

UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ



Tema: “La Afasia de Broca, sus Funciones Verbales y la Rehabilitación mediante la Técnica de Desbloqueo”

Autoras:

Andrea Katerine Andrade Pinto.

Yesther Monserrate Vélez Macías.

Trabajo de titulación previo a la obtención de la licenciatura de Terapia de Lenguaje

Facultad de ciencias médicas

Carrera terapia de lenguaje

Manta, Julio 2018

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias Médicas, la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, certifico:

Haber dirigido y revisado el trabajo de titulación, cumpliendo el total de 400 horas, bajo la modalidad de proyecto de investigación, cuyo tema del proyecto es “La afasia de broca, sus funciones verbales y la rehabilitación mediante la técnica de desbloqueo”, el mismo que ha sido desarrollado de acuerdo a los lineamientos internos de la modalidad en mención y en apego al cumplimiento de los requisitos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico, por tal motivo CERTIFICO, que el mencionado proyecto reúne los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometido a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

La autoría del tema desarrollado, corresponde a las señoritas Andrea Katerine Andrade Pinto y Yesther Monserrate Vélez Macías, estudiantes de la carrera de Terapia de lenguaje, período académico 2018-2019, quienes se encuentran aptas para la sustentación de su trabajo de titulación.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 05 de julio del 2018.

Lo certifico,

Ps.CI. Miriam Raquel Álvarez López; Mg

Docente Tutora

Área: Salud

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Miembros del Tribunal

Firmas

DRA. Auxiliadora Mendoza Cevallos, PhD.

.....

LCDA. Majiory Ibarra García Mg.

.....

PS.CL. Eva Ganchozo Macías; Mg.

.....

Calificación Trabajo de Graduación

Calificación trabajo escrito:

.....

Calificación sustentación de
Proyecto de Investigación:

.....

Nota Final de Trabajo de Graduación:

.....

Lo Certifico,

Lcda. Alexandra Bailón
Secretaria Facultad de Ciencias Médicas.

DEDICATORÍA

Este trabajo va dedicado a Dios por haberme dado fortaleza y una familia hermosa, a mí papá Edy Vélez, a mí mamá Victoria Macías Castro, por el apoyo que me han dado, por su amor, comprensión, por sus consejos los cuales me han guiado por el camino del bien motivándome para alcanzar mis metas, todo se los debemos a ellos.

A mis hermanos Eddy Vélez Macías, Frihson Vélez Macías, a mi primo Jonny Vélez Burgos quienes siempre me han apoyado en mis estudios, a mis familiares, amigas y amigos, a la Familia Alcívar Cobeña por el cariño brindado, a los docentes que nos han guiado en todo este trayecto y a todas las personas que de una u otra manera han contribuido para la culminación de este proyecto.

Yesther Vélez Macías

DEDICATORÍA

Dedico este trabajo principalmente a Dios por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres Gladys y Richard , pilar fundamentales en mi vida, con mucho amor y cariño les dedico todo mi esfuerzo, en reconocimiento a todo el sacrificio puesto para que yo pueda estudiar se merecen esto y mucho más a mis hermanos que con su ejemplo y dedicación quien han sido la guía y el camino para poder llegar a este punto de mi carrera , A mi Mami Meche a quien quiero como una madre, por compartir momentos significativos conmigo y por siempre estar dispuesta a escucharme y ayudarme en cualquier momento , a la familia Carreño Guiler por el cariño brindado durante toda mi carrera a mis compañeros porque sin el equipo que formamos, no hubiéramos logrado esta meta.

Andrea Andrade Pinto.

AGRADECIMIENTO

Queremos dedicarle este trabajo a Dios que nos ha dado la vida y fortaleza para terminar este proyecto de investigación a la UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO DE MANABÍ”, por su contribución en la formación de seres humanos con raigambre académica y conciencia social. A los docentes y especialmente a nuestras Tutoras de Proyecto de Investigación PS.CL. Miriam Álvarez López; Mg., PS.CL. Eva Ganchozo Macías; Mg. Y a la LCDA. Majiory Ibarra García Mg. por sus contribuciones valiosas en la consecución de los fines académicos propuestos.

RECONOCIMIENTO

Yo, Yesther Monserrate Vélez Macías, portadora de la cédula de identidad nº 131566332-6, declaro que los resultados obtenidos en el proyecto de investigación titulado “La afasia de broca, sus funciones verbales y la rehabilitación mediante la técnica de desbloqueo “que presento como informe final, previo a la obtención del título de licenciada en terapia de lenguaje son absolutamente originales, auténticos y personales.

De tal forma, declaro que el contenido, los efectos legales, académicos y las conclusiones que se den en el proyecto de investigación y posteriores de la redacción de este documento son y serán de nuestra autoría, responsabilidad legal y académica.

Manta, julio 2018

Autora

.....
Yesther Vélez Macías

RECONOCIMIENTO

Yo, Andrea Katerine Andrade Pinto portadora de la cédula de identidad n° 131328122-0, declaro que los resultados obtenidos en el proyecto de investigación titulado “La afasia de broca, sus funciones verbales y la rehabilitación mediante la técnica de desbloqueo “que presento como informe final, previo a la obtención del título de licenciada en terapia de lenguaje son absolutamente originales, auténticos y personales.

De tal forma, declaro que el contenido, los efectos legales, académicos y las conclusiones que se den en el proyecto de investigación y posteriores de la redacción de este documento son y serán de nuestra autoría, responsabilidad legal y académica.

Manta, julio 2018

Autora

.....
Katerine Andrade pinto

INDICE

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	I
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	II
DEDICATORÍA.	III
DEDICATORÍA.	IV
AGRADECIMIENTO.	V
RECONOCIMIENTO.....	VI
RECONOCIMIENTO.....	VII
INDICE.....	VIII
RESUMEN	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCIÓN.....	1
Planteamiento del problema.....	2
Formulación del problema	3
Delimitación Espacial.....	4
Delimitación Temporal	4
Unidades de Observación.....	4
Objetivos	4
Objetivo general.....	5
Objetivos específicos.....	5
Hipótesis.....	5
Diseño Metodológico	6
Población y muestra.....	6
Población:	6
Muestra.....	7

Variables	7
Variable Independiente.....	7
Variable Dependiente.....	7
Técnicas e instrumentos.....	7
CAPÍTULO I.....	9
MARCO TEÓRICO	9
1.1 Antecedentes de investigaciones anteriores con respecto del problema que se investiga.....	9
1.2 Bases legales	9
Ley orgánica de discapacidades (CONADIS).....	9
1.3. Fundamentación teórica.....	11
1.4 Afasia de Broca.	13
Afasia de Wernicke.....	15
Afasia de Conducción.....	16
1.5 Rehabilitación de la Afasia.....	16
1.6 La intervención en pacientes con afasia de Broca.....	18
CAPÍTULO II.....	21
ESTUDIO DE CAMPO	21
2.1 Metodología empleada en el desarrollo de la investigación	21
2.2 Proceso investigativo	21
2.2.1 Diagnóstico de la situación actual de las habilidades verbales.....	21
2.2.2 Implementación de los métodos y técnicas necesarios para la investigación	21
2.2.3 Evaluación de los resultados obtenidos con la estrategia de intervención logopédica.	22

2.3 Evaluación de los Resultados.....	23
CAPÍTULO III.....	39
DISEÑO DE LA PROPUESTA.....	39
3. Estrategia de intervención logopédica para un paciente con Afasia de Broca	39
3.1 Objetivos	39
3.1.1 Objetivo general de la intervención logopédica:	39
3.1.2 Objetivos específicos:.....	39
4. Conclusiones.	44
5. Recomendaciones.	45
6. Referencias bibliográficas	46
ANEXOS	47

RESUMEN

La Afasia es un trastorno que puede afectar tanto a la producción como la comprensión del lenguaje que se produce a raíz de una lesión cerebral. Para llevar a cabo este estudio sobre Afasia de Broca, se planteó como objetivo fundamental determinar el grado de efectividad que tiene la técnica de desbloqueo en la rehabilitación de las Habilidades Verbales de las personas diagnosticadas con Afasia de Broca.

