR sonrío so	PT apto -----
RN carne s/p	RB árbol s/p	RD arde -----
RC arco s/p	RM arma a	GM enigma s/p
LM alma s/p	LD balde ba	LV calvo ca
LP culpa cu	LT alto al	MB bomba bo
MN himno Hi	MP campo ca	NC banco ban



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

RP arpa A	RT arte ar	RS irse ir
SC asco As	SD desde de	SF asfalto a
SL isla Is	SM mismo s/p	SP áspero as
ST cristal s/p		

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOLÓGICO - FONÉTICO



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Fecha: 18/10/11

Nº de caso: 3

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: J.P

Fecha de nacimiento: 12/12/79

Edad: 31 años

Sexo: masculino

FONEMAS VOCÁLICOS

DIPTONGOS

AI baile s/p	AU auto s/p	OI boina s/p
OU bou s/p	EI peine s/p	EU deuda s/p
IA piano s/p	IE miel s/p	IO rubio s/p
IU ciudad s/p	UA agua s/p	UE puerta Puedta
UI Luisa s/p		

FONEMAS CONSONÁNTICOS

MODO DE ARTICULACIÓN



UNIVERSIDAD DEL ACONCGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

<u>OCLUSIVAS</u>		
Oral lingudental T	Tapa s/p	Pato s/p
Oral dorso palatal verlar C	Cuna s/p	Boca s/p
Oral labial P	Pelo s/p	Sopa s/p

<u>AFRICADAS</u>		
Oral dorso palatal CH	Chino s/p	Leche s/p
Oral dorso palatal Y	Yema s/p	Payaso s/p
Oral dorso palatal J	Jugo s/p	Ojo s/p
Oral apicogingival S	Saco s/p	<ul style="list-style-type: none">• Oso• Dos s/p

<u>FRICATIVAS</u>		
--------------------------	--	--



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral labial B	Bote s/p	Nube s/p
Oral labiodental F	Foca s/p	Café s/p
Oral linguodental D	Dame s/p	Seda s/p

OCLUSIVAS

Nasal bilateral M	Mano s/p	Cama s/p
Nasal linguoalveolar N	Nido s/p	Mano s/p
Nasal dorso palatal Ñ	Ñato ñanto	Moño s/p

VIBRANTES



UNIVERSIDAD DEL ACONCGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral apicogingival R	Aro s/p	<ul style="list-style-type: none"> • Toro • Mar s/p
Oral apicogingival RR	Rata s/p	Carro s/p

<u>LATERAL</u>		
Oral apicogingival L	Luna s/p	Ala s/p
	Sol s/p	

GRUPOS CONSONÁNTICOS

BL	BLANCO s/p	SABLE s/p
BR	BRAZO blanzo	COBRE s/p
CL	CLAVO s/p	BUCLE bucre
CR	CREMA s/p	OCRE s/p
FL	FLACO	RIFLE



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

	fraco	s/p
DR	DRAMA s/p	SIDRA s/p
GL	GLOBO s/p	SIGLO s/p
FR	FRUTA s/p	COFRE s/p
PL	PLATO s/p	SOPLA s/p
GR	GRANDE s/p	TIGRE s/p
TL	ATLAS s/p	ATLETA s/p
PR	PRIMO s/p	COMPRA s/p
TR	TRAPO s/p	CUATRO s/p

CONSONANTES CONTIGUAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

BL ablandar s/p	BJ objeto s/p	CN acné s/p
CT acto s/p	DV adverbio s/p	DJ adjetivo s/p
DM admiro s/p	FG Afganistán s/p	GD magdalena s/p
GN signo s/p	ND andar s/p	NT antes s/p
NCH ancho s/p	NR sonrío s/p	PT apto s/p
RN carne s/p	RB árbol s/p	RD arde s/p
RC arco s/p	RM arma s/p	GM enigma s/p
LM alma s/p	LD balde s/p	LV calvo s/p
LP culpa s/p	LT alto s/p	MB bomba s/p
MN himno s/p	MP campo s/p	NC banco s/p
RP arpa	RT arte	RS irse



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

s/p	s/p	s/p
SC asco s/p	SD desde s/p	SF asfalto adfalto
SL isla s/p	SM mismo s/p	SP áspero s/p
ST cristal s/p		

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOLÓGICO - FONÉTICO



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Fecha: 19/10/11

Nº de caso: 4

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: A.O

Fecha de nacimiento: 03/04/81

Edad: 30 años

Sexo: femenino

FONEMAS VOCÁLICOS

DIPTONGOS

AI baile s/p	AU auto s/p	OI boina s/p
OU bou s/p	EI peine s/p	EU deuda s/p
IA piano s/p	IE miel s/p	IO rubio s/p
IU ciudad s/p	UA agua s/p	UE puerta POETA
UI Luisa s/p		

FONEMAS CONSONÁNTICOS

MODO DE ARTICULACIÓN



UNIVERSIDAD DEL ACONCGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

<u>OCLUSIVAS</u>		
Oral lingudental T	Tapa s/p	Pato s/p
Oral dorso palatal verlar C	Cuna s/p	Boca s/p
Oral labial P	Pelo s/p	Sopa s/p

