

Complementando la evaluación lingüística para la pesquisa de la afasia

Exequiel Guevara Delgado (1)

Estimado Sr. Editor:

En un número anterior de la revista Acta Neurológica Colombiana, García, Moya y Quijano (1) presentaron un estudio en donde buscaban establecer diferencias entre el rendimiento cognitivo y la calidad de vida en adultos mayores que asistían o no a grupos de la tercera edad. Para ello, y una vez que se había cumplido con los criterios de inclusión del estudio, se procedía a realizar una exhaustiva evaluación a los participantes, tanto con instrumentos neuropsicológicos como con una escala que permitiese valorar la calidad de vida de los mismos.

Sin embargo, dentro de la evaluación cognitiva general, mencionan al test de denominación de Boston como una prueba que permitiría evidenciar el diagnóstico de afasia, citando a Canales, Cifras, González, Pino y Saavedra (2). No obstante, y en palabras de los propios autores mencionados anteriormente, quienes realizaron una validación de la adaptación de dos test de denominación, entre los cuales se incluía el test de denominación de Boston, señalan que esta prueba serviría como un instrumento para valorar la capacidad de denominar que poseen las personas, y no como un test unitario que permita diagnosticar a la afasia por sí solo, y en donde, además, ponen énfasis en que las alteraciones de este tipo serían el defecto más común en las afasias, a la vez de ser el déficit residual permanente en afásicos crónicos y que, por lo demás, es una de las funciones que más se ve

afectada en el envejecimiento normal. Por tanto, al utilizar netamente el criterio de déficit en la denominación para guiarnos en el diagnóstico de la afasia, se podría diagnosticar erróneamente como afásicos a personas que simplemente posean un déficit en esta capacidad, como es el caso de los adultos mayores.

Por otra parte, es importante mencionar en las afasias se produce una afectación en todas las modalidades lingüísticas, tanto oral como escrita, o incluso otras modalidades, como el Morse o la lengua de señas, afectando tanto la expresión, la comprensión y la denominación (3).

Del mismo modo, para efectuar una evaluación de las afasias es necesario que se midan ciertos aspectos lingüísticos, como es la producción, la comprensión, la repetición, la denominación, la lectura y la escritura (4).

Así, y para complementar la evaluación realizada por García, Moya y Quijano (1), se sugeriría utilizar una batería lingüística completa para evaluar las afasias, como la Prueba de Boston para el diagnóstico de las afasias, la Batería de Afasia Western o el Examen Multilingüe de las Afasias, entre otras (4,5). Por el contrario, y si no se cuenta con el tiempo suficiente, es factible la utilización de un test de cribado lingüístico, como lo es el Mississippi Aphasia Screening Test (MAST) versión castellana, el cual evidenciaría una correlación significativa con la Prueba de Boston para el diagnóstico de las afasias, y que permitiría una evaluación rápida del lenguaje en su modalidad oral y escrita (6).

REFERENCIAS

- GARCÍA M, MOYA L, QUIJANO M. Rendimiento cognitivo y calidad de vida de adultos mayores asistentes a grupos de tercera edad. Acta Neurol Colomb. 2015; 31(4): 398-403.
- CANALES C, CIFRAS D, GONZÁLEZ C, PINO Y, SAAVEDRA P. Validación de la adaptación de dos test de denominación en adultos normales chilenos. Santiago: Universidad de Chile, Facultad de Medicina y Escuela de Fonoaudiología; 2008.
- VENDRELL J. Las afasias: semiología y tipos clínicos. Rev Neurol. 2001; 32(10): 980-986.
- ARDILA A. Las Afasias. 1ª ed. Guadalajara: Universidad de Guadalajara; 2005.
- LABOS E, SLACHEVSKY A, FUENTES P, MANES F. Tratado de Neuropsicología Clínica. 1ª ed. Buenos Aires: Librería Akadia Editorial; 2008.
- ROMERO M, SÁNCHEZ A, MARÍN C, NAVARRO M, FERRI M, NOÉ E. Utilidad clínica de la versión en castellano del Mississippi Aphasia Screening Test (MASTsp): validación en pacientes con ictus. Neurología. 2012; 27(4): 216-224.

(1) Fonoaudiólogo, © Magíster en Neuropsicología. Neurovasculares. Fundación Cardiovascular