De este modo, este trabajo de investigación se centra en la rehabilitación de los pacientes con Afasia de Broca, realizando una evaluación inicial y final utilizando como instrumento el Test de Boston, mediante la Técnica de Desbloqueo implementada en las sesiones Terapéuticas de Lenguaje partiendo de la definición de Afasia, causas, tipos y rehabilitación, abordando más sobre la conceptualización e intervención de la Afasia de Broca.

Se podrá observar la interpretación de datos donde se mostró que la Técnica de Desbloqueo resulta ser un método alternativo de tratamiento eficaz, cuyo aporte fundamental se verifica en el mejoramiento de las habilidades verbales de las personas que participaron en la investigación, además un buen estado emocional.

Palabras claves: Afasia de Broca, Habilidades Verbales, Test de Boston, Técnica de Desbloqueo.

ABSTRACT

Aphasia is a disorder that can affect both the production and understanding of language that occurs because of a brain injury. To carry out this study on Broca's aphasia, the fundamental objective was to determine the degree of effectiveness of the unlocking technique in the rehabilitation of the verbal skills of people diagnosed with Broca's aphasia.

In this way, this research work focuses on the rehabilitation of patients with Broca's Aphasia, performing an initial and final evaluation using the Boston Test as an instrument, using the Unlocking Technique implemented in the Therapeutic Language Sections based on the definition of aphasia, causes, types and rehabilitation, addressing more about the conceptualization and intervention of Broca's aphasia.

It will be possible to observe the interpretation of data where it was shown that the Unlocking Technique turns out to be an alternative method of effective treatment, whose fundamental contribution is verified in the improvement of the verbal abilities of the people who participated in the research, in addition to a good emotional.

Key Words: Broca's Aphasia, Verbal Skills, Boston Test, Unlocking Technique

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo trata sobre una investigación realizado en pacientes cuyos antecedentes patológicos personales (APP). Y anteriores diagnósticos justificaban un cuadro de Afasia de Broca.

El lenguaje es una herramienta para la actividad intelectual, para la comunicación, y un método que permite la organización de los procesos mentales humanos, es por ello que dentro de los trastornos que más afectan e invalidan al hombre se encuentran los que lo aíslan de su entorno social impidiendo su vida en sociedad, sobre todo cuando se trata de la alteración de la función cognitiva más elevada, el lenguaje.

Actualmente varios países del mundo, especialmente aquellos que se encuentran en vías de desarrollo, no poseen suficiente personal cualificado prestando su contingente en la prevención y rehabilitación de personas con trastornos de la comunicación. El profesional en alteraciones del lenguaje, voz, habla y audición, recibe varias denominaciones en los distintos países por ejemplo en Gran Bretaña y Estados Unidos se llama terapeuta del habla y lenguaje.

Según el Instituto Nacional de Censo referido a la Sociedad Ecuatoriana de Neurología (SEN), en Ecuador se estima que el 1% de las personas mayores de 60 años (30 mil) padece la enfermedad de afasia, hasta el momento no existe una política gubernamental para detectar la afasia y su tratamiento. Por eso el 10% de los casos detectados accede a las terapias y la rehabilitación físico-psicológica, dentro o fuera del núcleo familiar. En la ciudad de Quito se observa en las historias clínicas del Dr. Hernando Gálvez que las cifras de personas de la tercera edad con la enfermedad de afasia han aumentado proporcionalmente a las cifras del SEN, quienes sufren de esta patología han sentido una pérdida paulatina de la capacidad

física. Por eso un Terapeuta Físico Neurológico apoya y ayuda a la recuperación de esas lesiones cerebrales, accidentes cerebro vascular.

En el Ecuador corresponde al 6,5% de la población total de personas con afasia, de acuerdo al último censo del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) y se estima que para el año 2050 esta cifra aumentara a 18%.

El presente Trabajo de Investigación tiene como tema: “La Afasia de Broca, sus funciones verbales y la rehabilitación mediante la Técnica de Desbloqueo” cuyos antecedentes patológicos personales (APP), y anteriores diagnósticos justificaban un cuadro de afasia de Broca, en el que se aplica técnicas de rehabilitación mediante la técnica de desbloqueo en pos de comprobar la eficacia de las mismas en la articulación del lenguaje.

Planteamiento del problema.

El lenguaje es la función cognitiva más importante porque responde a la necesidad de comunicarse y de vivir en sociedad. Toda persona se vale de él, y el éxito o el fracaso que se presenta en los distintos aspectos de la vida dependerán de la forma en que se usa. Por otro lado, el lenguaje también interviene directamente en el proceso de aprendizaje, convirtiéndose en el medio por el cual se piensa y aprende. Dentro de las alteraciones que más invalidan e incapacitan al hombre están aquellas que lo alejan de su entorno social lo cual ocurre cuando esta función tan importante se ve afectada por alguna alteración como la afasia.

La afasia es descrita como la incapacidad del uso del lenguaje, en la que se ve comprometida tanto la producción como la recepción del mismo. No es una enfermedad, sino una secuela entre muchas que pueden presentarse después de una lesión al Sistema Nervioso Central.

Así pues, debido a las alteraciones que se presentan en el lenguaje expresivo del individuo afectado, es importante que este acuda a un profesional en este ámbito es decir un Terapeuta de lenguaje el cual realizara una evaluación y un tratamiento acorde a las dificultades que presente, ya que esta afectación impediría al paciente poder comunicarse con el medio que lo rodea.

También se puede definir como una alteración del lenguaje debido a lesiones cerebrales producidas después de la adquisición del lenguaje o en el transcurso del mismo.

Las lesiones cerebrales afectan las áreas del lenguaje tales afectaciones imposibilitan la comprensión o expresión del lenguaje, a pasar de ser una problemática de la cual todos estamos propensos, aunque afecta más a la comunidad adulta, no hay muchas investigaciones que resalten la importancia de la intervención y rehabilitación en los primeros momentos en los que se presente el suceso, buscando un especialista que ayude a mejorar las funciones verbales.

Al implementar la técnica de desbloqueo en pacientes con afasia de Broca vamos a utilizar estrategias didácticas las cuales permitirán estimular y desbloquear aquellas áreas del lenguaje ya estructurado que han sido afectadas, tales como la creatividad, imaginación, escritura, expresión y comprensión, que permitirán conseguir esa motivación para que el tratamiento sea terminado y cumplido de acuerdo al tiempo establecido por el terapeuta de lenguaje.

Formulación del problema

¿Cuál es el efecto sobre las funciones verbales de la rehabilitación mediante la técnica de desbloqueo en personas con afasia de broca que se atienden en el Hospital General de Chone “Dr. Napoleón Dávila Córdova” en el Cantón Chone Provincia de Manabí?