<u>AFRICADAS</u>		
Oral dorso palatal CH	Chino s/p	Leche s/p
Oral dorso palatal Y	Yema s/p	Payaso s/p
Oral dorso palatal J	Jugo s/p	Ojo s/p
Oral apicogingival S	Saco s/p	<ul style="list-style-type: none">• Oso• Dos s/p

<u>FRICATIVAS</u>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral labial B	Bote s/p	Nube s/p
Oral labiodental F	Foca s/p	Café s/p
Oral linguodental D	Dame s/p	Seda s/p

OCLUSIVAS

Nasal bilateral M	Mano s/p	Cama s/p
Nasal linguoalveolar N	Nido s/p	Mano s/p
Nasal dorso palatal Ñ	Ñato s/p	Moño s/p

VIBRANTES



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral apicogingival R	Aro s/p	<ul style="list-style-type: none"> • Toro • Mar s/p
Oral apicogingival RR	Rata s/p	Carro s/p

<u>LATERAL</u>		
Oral apicogingival L	Luna s/p	Ala s/p
	Sol s/p	

GRUPOS CONSONÁNTICOS

BL	BLANCO s/p	SABLE s/p
BR	BRAZO s/p	COBRE s/p
CL	CLAVO s/p	BUCLE s/p
CR	CREMA s/p	OCRE s/p
FL	FLACO	RIFLE



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

	s/p	s/p
DR	DRAMA s/p	SIDRA s/p
GL	GLOBO s/p	SIGLO s/p
FR	FRUTA s/p	COFRE s/p
PL	PLATO s/p	SOPLA s/p
GR	GRANDE s/p	TIGRE s/p
TL	ATLAS s/p	ATLETA s/p
PR	PRIMO s/p	COMPRA s/p
TR	TRAPO s/p	CUATRO s/p

CONSONANTES CONTIGUAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

BL ablandar s/p	BJ objeto s/p	CN acné s/p
CT acto s/p	DV adverbio s/p	DJ adjetivo s/p
DM admiro s/p	FG Afganistán s/p	GD magdalena s/p
GN signo s/p	ND andar s/p	NT antes s/p
NCH ancho s/p	NR sonrío s/p	PT apto s/p
RN carne s/p	RB árbol s/p	RD arde s/p
RC arco s/p	RM arma s/p	GM enigma s/p
LM alma s/p	LD balde s/p	LV calvo s/p
LP culpa s/p	LT alto s/p	MB bomba s/p
MN himno s/p	MP campo s/p	NC banco s/p
RP arpa	RT arte	RS irse



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

s/p	s/p	s/p
SC asco s/p	SD desde s/p	SF asfalto s/p
SL isla s/p	SM mismo s/p	SP áspero s/p
ST cristal s/p		

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOLÓGICO - FONÉTICO



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Fecha: 19/10/11

Nº de caso: 5

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: D.M

Fecha de nacimiento: 06/02/52

Edad: 59 años

Sexo: masculino

FONEMAS VOCÁLICOS

DIPTONGOS

AI baile s/p	AU auto s/p	OI boina s/p
OU bou s/p	EI peine s/p	EU deuda s/p
IA piano s/p	IE miel s/p	IO rubio s/p
IU ciudad s/p	UA agua s/p	UE puerta s/p
UI Luisa s/p		

FONEMAS CONSONÁNTICOS

MODO DE ARTICULACIÓN



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

<u>OCLUSIVAS</u>		
Oral lingudental T	Tapa s/p	Pato s/p
Oral dorso palatal verlar C	Cuna s/p	Boca s/p
Oral labial P	Pelo s/p	Sopa s/p

<u>AFRICADAS</u>		
Oral dorso palatal CH	Chino s/p	Leche s/p
Oral dorso palatal Y	Yema s/p	Payaso s/p
Oral dorso palatal J	Jugo s/p	Ojo s/p
Oral apicogingival S	Saco s/p	<ul style="list-style-type: none">• Oso• Dos s/p

<u>FRICATIVAS</u>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral labial B	Bote s/p	Nube s/p
Oral labiodental F	Foca s/p	Café s/p
Oral linguodental D	Dame s/p	Seda s/p

OCLUSIVAS

Nasal bilateral M	Mano s/p	Cama s/p
Nasal linguoalveolar N	Nido s/p	Mano s/p
Nasal dorso palatal Ñ	Ñato s/p	Moño s/p

VIBRANTES



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral apicogingival R	Aro s/p	<ul style="list-style-type: none">• Toro• Mar s/p
Oral apicogingival RR	Rata s/p	Carro s/p

<u>LATERAL</u>		
Oral apicogingival L	Luna s/p	Ala s/p
	Sol s/p	

GRUPOS CONSONÁNTICOS

BL	BLANCO s/p	SABLE s/p
BR	BRAZO s/p	COBRE s/p
CL	CLAVO s/p	BUCLE s/p
CR	CREMA s/p	OCRE s/p
FL	FLACO	RIFLE