Objeto de investigación:

La efectividad de la técnica de desbloqueo en el mejoramiento de las habilidades verbales en pacientes con afasia de broca.

Campo de acción:

Rehabilitación de las habilidades verbales en la afasia de broca.

Preguntas directrices

¿La técnica de desbloqueo mejora la función motora de la comunicación de personas con afasia de broca?

¿El test de Boston da un diagnóstico verídico de las áreas afectadas?

¿Los resultados obtenidos beneficiaron la calidad de vida de los pacientes que participaron en el estudio?

Delimitación Espacial

La investigación se desarrolló en el Hospital General de Chone “Dr. Napoleón Dávila Córdova” en el Cantón Chone Provincia de Manabí.

Delimitación Temporal

El trabajo de investigación se desarrolla en el periodo octubre 16/ 2017 – marzo 16/2018.

Unidades de Observación

- Los cinco adultos que asisten a Terapia de Lenguaje en el Hospital General de Chone “Dr. Napoleón Dávila Córdova”.
- Familiares y cuidadores de dicha población en observación.

Objetivos

Objetivo general.

Determinar si la técnica de desbloqueo mejora las habilidades verbales en pacientes con afasia de broca del Hospital General de Chone “Dr. Napoleón Dávila Córdova” atendidos entre octubre 16 del 2017 y marzo 16 del 2018.

Objetivos específicos.

1. Evaluar las habilidades verbales del lenguaje.
2. Delimitar si la técnica de desbloqueo ayuda en la rehabilitación de las funciones verbales del lenguaje en los pacientes incluidos en este estudio.
3. Estimular las habilidades verbales afectadas mediante la técnica de desbloqueo en pacientes con afasia de broca.
4. Concientizar a la comunidad que asiste al área de terapia de lenguaje y al personal que labora en el área de rehabilitación del Hospital General de Chone “Dr. Napoleón Dávila Córdova”, sobre la implementación de la Técnica de Desbloqueo en pacientes con Afasia de Broca.

Hipótesis

La técnica de desbloqueo mejorará las habilidades verbales del lenguaje expresivo en pacientes con Afasia de Broca.

Diseño Metodológico

Método empírico:

El método de investigación en el presente estudio es empírico, permite la obtención e información de una serie de datos los que se pretende analizará si los resultados obtenidos mediante la aplicación de la técnica de desbloqueo, dieron resultados favorables en relación a su condición inicialmente evaluada.

Observación: Se observó a un grupo determinado de adultos diagnosticados con Afasia de Broca que asistían al área de terapia de lenguaje en el hospital General Dr. Napoleón Dávila Córdova, se les realizo una anamnesis o valoración para determinar las habilidades verbales, además de una encuesta de satisfacción a los familiares de los pacientes que formaron parte del proyecto de investigación

Análisis de documentos: Se utilizó para evaluar a los pacientes la historia clínica y el test de Boston para obtener la información necesaria y así realizar la intervención mediante la técnica de desbloqueo.

Entrevista: Para conocer si los resultados obtenidos fueron favorables desde el punto de vista del familiar de los pacientes que participaron en la investigación.

Población y muestra

Población:

Pacientes Adultos diagnosticados con afasia de broca atendidos en Hospital General Dr. Napoleón Dávila Córdova en el Cantón Chone Provincia de Manabí que asistían al área de terapia de lenguaje en el periodo octubre 16 del 2017 y marzo 16 del 2018.

Muestra

Según estadísticas del hospital, se atendieron cinco pacientes con el diagnóstico de afasia de broca, los cuales asistían a terapias tres veces a la semana. Los 5 pacientes ingresaron al estudio.

Variables

Variable Independiente.

Técnica de desbloqueo: hace referencia a la estimulación de las áreas intactas o menos afectadas.

Variable Dependiente.

Habilidades verbales: Se refiere a las habilidades individuales, relacionadas con el uso del lenguaje para poder comunicarse, se enfoca directamente en los aspectos lingüísticos de la comunicación, ya sea el uso de palabras, frases, oraciones, entre otros.

Criterios de Inclusión.

Edad: La edad de los sujetos de ambos grupos es de mayores de 30 años. Para obtener la información se utilizó la ficha clínica.

Sexo: Sujetos de ambos sexos.

Tipo de Afasia: Afasia de Broca

Técnicas e instrumentos.

Para la recolección de datos se utilizará:

1. Ficha clínica o anamnesis

2. Test de Boston

- Es una prueba que se utiliza para la detección de problemas leves de recuperación de palabras en sujetos afásicos

tiene 3 objetivos generales:

- Diagnosticar la presencia y el tipo de cuadro afásico que presenta el paciente, dando lugar a inferencias sobre la localización cerebral.
- Evaluar el nivel de rendimiento a lo largo de un amplio rango, tanto para la determinación inicial como para la detección del cambio en el tiempo.
- Evaluar globalmente las dificultades y posibilidades del paciente en todas las áreas del lenguaje, como guía para el tratamiento.

Esta prueba se realizó 2 veces, la primera para la detección de las habilidades afectadas, y luego se aplicó para valorar la mejoría de estas.

3. Técnica de desbloqueo

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes de investigaciones anteriores con respecto del problema que se investiga.

De acuerdo a la problemática a estudiar en este proyecto de investigación no se encontró relación con otros temas a fines de este, por esta razón se investiga si la técnica de desbloqueo funcionaria en “La afasia de broca, sus funciones verbales y la rehabilitación ”, ya que es innovador para implementar, que beneficiara a la comunidad adulta que asisten a dicha institución, pues a través de ella se lograra mejorar la comunicación comprensiva y expresiva , la calidad de vida de los pacientes, además de la reintegración de estos a la sociedad.

1.2 Bases legales

Ley orgánica de discapacidades (CONADIS)

Sección segunda de la salud

Art. 19.- Derecho a la salud. - El Estado garantizará a las personas con discapacidad el derecho a la salud y asegurará el acceso a los servicios de promoción, prevención, atención especializada permanente y prioritaria, habilitación y rehabilitación funcional e integral de salud, en las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud, con enfoque de género, generacional e intercultural. La atención integral a la salud de las personas con discapacidad, con deficiencia o condición discapacitante será de responsabilidad de la autoridad sanitaria nacional, que la prestará a través la red pública integral de salud.

Art. 20.- Subsistemas de promoción, prevención, habilitación y rehabilitación. - La autoridad sanitaria nacional dentro del Sistema Nacional de Salud, las autoridades

nacionales educativa, ambiental, relaciones laborales y otras dentro del ámbito de sus competencias, establecerán e informarán de los planes, programas y estrategias de promoción, prevención, detección temprana e intervención oportuna de discapacidades, deficiencias o condiciones discapacitantes respecto de factores de riesgo en los distintos niveles de gobierno y planificación.

La habilitación y rehabilitación son procesos que consisten en la prestación oportuna, efectiva, apropiada y con calidad de servicios de atención. Su propósito es la generación, recuperación, fortalecimiento de funciones, capacidades, habilidades y destrezas para lograr y mantener la máxima independencia, capacidad física, mental, social y vocacional, así como la inclusión y participación plena en todos los aspectos de la vida.

La autoridad sanitaria nacional establecerá los procedimientos de coordinación, atención y supervisión de las unidades de salud públicas y privadas a fin de que brinden servicios profesionales especializados de habilitación y rehabilitación. La autoridad sanitaria nacional proporcionará a las personas con discapacidad y a sus familiares, la información relativa a su tipo de discapacidad.