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

	s/p	s/p
DR	DRAMA s/p	SIDRA s/p
GL	GLOBO s/p	SIGLO s/p
FR	FRUTA s/p	COFRE s/p
PL	PLATO s/p	SOPLA s/p
GR	GRANDE s/p	TIGRE s/p
TL	ATLAS s/p	ATLETA s/p
PR	PRIMO s/p	COMPRA s/p
TR	TRAPO s/p	CUATRO s/p

CONSONANTES CONTIGUAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

BL ablandar s/p	BJ objeto s/p	CN acné s/p
CT acto s/p	DV adverbio s/p	DJ adjetivo s/p
DM admiro s/p	FG Afganistán s/p	GD magdalena s/p
GN signo s/p	ND andar s/p	NT antes s/p
NCH ancho s/p	NR sonrío s/p	PT apto s/p
RN carne s/p	RB árbol s/p	RD arde s/p
RC arco s/p	RM arma s/p	GM enigma s/p
LM alma s/p	LD balde s/p	LV calvo s/p
LP culpa s/p	LT alto s/p	MB bomba s/p
MN himno s/p	MP campo s/p	NC banco s/p
RP arpa	RT arte	RS irse



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

s/p	s/p	s/p
SC asco s/p	SD desde s/p	SF asfalto s/p
SL isla s/p	SM mismo s/p	SP áspero s/p
ST cristal s/p		

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOLÓGICO - FONÉTICO



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Fecha: 19/10/11

Nº de caso: 6

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: R.G

Fecha de nacimiento: 06/12/72

Edad: 38 años

Sexo: masculino

FONEMAS VOCÁLICOS

DIPTONGOS

AI baile s/p	AU auto s/p	OI boina s/p
OU bou s/p	EI peine s/p	EU deuda s/p
IA piano s/p	IE miel s/p	IO rubio s/p
IU ciudad s/p	UA agua s/p	UE puerta s/p
UI Luisa s/p		

FONEMAS CONSONÁNTICOS

MODO DE ARTICULACIÓN



UNIVERSIDAD DEL ACONCGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

<u>OCLUSIVAS</u>		
Oral lingudental T	Tapa s/p	Pato s/p
Oral dorso palatal verlar C	Cuna s/p	Boca s/p
Oral labial P	Pelo s/p	Sopa s/p

<u>AFRICADAS</u>		
Oral dorso palatal CH	Chino s/p	Leche s/p
Oral dorso palatal Y	Yema s/p	Payaso s/p
Oral dorso palatal J	Jugo s/p	Ojo s/p
Oral apicogingival S	Saco s/p	<ul style="list-style-type: none">• Oso• Dos s/p

<u>FRICATIVAS</u>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral labial B	Bote s/p	Nube s/p
Oral labiodental F	Foca s/p	Café s/p
Oral linguodental D	Dame s/p	Seda s/p

<u>OCLUSIVAS</u>		
Nasal bilateral M	Mano s/p	Cama s/p
Nasal linguoalveolar N	Nido s/p	Mano s/p
Nasal dorso palatal Ñ	Ñato s/p	Moño s/p

<u>VIBRANTES</u>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral apicogingival R	Aro s/p	<ul style="list-style-type: none">• Toro• Mar s/p
Oral apicogingival RR	Rata s/p	Carro s/p

<u>LATERAL</u>		
Oral apicogingival L	Luna s/p	Ala s/p
	Sol s/p	

GRUPOS CONSONÁNTICOS

BL	BLANCO s/p	SABLE s/p
BR	BRAZO s/p	COBRE s/p
CL	CLAVO s/p	BUCLE s/p
CR	CREMA s/p	OCRE s/p
FL	FLACO	RIFLE



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

	s/p	s/p
DR	DRAMA s/p	SIDRA s/p
GL	GLOBO s/p	SIGLO s/p
FR	FRUTA s/p	COFRE s/p
PL	PLATO s/p	SOPLA s/p
GR	GRANDE s/p	TIGRE s/p
TL	ATLAS s/p	ATLETA s/p
PR	PRIMO s/p	COMPRA s/p
TR	TRAPO s/p	CUATRO s/p

CONSONANTES CONTIGUAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

BL ablandar s/p	BJ objeto s/p	CN acné s/p
CT acto s/p	DV adverbio s/p	DJ adjetivo s/p
DM admiro s/p	FG Afganistán s/p	GD magdalena s/p
GN signo s/p	ND andar s/p	NT antes s/p
NCH ancho s/p	NR sonrío s/p	PT apto s/p
RN carne s/p	RB árbol s/p	RD arde s/p
RC arco s/p	RM arma s/p	GM enigma s/p
LM alma s/p	LD balde s/p	LV calvo s/p
LP culpa s/p	LT alto s/p	MB bomba s/p
MN himno s/p	MP campo s/p	NC banco s/p
RP arpa	RT arte	RS irse



UNIVERSIDAD DEL ACONCGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

s/p	s/p	s/p
SC asco s/p	SD desde s/p	SF asfalto s/p
SL isla s/p	SM mismo s/p	SP áspero s/p
ST cristal s/p		



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Fecha: 20/10/11

Nº de caso: 7

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: R.D

Fecha de nacimiento:02/04/58

Edad:53 años

Sexo:masculino

FONEMAS VOCÁLICOS

DIPTONGOS

AI baile s/p	AU auto s/p	OI boina s/p
OU bou s/p	EI peine s/p	EU deuda s/p
IA piano s/p	IE miel s/p	IO rubio s/p
IU ciudad s/p	UA agua s/p	UE puerta s/p
UI Luisa s/p		

FONEMAS CONSONÁNTICOS

MODO DE ARTICULACIÓN



UNIVERSIDAD DEL ACONCGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

<u>OCLUSIVAS</u>		
Oral lingudental T	Tapa s/p	Pato s/p
Oral dorso palatal verlar C	Cuna s/p	Boca s/p
Oral labial P	Pelo s/p	Sopa s/p

<u>AFRICADAS</u>		
Oral dorso palatal CH	Chino s/p	Leche s/p
Oral dorso palatal Y	Yema s/p	Payaso s/p
Oral dorso palatal J	Jugo s/p	Ojo s/p
Oral apicogingival S	Saco s/p	<ul style="list-style-type: none">• Oso• Dos s/p

<u>FRICATIVAS</u>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral labial B	Bote s/p	Nube s/p
Oral labiodental F	Foca s/p	Café s/p
Oral linguodental D	Dame s/p	Seda s/p

<u>OCLUSIVAS</u>		
Nasal bilateral M	Mano s/p	Cama s/p
Nasal linguoalveolar N	Nido s/p	Mano s/p
Nasal dorso palatal Ñ	Ñato s/p	Moño s/p

<u>VIBRANTES</u>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral apicogingival R	Aro <i>s/p</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Toro • Mar <i>s/p</i>
Oral apicogingival RR	Rata <i>s/p</i>	Carro <i>s/p</i>

<u>LATERAL</u>		
Oral apicogingival L	Luna <i>s/p</i>	Ala <i>s/p</i>
	Sol <i>s/p</i>	

GRUPOS CONSONÁNTICOS

BL	BLANCO <i>s/p</i>	SABLE <i>s/p</i>
BR	BRAZO <i>s/p</i>	COBRE <i>s/p</i>
CL	CLAVO <i>s/p</i>	BUCLE <i>s/p</i>
CR	CREMA <i>s/p</i>	OCRE <i>s/p</i>
FL	FLACO	RIFLE



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

	s/p	s/p
DR	DRAMA s/p	SIDRA s/p
GL	GLOBO s/p	SIGLO s/p
FR	FRUTA s/p	COFRE s/p
PL	PLATO s/p	SOPLA s/p
GR	GRANDE s/p	TIGRE s/p
TL	ATLAS s/p	ATLETA s/p
PR	PRIMO s/p	COMPRA s/p
TR	TRAPO s/p	CUATRO s/p

CONSONANTES CONTIGUAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

BL ablandar s/p	BJ objeto s/p	CN acné s/p
CT acto s/p	DV adverbio s/p	DJ adjetivo s/p
DM admiro s/p	FG Afganistán s/p	GD magdalena s/p
GN signo s/p	ND andar s/p	NT antes s/p
NCH ancho s/p	NR sonrío s/p	PT apto s/p
RN carne s/p	RB árbol s/p	RD arde s/p
RC arco s/p	RM arma s/p	GM enigma s/p
LM alma s/p	LD balde s/p	LV calvo s/p
LP culpa s/p	LT alto s/p	MB bomba s/p
MN himno s/p	MP campo s/p	NC banco s/p
RP arpa	RT arte	RS irse



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

s/p	s/p	s/p
SC asco s/p	SD desde s/p	SF asfalto s/p
SL isla s/p	SM mismo s/p	SP áspero s/p
ST cristal s/p		

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOLÓGICO - FONÉTICO



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Fecha: 20/10/11

Nº de caso: 8

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: A.P

Fecha de nacimiento: 03/05/87

Edad: 24 años

Sexo: femenino

FONEMAS VOCÁLICOS

DIPTONGOS

AI baile s/p	AU auto s/p	OI boina s/p
OU bou s/p	EI peine s/p	EU deuda s/p
IA piano s/p	IE miel s/p	IO rubio s/p
IU ciudad s/p	UA agua s/p	UE puerta s/p
UI Luisa s/p		

FONEMAS CONSONÁNTICOS

MODO DE ARTICULACIÓN



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

<u>OCLUSIVAS</u>		
Oral lingudental T	Tapa s/p	Pato s/p
Oral dorso palatal verlar C	Cuna s/p	Boca s/p
Oral labial P	Pelo s/p	Sopa s/p

<u>AFRICADAS</u>		
Oral dorso palatal CH	Chino s/p	Leche s/p
Oral dorso palatal Y	Yema s/p	Payaso s/p
Oral dorso palatal J	Jugo s/p	Ojo s/p
Oral apicogingival S	Saco s/p	<ul style="list-style-type: none">• Oso• Dos s/p