Sección tercera de la educación

Art. 31.- Capacitación y formación a la comunidad educativa. - La autoridad educativa nacional propondrá y ejecutará programas de capacitación y formación relacionados con las discapacidades en todos los niveles y modalidades del sistema educativo.

La autoridad sanitaria nacional podrá presentar propuestas a la autoridad educativa nacional, a fin de coordinar procesos de capacitación y formación en temas de competencia del área de salud, como la promoción y la prevención de la discapacidad en todos los niveles y modalidades educativas.

Art. 34.- Equipos multidisciplinarios especializados. - La autoridad educativa nacional garantizará en todos sus niveles la implementación de equipos multidisciplinarios especializados en materia de discapacidades, quienes deberán realizar la evaluación, seguimiento y asesoría para la efectiva inclusión, permanencia y promoción de las personas con discapacidad dentro del sistema educativo nacional.

Las y los miembros de los equipos multidisciplinarios especializados acreditarán formación y experiencia en el área de cada discapacidad y tendrán cobertura según el modelo de gestión de la autoridad educativa nacional.

1.3. Fundamentación teórica.

Afasia. Según la CIE 10 (Clasificación Internacional de Enfermedades – Edición 10) (1995), la define como la incapacidad para expresarse a través del lenguaje oral o escrito y de comprender las palabras que se le dirigen por confusión, demencia, histeria o psicosis.

Según Ardila (2005) podríamos definir la afasia como: Una alteración en la capacidad para utilizar el lenguaje; un déficit en la comunicación verbal resultante del daño cerebral, una pérdida adquirida en el lenguaje como resultado de algún daño cerebral, caracterizada por errores en la producción (parafasias), fallos en la comprensión y dificultades para hallar palabras (anomia) o simplemente una pérdida o trastorno en el lenguaje causada por un daño cerebral. Afasia se refiere, en consecuencia, a una alteración adquirida en el lenguaje oral. Las afasias pueden presentarse durante o después de la adquisición del lenguaje (Ardila, 2005, p. 32).

Como se ha revisado ya en apartados anteriores, la afasia es un trastorno del lenguaje producido ya sea por lesión cerebral, traumatismo u otro en una persona que previamente podía hablar de manera natural, en donde se ven notablemente afectadas las funciones del lenguaje que se entienden como comprensión verbal, lectura, escritura; todo esto debido a una desorganización de la actividad neuronal

responsable de la integración y emisión de los mensajes. Por tanto, se debe explorar en un paciente afásico que tan conservados, destruidos y/o alterados se encuentran los aspectos lingüísticos tomando en cuenta que habrá zonas cuyas estructuras básicas se encuentren lesionadas, sin embargo, no toda la zona se halla dañada.

Las causas de la afasia (pérdida del habla, tanto en la expresión como en la comprensión del lenguaje) son siempre derivadas de lesiones del cerebro producidas por cualquier enfermedad que afecte a los hemisferios cerebrales relacionado con el lenguaje. En la mayoría de los casos, la afasia está ocasionada por accidentes cerebrovasculares, infecciones del sistema nerviosos, tumores cerebrales, traumatismos craneoencefálicos, enfermedades nutricionales y metabólicas o demencias degenerativas como el Alzheimer.

Estimando que el lenguaje es el resultado de toda la actividad neuronal concerniente a la integración y la emisión de los mensajes lingüísticos, el desorden de esta actividad, como producto de una afectación cerebral, da como consecuencia el síndrome afásico; donde se evidencian los aspectos conservados, destruidos y alterados de este síndrome (Vendrell, 2001).

Respecto a la clasificación de la afasia, Ardila (2006, p.11-12), citado por El Grupo de Boston (Vg., Albert et al., 1981; Benson, 1979; Benson & Geschwind, 1971, 1985; Geschwind, 1967; Goodglass & Kaplan, 1972) distingue tres tipos básicos de afasias corticales:

- Afasia de Broca
- Afasia de Wernicke (nombres utilizados para denominar las formas motora y sensorial de afasia cortical) y
- Afasia de conducción (inicialmente propuesta por Wernicke en 1874 y descrita por Lichtheim en 1885) para explicar las dificultades en el lenguaje repetitivo, basándose en una supuesta desconexión entre las áreas motoras y sensoriales del lenguaje.

Además, se incluyen las afasias transcorticales (o afasias de las áreas limítrofes del lenguaje). Lichtheim (1885) denominó como "afasia transcortical" a la habilidad conservada para repetir en un paciente asociado con una reducción importante en su lenguaje expresivo; propuso que la separación patológica entre un área intacta del lenguaje y un área cortical no lingüística difusamente representada, un supuesto "centro conceptual", constituye la base de las afasias transcorticales. Wernicke aceptó la propuesta de Lichtheim desde sus puntos de vista clínico y teórico. Esta denominación fue utilizada posteriormente por varios autores e integrada dentro del modelo de las afasias del Grupo de Boston (Geschwind, 1967).

1.4 Afasia de Broca.

Ardila (2006, p.61) La afasia de Broca se caracteriza por un lenguaje expresivo no fluido, pobremente articulado, compuesto por expresiones cortas y agramaticales y producidas con gran esfuerzo. El lenguaje expresivo está compuesto básicamente por sustantivos, con una marcada deficiencia o ausencia de estructura sintáctica y afijos (agramatismo). El defecto en la articulación ha sido denominado de diversas maneras (apraxia del habla, desintegración fonémica, etc.) (Buckingham, 1981, 1989). Ocasionalmente sólo se observa un ligero "acento extranjero".

El nivel de comprensión del lenguaje es siempre superior a la producción verbal, aunque nunca normal, especialmente con relación a la comprensión gramatical. Los pacientes con Afasia de Broca fácilmente identifican objetos o partes del cuerpo, pero si se les pide que señalen múltiples objetos o partes del cuerpo en un orden determinado, sólo logran realizarlo hasta un nivel de unas dos o tres palabras. Igualmente, presentan fallas notorias en la comprensión de las estructuras gramaticales del lenguaje. Sin embargo, el déficit en la producción gramatical es más severo que su defecto en la comprensión.

Por lo anteriormente tratado, se infiere que la afasia de Broca es un trastorno del lenguaje en donde la localización de la lesión se da en el hemisferio izquierdo en el área de Broca, afectando la expresión verbal dificultando la comprensión de

construcciones gramaticales complejas, sus síntomas se reflejan en la dificultad para expresar frases y oraciones, mientras que la comprensión se encuentra relativamente preservada.

Peña-Casanova (1984) define sobre la afasia de Broca que: En su forma clínica más típica, las lesiones se presentan de forma aguda y dan lugar a una primera fase en la que el paciente presenta un mutismo o simples vocalizaciones. Normalmente ese mutismo evolucionará hacia una estereotipia verbal. A medida que va pasando el tiempo, el cuadro clínico evoluciona y van disminuyendo las dificultades, mucho más rápido que en las Afasias de Wernicke ya que tienen conciencia de déficit. Poco después el paciente empieza a decir palabras como su nombre, el nombre de sus familiares, o el de objetos comunes. Esta aparición de palabras aisladas se acompaña de un incremento paulatino de expresiones más o menos automáticas y unidas al lenguaje emocional. La anomia es variable en intensidad según los casos clínicos. En general, todos estos déficits se van reduciendo a medida que pasa el tiempo y mejora el cuadro. (Peña-Casanova, 1984, p. 70)

A nivel del lenguaje expresivo podemos observar que se manifiestan las siguientes características:

Agramatismo: Es cuando el paciente encuentra problemas para las combinaciones gramaticales, el uso de los verbos y sus conjugaciones, los distintos elementos sintácticos y las palabras de función, que unen a los distintos componentes de la frase y permiten que se organicen de tal manera que el lenguaje sea fluido y entendible.