<u>FRICATIVAS</u>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral labial B	Bote s/p	Nube s/p
Oral labiodental F	Foca s/p	Café s/p
Oral linguodental D	Dame s/p	Seda s/p

OCLUSIVAS

Nasal bilateral M	Mano s/p	Cama s/p
Nasal linguoalveolar N	Nido s/p	Mano s/p
Nasal dorso palatal Ñ	Ñato s/p	Moño s/p

VIBRANTES



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral apicogingival R	Aro s/p	<ul style="list-style-type: none">• Toro• Mar s/p
Oral apicogingival RR	Rata s/p	Carro s/p

<u>LATERAL</u>		
Oral apicogingival L	Luna s/p	Ala s/p
	Sol s/p	

GRUPOS CONSONÁNTICOS

BL	BLANCO s/p	SABLE s/p
BR	BRAZO s/p	COBRE s/p
CL	CLAVO s/p	BUCLE s/p
CR	CREMA s/p	OCRE s/p
FL	FLACO	RIFLE



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

	s/p	s/p
DR	DRAMA s/p	SIDRA s/p
GL	GLOBO s/p	SIGLO s/p
FR	FRUTA s/p	COFRE s/p
PL	PLATO s/p	SOPLA s/p
GR	GRANDE s/p	TIGRE s/p
TL	ATLAS s/p	ATLETA s/p
PR	PRIMO s/p	COMPRA s/p
TR	TRAPO s/p	CUATRO s/p

CONSONANTES CONTIGUAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

BL ablandar s/p	BJ objeto s/p	CN acné s/p
CT acto s/p	DV adverbio s/p	DJ adjetivo s/p
DM admiro s/p	FG Afganistán s/p	GD magdalena s/p
GN signo s/p	ND andar s/p	NT antes s/p
NCH ancho s/p	NR sonrío s/p	PT apto s/p
RN carne s/p	RB árbol s/p	RD arde s/p
RC arco s/p	RM arma s/p	GM enigma s/p
LM alma s/p	LD balde s/p	LV calvo s/p
LP culpa s/p	LT alto s/p	MB bomba s/p
MN himno s/p	MP campo s/p	NC banco s/p
RP arpa	RT arte	RS irse



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

s/p	s/p	s/p
SC asco s/p	SD desde s/p	SF asfalto s/p
SL isla s/p	SM mismo s/p	SP áspero s/p
ST cristal s/p		

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOLÓGICO - FONÉTICO



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Fecha: 26/10/11

Nº de caso: 9

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: C.B

Fecha de nacimiento: 21/12/86

Edad: 24 años

Sexo: femenino

FONEMAS VOCÁLICOS

DIPTONGOS

AI baile s/p	AU auto s/p	OI boina s/p
OU bou s/p	EI peine s/p	EU deuda s/p
IA piano s/p	IE miel s/p	IO rubio s/p
IU ciudad s/p	UA agua s/p	UE puerta s/p
UI Luisa s/p		

FONEMAS CONSONÁNTICOS

MODO DE ARTICULACIÓN



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

<u>OCLUSIVAS</u>		
Oral lingudental T	Tapa s/p	Pato s/p
Oral dorso palatal verlar C	Cuna s/p	Boca s/p
Oral labial P	Pelo s/p	Sopa s/p

<u>AFRICADAS</u>		
Oral dorso palatal CH	Chino s/p	Leche s/p
Oral dorso palatal Y	Yema s/p	Payaso s/p
Oral dorso palatal J	Jugo s/p	Ojo s/p
Oral apicogingival S	Saco s/p	<ul style="list-style-type: none">• Oso• Dos s/p

<u>FRICATIVAS</u>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral labial B	Bote s/p	Nube s/p
Oral labiodental F	Foca s/p	Café s/p
Oral linguodental D	Dame s/p	Seda s/p

OCLUSIVAS

Nasal bilateral M	Mano s/p	Cama s/p
Nasal linguoalveolar N	Nido s/p	Mano s/p
Nasal dorso palatal Ñ	Ñato s/p	Moño s/p

VIBRANTES



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral apicogingival R	Aro s/p	<ul style="list-style-type: none">• Toro• Mar s/p
Oral apicogingival RR	Rata s/p	Carro s/p

<u>LATERAL</u>		
Oral apicogingival L	Luna s/p	Ala s/p
	Sol s/p	

GRUPOS CONSONÁNTICOS

BL	BLANCO s/p	SABLE s/p
BR	BRAZO s/p	COBRE s/p
CL	CLAVO s/p	BUCLE s/p
CR	CREMA s/p	OCRE s/p
FL	FLACO	RIFLE



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

	s/p	s/p
DR	DRAMA s/p	SIDRA s/p
GL	GLOBO s/p	SIGLO s/p
FR	FRUTA s/p	COFRE s/p
PL	PLATO s/p	SOPLA s/p
GR	GRANDE s/p	TIGRE s/p
TL	ATLAS s/p	ATLETA s/p
PR	PRIMO s/p	COMPRA s/p
TR	TRAPO s/p	CUATRO s/p

CONSONANTES CONTIGUAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

BL ablandar s/p	BJ objeto s/p	CN acné s/p
CT acto s/p	DV adverbio s/p	DJ adjetivo s/p
DM admiro s/p	FG Afganistán s/p	GD magdalena s/p
GN signo s/p	ND andar s/p	NT antes s/p
NCH ancho s/p	NR sonrío s/p	PT apto s/p
RN carne s/p	RB árbol s/p	RD arde s/p
RC arco s/p	RM arma s/p	GM enigma s/p
LM alma s/p	LD balde s/p	LV calvo s/p
LP culpa s/p	LT alto s/p	MB bomba s/p
MN himno s/p	MP campo s/p	NC banco s/p
RP arpa	RT arte	RS irse



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

s/p	s/p	s/p
SC asco s/p	SD desde s/p	SF asfalto s/p
SL isla s/p	SM mismo s/p	SP áspero s/p
ST cristal s/p		

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN FONOLÓGICO - FONÉTICO



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Fecha: 11/11/11

Nº de caso: 10

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: C.R

Fecha de nacimiento: 11/05/49

Edad: 62 años

Sexo: femenino

FONEMAS VOCÁLICOS

DIPTONGOS

AI baile s/p	AU auto s/p	OI boina s/p
OU bou s/p	EI peine s/p	EU deuda s/p
IA piano s/p	IE miel s/p	IO rubio s/p
IU ciudad s/p	UA agua s/p	UE puerta s/p
UI Luisa s/p		

FONEMAS CONSONÁNTICOS

MODO DE ARTICULACIÓN



UNIVERSIDAD DEL ACONCGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

<u>OCLUSIVAS</u>		
Oral lingudental T	Tapa s/p	Pato s/p
Oral dorso palatal verlar C	Cuna s/p	Boca s/p
Oral labial P	Pelo s/p	Sopa s/p

<u>AFRICADAS</u>		
Oral dorso palatal CH	Chino s/p	Leche s/p
Oral dorso palatal Y	Yema s/p	Payaso s/p
Oral dorso palatal J	Jugo s/p	Ojo s/p
Oral apicogingival S	Saco s/p	<ul style="list-style-type: none">• Oso• Dos s/p

<u>FRICATIVAS</u>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral labial B	Bote s/p	Nube s/p
Oral labiodental F	Foca s/p	Café s/p
Oral linguodental D	Dame s/p	Seda s/p

<u>OCLUSIVAS</u>		
Nasal bilateral M	Mano s/p	Cama s/p
Nasal linguoalveolar N	Nido s/p	Mano s/p
Nasal dorso palatal Ñ	Ñato s/p	Moño s/p

<u>VIBRANTES</u>



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

Oral apicogingival R	Aro <i>s/p</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Toro • Mar <i>s/p</i>
Oral apicogingival RR	Rata <i>s/p</i>	Carro <i>s/p</i>

<u>LATERAL</u>		
Oral apicogingival L	Luna <i>s/p</i>	Ala <i>s/p</i>
	Sol <i>s/p</i>	

GRUPOS CONSONÁNTICOS

BL	BLANCO <i>s/p</i>	SABLE <i>s/p</i>
BR	BRAZO <i>s/p</i>	COBRE <i>s/p</i>
CL	CLAVO <i>s/p</i>	BUCLE <i>s/p</i>
CR	CREMA <i>s/p</i>	OCRE <i>s/p</i>
FL	FLACO	RIFLE



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

	s/p	s/p
DR	DRAMA s/p	SIDRA s/p
GL	GLOBO s/p	SIGLO s/p
FR	FRUTA s/p	COFRE s/p
PL	PLATO s/p	SOPLA s/p
GR	GRANDE s/p	TIGRE s/p
TL	ATLAS s/p	ATLETA s/p
PR	PRIMO s/p	COMPRA s/p
TR	TRAPO s/p	CUATRO s/p

CONSONANTES CONTIGUAS



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

BL ablandar s/p	BJ objeto s/p	CN acné s/p
CT acto s/p	DV adverbio s/p	DJ adjetivo s/p
DM admiro s/p	FG Afganistán s/p	GD magdalena madalena
GN signo sino	ND andar s/p	NT antes s/p
NCH ancho s/p	NR sonrío s/p	PT apto s/p
RN carne s/p	RB árbol ----	RD arde ----
RC arco -----	RM arma -----	GM enigma s/p
LM alma s/p	LD balde -----	LV calvo -----
LP culpa s/p	LT alto -----	MB bomba s/p
MN himno s/p	MP campo s/p	NC banco s/p
RP arpa	RT arte	RS irse



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

s/p -----	-----	-----
SC asco -----	SD desde -----	SF asfalto -----
SL isla -----	SM mismo -----	SP áspero -----
ST cristal -----		



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

CONSENTIMIENTOS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La comunicación es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. Es fundamental en todos los niveles de la actividad cotidiana y efectiva para el bienestar psicosocial ya que a través de ella, las personas obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

Las alteraciones de la comunicación más sutiles pueden dificultar el alcance de las metas ocupacionales, personales e interpersonales de un individuo.