Disintaxis: Es el uso anormal de las estructuras gramaticales, con lo cual el lenguaje expresivo podría parecer incoherente.

Estereotipias verbales: Es la conservación de unidades fonemáticas exclusivas que el sujeto utiliza en todas las circunstancias.

Anomia: Es la dificultad para recordar la palabra correspondiente al nombre del objeto que se quiere evocar (la falta de nombre), aun cuando ese término exista en el vocabulario del paciente.

Parafasias: Es el uso de fonemas, sílabas o nombres incorrectos, en lugar de los fonemas, sílabas o nombres correctos.

Perseveraciones: Es la repetición constante de los elementos del lenguaje, inmediatamente después de que el sujeto los ha emitido.

Afasia de Wernicke.

Según Fernández Guinea y López – Higes (2005, p. 41) “La afasia de Wernicke se produce por lesión en el tercio posterior de la circunvolución temporal superior (área de Wernicke) en el territorio de la rama inferior de la arteria cerebral media.”

Peña-Casanova (1984) define que existen distintos tipos de afasias de Wernicke en función de la comprensión verbal: En fases agudas y en los casos más graves, existe una profunda alteración de la comprensión verbal. El trastorno de la comprensión es importante, pero su intensidad es variable, algunos pacientes presentan una grave alteración, siendo incapaces de comprender una mínima palabra, mientras que otros presentan cierta comprensión. En determinados casos, la comprensión verbal oral y escrita presenta una alteración de la misma intensidad y la expresión es logorreica y en forma de jerga, en estos casos se habla de afasia de Wernicke masiva. En otros casos se observa una mayor preservación de la comprensión escrita respecto a la comprensión oral (afasia de Wernicke de vertiente auditiva). En otros se observa la disociación inversa: predominio de las alteraciones de la expresión y de la comprensión escrita sobre las alteraciones orales (afasia de Wernicke de vertiente visual). En los casos en que no hay logorrea (desde el principio o tras mejoría) se pone de relieve una falta de vocablos por lo que aparecen pausas en las que el paciente busca la palabra tras la que pueden aparecer parafasias o neologismos. Peña- Casanova (1984 p. 71).

Afasia de Conducción.

Fernández Guinea y López – Higes (2005, p. 41) Indican que “la afasia de conducción se produce por una lesión que afecta las vías de sustancia blanca (fascículo arqueado, fascículo longitudinal superior) que conectan el área de Wernicke y de Broca”.

Siguiendo el manual de Fernández Guinea y López–Higes, (2005) en las afasias de conducción: El lenguaje es fluido, pero está compuesto por frases cortas de palabras, existiendo entonación normal en el habla espontánea, aunque pueden ser frecuentes las parafasias fonéticas y los problemas de anomia, con conductas de aproximación, lo que hace que aparezcan pausas. La repetición está severamente alterada (y más cuando las palabras y las frases son más largas) teniendo un nivel casi normal de comprensión auditiva. En escritura y en el dictado aparecen con frecuencia omisiones, inversiones y sustituciones de letras. Fernández Guinea y López–Higes, (2005, p, 42)

1.5 Rehabilitación de la Afasia.

A pesar de que desde tiempos atrás existe un gran interés en la rehabilitación de las funciones perdidas como consecuencia de daño cerebral, sólo durante las últimas décadas se han sistematizado algunos procedimientos específicos para la rehabilitación del lenguaje.

Se debe precisar la estructura, sintomatología, áreas indemnes, procesos neuropsicológicos y neurolingüísticos, estrategias y habilidades presentadas por el paciente, ello para planear y precisar el proceso rehabilitatorio.

El proceso de rehabilitación se organiza con el propósito de crear nuevos sistemas funcionales asentados en aferencias intactas y con una estructura polirreceptiva de las funciones. Se deberán utilizar diferentes niveles en los que pueda ejecutarse la función dañada como vía de activar o compensar, total o parcialmente lo perdido.

Es fundamental para la rehabilitación una estimulación multirreceptiva desde el inicio, basada en los aspectos intactos del paciente, quien tiene del pasado gran experiencia laboral, social, intelectual, emocional y familiar, ya que esta no desaparece y queda indemne en diversas formas de actividad. Esto permite transferir provisionalmente la función dañada a otro nivel de su ejecución accesible al paciente.

Muy importante al iniciar un proceso rehabilitatorio son los objetivos básicos que deben ser considerados para el paciente adulto:

- Reducir la ansiedad ante el fracaso.
- Mejorar el procesamiento de la información lingüística.
- Dar opciones comunicativas.
- Aumentar al máximo su capacidad de comunicación independiente.

A continuación, se mencionan algunas técnicas y métodos que se utilizan en la rehabilitación del paciente afásico.

Las Técnicas de facilitación de estímulos.

La estimulación se utiliza para promover el desbloqueo de áreas que han disminuido o suprimido su activación. Se basa en la idea de que el funcionamiento cognitivo puede mejorarse estimulando el sistema cognitivo en general, de tal forma que los programas de tratamiento están diseñados para que las actividades demanden al cerebro el uso de los procesos interrumpidos (Ginarte-Arias,2002).

Se aplican técnicas de facilitación y empleo de habilidades residuales, a continuación, en los párrafos siguientes se abordan algunos métodos.

- Desbloqueo
- Programa de Estimulación Base-10
- Reorganización del sistema funcional

- Terapia Melódica Entonacional
- Tratamiento de respuesta contingente a pequeños pasos.
- Métodos de Estimulación
- Programa de tratamiento de la comprensión a nivel de la frase
- Lenguaje Enrichment Therapy. (LET)
- Estimulación audiovisual y tratamiento de producción directa.
- Repetición de frases
- Aproximaciones orientadas al lenguaje
- Tablero de construcción de frases
- Terapia de acción visual
- Estimulación Sintáctica de Helm

1.6 La intervención en pacientes con afasia de Broca.

Luego de la anamnesis y de las evaluaciones iniciales que se realizan en el área de terapia de lenguaje, determinando las áreas afectadas se establecen las sesiones en las cuales se realizara la intervención e identificando las áreas que no se encuentran lesionadas.

Al momento de definir la intervención que se realizara en los pacientes con la implementación de la Técnica de Desbloqueo, se debe considerar las habilidades verbales que se encuentren menos afectadas, es importante mencionar que se recomienda asistir a terapias los primeros días que se produjo la Afasia de Broca.

Técnica de Desbloqueo

Weigl propuso un procedimiento formal llamado desbloqueo, empleando los canales intactos o menos afectados en el lenguaje para compensar y mejorar la operación de los canales no funcionales (la presentación de una palabra impresa en forma simultánea con la palabra hablada, es más probable que el paciente reconozca alguna de las dos.). El lenguaje se fundamenta en un sistema de funciones parcialmente autónomas, pero en estrecha interacción, donde se considera no sólo la percepción y la producción del lenguaje normal, sino también

los diferentes patrones de interferencias. Este sistema funcional del lenguaje (o formas de procesamiento del lenguaje), se divide en dos subsistemas, los cuales, en toda su autonomía, se mantienen en estrecha relación. Por ejemplo, la comprensión del lenguaje y la producción del lenguaje, el lenguaje escrito y el lenguaje hablado.

Cada uno de estos subsistemas tiene tanto funciones específicas, como componentes estructurales. Así, el subsistema del lenguaje hablado tiene las siguientes funciones: comprensión auditiva del lenguaje, conversación, repetición oral y denominación; y los siguientes componentes estructurales: verbo-auditivo, verbo-motor y grafo-motor.

Desde este punto de vista, los autores realizan observaciones de ejecuciones espontáneas de pacientes con afasia, tanto bajo condiciones controladas, como a través de la aplicación de los métodos de bloqueo mecánico y encadenamiento sucesivo (desbloqueo). Los resultados obtenidos, les permite concluir que la afasia debe ser comprendida como la alteración de los componentes o subcomponentes del sistema de rendimiento, mientras que la competencia permanece intacta (Weigl y Bierwisch, 1981).

El fenómeno de desbloqueo permite la transferencia de una habilidad particular del rendimiento que no está afectada, a otra que sí ha sido alterada. Esto sería inexplicable si la competencia subyacente estuviera destruida.

Este último punto sobre el fenómeno de desbloqueo es clave para entender plenamente esta concepción. Aquí el desbloqueo no es entendido como la ejecución por rodeo o por compensación, sino como la reactivación de las ejecuciones lingüísticas (y en ocasiones extralingüísticas) que el paciente realizaba adecuadamente antes de su enfermedad. Estas ejecuciones reactivables no pueden perderse para siempre, sino que están bloqueadas total o parcialmente como resultado del daño cerebral (Weigl, 1970, 1981c).

Afasia y Familia.

Podemos establecer una serie de pautas generales para ayudar en la medida de lo posible a las familias de nuestros pacientes, como, por ejemplo:

- Simplificar el lenguaje usando frases cortas y simples, no complicadas.
- Repetir el contenido de las palabras, o escriba las palabras claves para clarificar el significado cuando sea necesario.
- Minimizar las distracciones tales como un radio a todo volumen, cuando sea posible.
- Fomente cualquier tipo de comunicación, ya sea hablada, a través de gestos, señales, dibujos.
- Conceda suficiente tiempo a la persona para hablar.
- Ayúdele a la persona a involucrarse en actividades fuera de la casa. Busque Grupos de apoyo, como clubs para pacientes con embolia.
- Se debe mantener con los pacientes una actitud de respeto.
- Mantenga una conversación de manera natural apropiada para adultos.
- Incluya a la persona con afasia en las conversaciones.
- Pregunte y valore la opinión la persona con afasia, especialmente en los asuntos de familia.
- Evite corregir la forma de hablar de la persona con afasia.

Se aconseja que el paciente esté solo durante sus sesiones de rehabilitación; así, el terapeuta podrá controlar la enseñanza y establecer una relación más estrecha con el paciente, en ocasiones el familiar podrá estar presente para reforzar en casa.

CAPÍTULO II

ESTUDIO DE CAMPO

2.1 Metodología empleada en el desarrollo de la investigación

Este presente estudio se enmarca en los estudios de campo de tipo descriptivo y explicativo.

2.2 Proceso investigativo

2.2.1 Diagnóstico de la situación actual de las habilidades verbales.

El trabajo de campo inicia el 16 de Octubre 2017 y finaliza el 16 de Marzo 2018, se centra en la aplicación de la técnica de desbloqueo como implemento para mejorar las habilidades verbales, y para la selección de la muestra se escogieron un total de cinco pacientes que fueron diagnosticados con Afasia de Broca atendidos en el Hospital Napoleón Dávila Córdova de Chone , además se solicitó el consentimiento informado por escrito de los diferentes actores y se les aseguró la participación voluntaria bajo los principios de confidencialidad y anonimato.

2.2.2 Implementación de los métodos y técnicas necesarios para la investigación

Se emplean los métodos y técnicas necesarios para la investigación, por ser un estudio cualitativo predomina el uso de la encuesta de satisfacción que se realizó a los familiares de los pacientes que participaron, el análisis inductivo y deductivo para llegar a generalizar conclusiones válidas.

Al emplear el método inductivo permitió realizar un análisis mediante la revisión de la historia clínica, que contiene la anamnesis y los exámenes realizados a los pacientes, así como la aplicación del test de Boston la cual ofrece algunos resultados, estableciendo definiciones claras de cada paciente pertenecientes al Hospital Napoleón Dávila Córdova de Chone.

2.2.3 Evaluación de los resultados obtenidos con la estrategia de intervención logopédica.

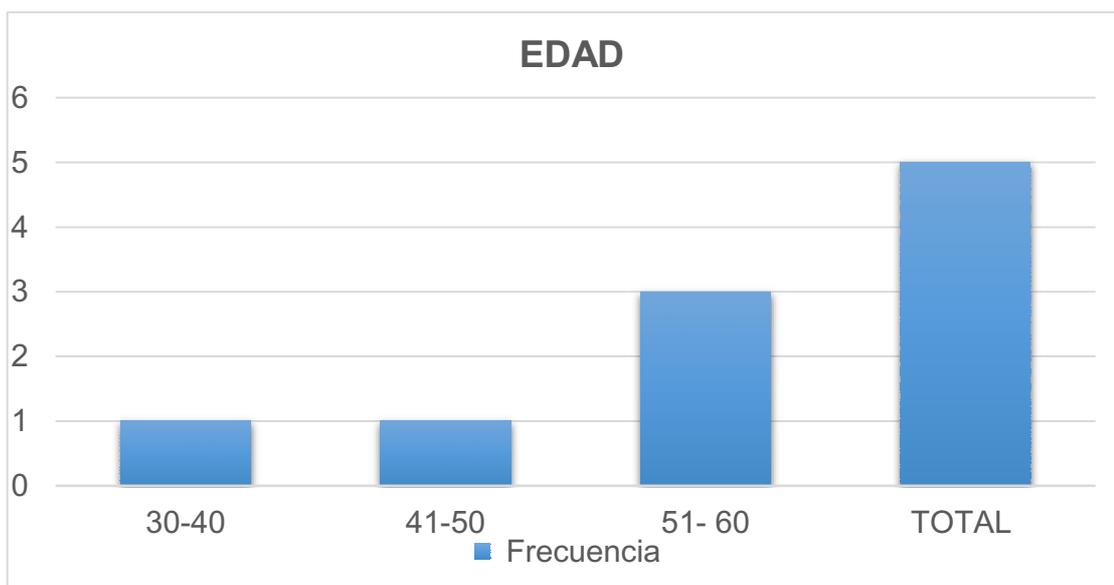
Se implementan las sesiones de intervención con una frecuencia de tres veces por semanas, se llena la ficha del paciente tanto la asistencia como las actividades que se le emplea en el área, además se dejaban actividades para realizar en casa, la encuesta realizada pudo reflejar que los familiares habían obtenido la información referente al objetivo de estudio y de la técnicas y estrategias utilizadas en el área con dichos pacientes.

2.3 Evaluación de los Resultados.

Datos de los pacientes con afasia de Broca que asisten al Hospital Napoleón Dávila Córdova de Chone.

Gráfico: #1

Edad promedio de los pacientes con Afasia de Broca.