Con este trabajo intentamos establecer un perfil articulatorio característico de las personas que padecen Esclerosis Múltiple.

Me comprometo a contestar el protocolo realizado por alumnas de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, el cual se tomará una sola vez.

Autorizo a que se publiquen mis respuestas, previamente grabadas, para utilizarlas con fines científicos, siempre que mi identidad no sea revelada.

Firma alumna: *Camila De Gebbi*
Aclaración: De Gebbi, Camila
DNI: 32.627.223

Firma alumna: *Jennifer Vergara*
Aclaración: Vergara, Jennifer
DNI: 24.44528

Firma del paciente:
Aclaración:
DNI:

Carolina Bustos
Carolina Bustos
29.205.456



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

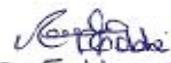
La comunicación es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. Es fundamental en todos los niveles de la actividad cotidiana y efectiva para el bienestar psicosocial ya que a través de ella, las personas obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

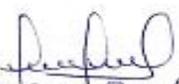
Las alteraciones de la comunicación más sutiles pueden dificultar el alcance de las metas ocupacionales, personales e interpersonales de un individuo.

Con este trabajo intentamos establecer un perfil articulatorio característico de las personas que padecen Esclerosis Múltiple.

Me comprometo a contestar el protocolo realizado por alumnas de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, el cual se tomará una sola vez.

Autorizo a que se publiquen mis respuestas, previamente grabadas, para utilizarlas con fines científicos, siempre que mi identidad no sea revelada.

Firma alumna: 
Aclaración: Daniela, Daniela
DNI: 32.627.223

Firma alumna: 
Aclaración: Vergara, Jennifer
DNI: 24144528

Firma del paciente:
Aclaración:
DNI:


28.724.463
ANA OLIVA



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La comunicación es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. Es fundamental en todos los niveles de la actividad cotidiana y efectiva para el bienestar psicosocial ya que a través de ella, las personas obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

Las alteraciones de la comunicación más sutiles pueden dificultar el alcance de las metas ocupacionales, personales e interpersonales de un individuo.

Con este trabajo intentamos establecer un perfil articulatorio característico de las personas que padecen Esclerosis Múltiple.

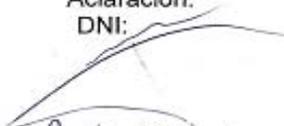
Me comprometo a contestar el protocolo realizado por alumnas de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, el cual se tomará una sola vez.

Autorizo a que se publiquen mis respuestas, previamente grabadas, para utilizarlas con fines científicos, siempre que mi identidad no sea revelada.

Firma alumna: 
Aclaración: De Gobbi, Camila
DNI: 32.627.223

Firma alumna: 
Aclaración: Vergara, Jennifer
DNI: 34144328

Firma del paciente:
Aclaración:
DNI:


Raul Disalvo
12.117.765



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La comunicación es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. Es fundamental en todos los niveles de la actividad cotidiana y efectiva para el bienestar psicosocial ya que a través de ella, las personas obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

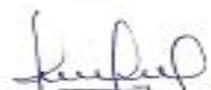
Las alteraciones de la comunicación más sutiles pueden dificultar el alcance de las metas ocupacionales, personales e interpersonales de un individuo.

Con este trabajo intentamos establecer un perfil articulatorio característico de las personas que padecen Esclerosis Múltiple.

Me comprometo a contestar el protocolo realizado por alumnas de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, el cual se tomará una sola vez.

Autorizo a que se publiquen mis respuestas, previamente grabadas, para utilizarlas con fines científicos, siempre que mi identidad no sea revelada.

Firma alumna: 
Aclaración: De Gobbi, Cecilia
DNI: 32.627.223

Firma alumna: 
Aclaración: Vergara, Jennifer
DNI: 34144528

Firma del paciente:
Aclaración:
DNI:



Raul Goreschi
22.797.651



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La comunicación es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. Es fundamental en todos los niveles de la actividad cotidiana y efectiva para el bienestar psicosocial ya que a través de ella, las personas obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

Las alteraciones de la comunicación más sutiles pueden dificultar el alcance de las metas ocupacionales, personales e interpersonales de un individuo.

Con este trabajo intentamos establecer un perfil articulatorio característico de las personas que padecen Esclerosis Múltiple.

Me comprometo a contestar el protocolo realizado por alumnas de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, el cual se tomará una sola vez.

Autorizo a que se publiquen mis respuestas, previamente grabadas, para utilizarlas con fines científicos, siempre que mi identidad no sea revelada.

Firma alumna: 
Aclaración: De Gobbi, Camilo
DNI: 32.627.223

Firma del paciente:
Aclaración:
DNI:

Firma alumna: 
Aclaración: Vergara, Jennifer
DNI: 34.144.528


Daniel Mendez
10.203.530



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La comunicación es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. Es fundamental en todos los niveles de la actividad cotidiana y efectiva para el bienestar psicosocial ya que a través de ella, las personas obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

Las alteraciones de la comunicación más sutiles pueden dificultar el alcance de las metas ocupacionales, personales e interpersonales de un individuo.