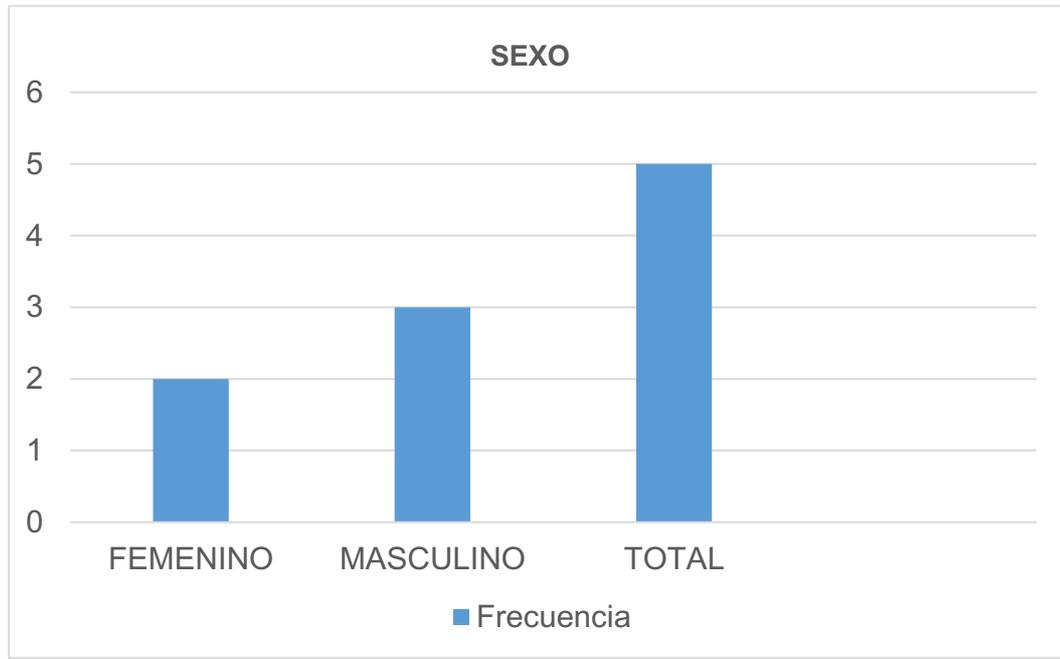


Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Según el gráfico número uno podemos observar que la mayoría de los pacientes con Afasia de Broca tienen una edad promedio entre 30 a 50 años que corresponde a un 10%, seguido de los pacientes que tienen entre 51 a 60 años que corresponde a un 30%.

Gráfico: #2

Sexo que predomina en los pacientes con Afasia de Broca

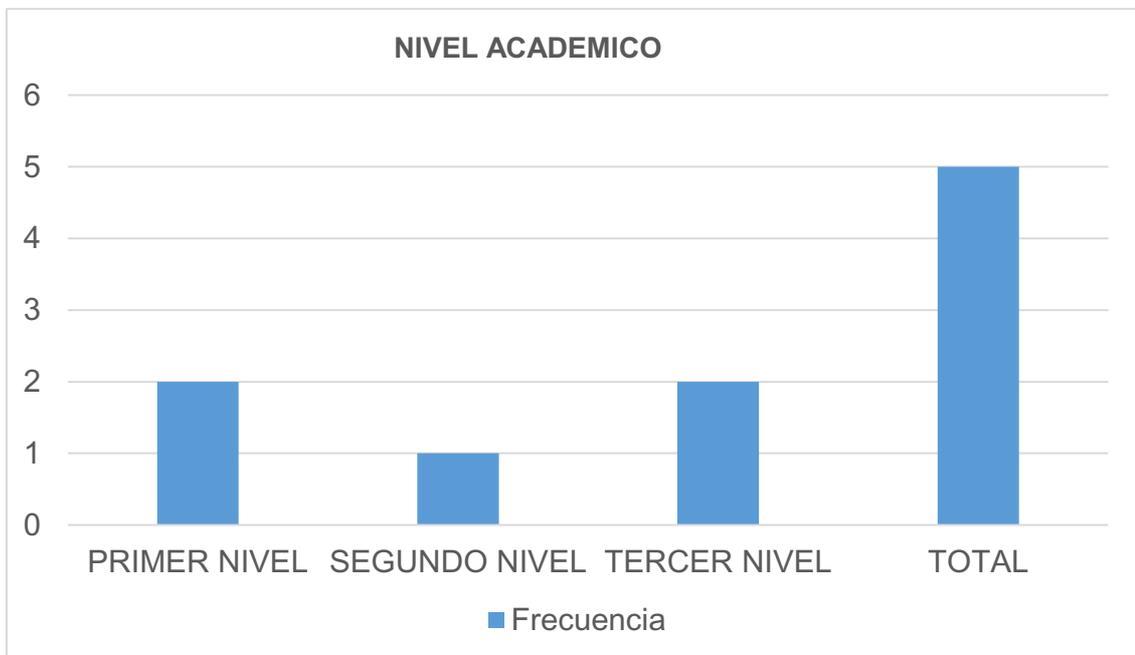


Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Según el gráfico número dos podemos observar que el sexo que predomina en los pacientes con Afasia de Broca es el masculino con un 30 % y en las mujeres podemos observar que hay un total de 20% siendo esta de menos porcentaje.

Gráfico: #3

Nivel Académico de los pacientes con Afasia de Broca



Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Según el gráfico número tres se puede observar que la mayoría de pacientes con Afasia de Broca tienen un nivel académico de primer y tercer grado equivaliendo al 20 % en cada nivel, y por último un 10% en pacientes de segundo nivel.

Gráfico: #4

Encuestas dirigidas a los familiares.