Con este trabajo intentamos establecer un perfil articulatorio característico de las personas que padecen Esclerosis Múltiple.

Me comprometo a contestar el protocolo realizado por alumnas de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, el cual se tomará una sola vez.

Autorizo a que se publiquen mis respuestas, previamente grabadas, para utilizarlas con fines científicos, siempre que mi identidad no sea revelada.

Firma alumna: *Camila De Gobbi*
Aclaración: *De Gobbi, Camila*
DNI: *32.627.223*

Firma alumna: *Verónica Jennifer*
Aclaración: *Verónica Jennifer*
DNI: *34144528*

Firma del paciente:
Aclaración:
DNI:

Claudia Sanchez
14.817.880



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

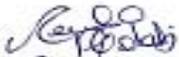
La comunicación es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. Es fundamental en todos los niveles de la actividad cotidiana y efectiva para el bienestar psicosocial ya que a través de ella, las personas obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

Las alteraciones de la comunicación más sutiles pueden dificultar el alcance de las metas ocupacionales, personales e interpersonales de un individuo.

Con este trabajo intentamos establecer un perfil articulatorio característico de las personas que padecen Esclerosis Múltiple.

Me comprometo a contestar el protocolo realizado por alumnas de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, el cual se tomará una sola vez.

Autorizo a que se publiquen mis respuestas, previamente grabadas, para utilizarlas con fines científicos, siempre que mi identidad no sea revelada.

Firma alumna: 
Aclaración: De Gobbi, Camila
DNI: 22.627.223

Firma del paciente:
Aclaración:
DNI: 

Firma alumna: 
Aclaración: Vega, Jennifer
DNI: 24144528


Patiño Julio
27.362.628



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

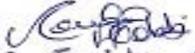
La comunicación es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. Es fundamental en todos los niveles de la actividad cotidiana y efectiva para el bienestar psicosocial ya que a través de ella, las personas obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

Las alteraciones de la comunicación más sutiles pueden dificultar el alcance de las metas ocupacionales, personales e interpersonales de un individuo.

Con este trabajo intentamos establecer un perfil articulatorio característico de las personas que padecen Esclerosis Múltiple.

Me comprometo a contestar el protocolo realizado por alumnas de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, el cual se tomará una sola vez.

Autorizo a que se publiquen mis respuestas, previamente grabadas, para utilizarlas con fines científicos, siempre que mi identidad no sea revelada.

Firma alumna: 
Aclaración: De Cobbi, Camila
DNI: 32.627.223

Firma alumna: 
Aclaración: Verónica Jorifer
DNI: 39144528.

Firma del paciente:
Aclaración:
DNI:


Andrea Perez
32.975.516



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGIA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La comunicación es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. Es fundamental en todos los niveles de la actividad cotidiana y efectiva para el bienestar psicosocial ya que a través de ella, las personas obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

Las alteraciones de la comunicación más sutiles pueden dificultar el alcance de las metas ocupacionales, personales e interpersonales de un individuo.

Con este trabajo intentamos establecer un perfil articulatorio característico de las personas que padecen Esclerosis Múltiple.

Me comprometo a contestar el protocolo realizado por alumnas de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología y Terapia del Lenguaje, de la Universidad del Aconcagua, el cual se tomará una sola vez.

Autorizo a que se publiquen mis respuestas, previamente grabadas, para utilizarlas con fines científicos, siempre que mi identidad no sea revelada.

Firma alumna: 
Aclaración: De Gobbi, Emilia
DNI: 32.627.223

Firma alumna: 
Aclaración: Vergara, Jennifer
DNI: 34.144.508.

Firma del paciente:
Aclaración:
DNI:


Torres Morio
25.641.828.



UNIVERSIDAD DEL ACONCAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

LICENCIATURA EN FONOAUDIOLÓGÍA Y
TERAPIA DEL LENGUAJE

AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestro agradecimiento a:

Nuestros asesores pedagógicos el Dr. Noli, José y la Lic. Miranda, Cristinapor su generosidad al brindarnos la oportunidad de recurrir a su capacidad y experiencia científica en un marco de confianza, afecto y amistad, fundamentales para la concreción de este trabajo.

A la Asociación Mendocina de Esclerosis Múltiple (AMEM) por su permanente disposición y desinteresada ayuda.

A la Lic. Polo, Patricia integrante de dicha asociación, por compartir inquietudes y éxitos durante la realización de las evaluaciones.

A la Lic. Caballero, Cecilia y Carrizo, Perla por sus valiosas sugerencias y acertados aportes durante el desarrollo de este trabajo.

A nuestros padres y hermanos por brindarnos un hogar cálido y enseñarnos que la perseverancia y el esfuerzo son el camino para lograr objetivos.

A nuestros novios por su amor, paciencia, comprensión y constante estímulo.

A nuestras amigas/os y abuelos por su continuo y afectuoso aliento.

Gracias a todos.