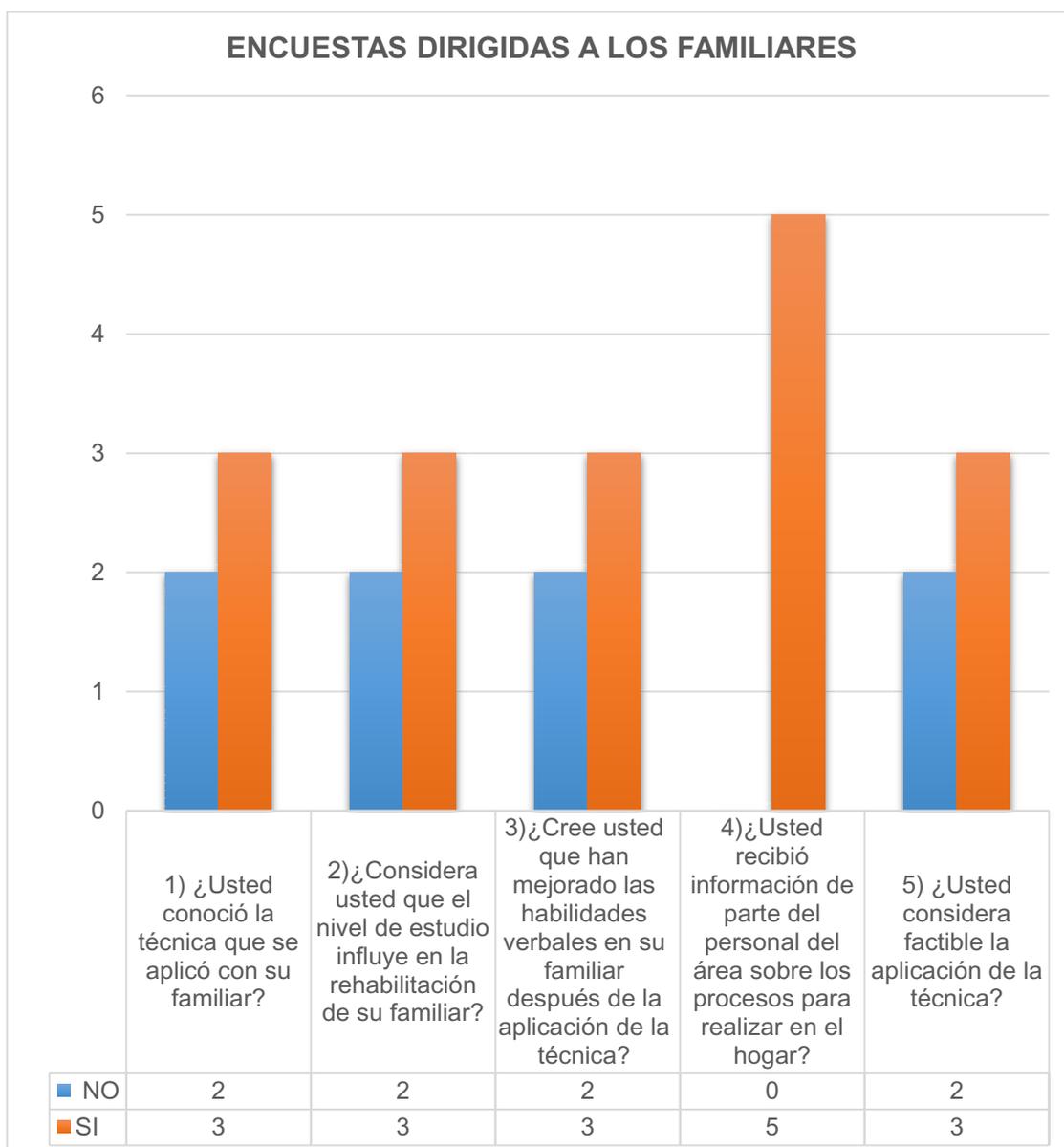
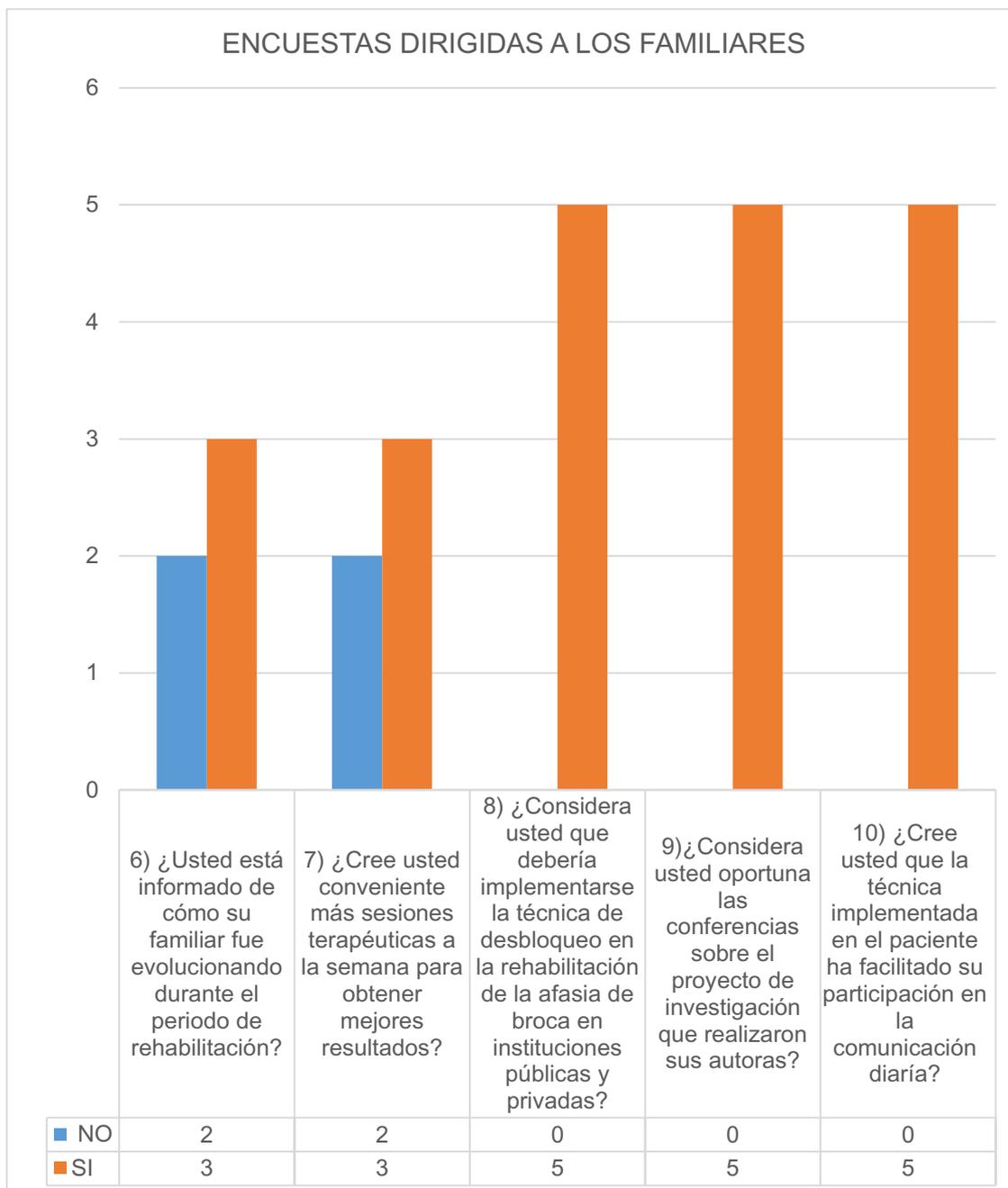


Gráfico: #5



Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Se realizó una encuesta al terminar el proceso de rehabilitación a familiares de los pacientes con Afasia de Broca. que consta de diez preguntas, en la pregunta número uno podemos observar que el 3% respondió que No y el 2% que Sí conoció la técnica que se le aplicó a su familiar. En la segunda pregunta el 2% respondió que No y el 3% que si influye el nivel de estudio en la rehabilitación de su familiar. En la tercera pregunta el 2% respondió que No y el 3% que Sí han mejorado las habilidades verbales después de la aplicación de la Técnica de Desbloqueo. En la cuarta pregunta el 5% respondió que Sí recibió información de parte del personal del área sobre los procesos de rehabilitación al realizarse en el hogar. En la quinta pregunta se observa que un 2% respondió que No, mientras un 3% respondió que Sí considera factible la aplicación de la técnica de Desbloqueo. En la sexta pregunta se observa que un 2% respondió que No y un 3% que si está informado de la evolución del paciente durante la rehabilitación. En la séptima pregunta se observó que un 2% respondió que No y un 3 % que Sí es conveniente más sesión de terapia para obtener mayor resultado. En la octava pregunta se observó que todos los familiares creen conveniente implementar la técnica de Desbloqueo en las instituciones públicas y privadas respondiendo que Sí representando un 5%. En la novena pregunta se observó que todos los familiares respondieron que Sí representando un 5%, considerando oportuna la conferencia sobre el proyecto de investigación. En la décima pregunta se observó que todos los familiares creen conveniente que la técnica implementada en el paciente ha facilitado su participación en la vida diaria respondiendo que Sí representando un 5%.

Gráfico: #6

Test de Boston, Valoración Inicial

LENGUAJE DE CONVERSACIÓN Y EXPOSICIÓN

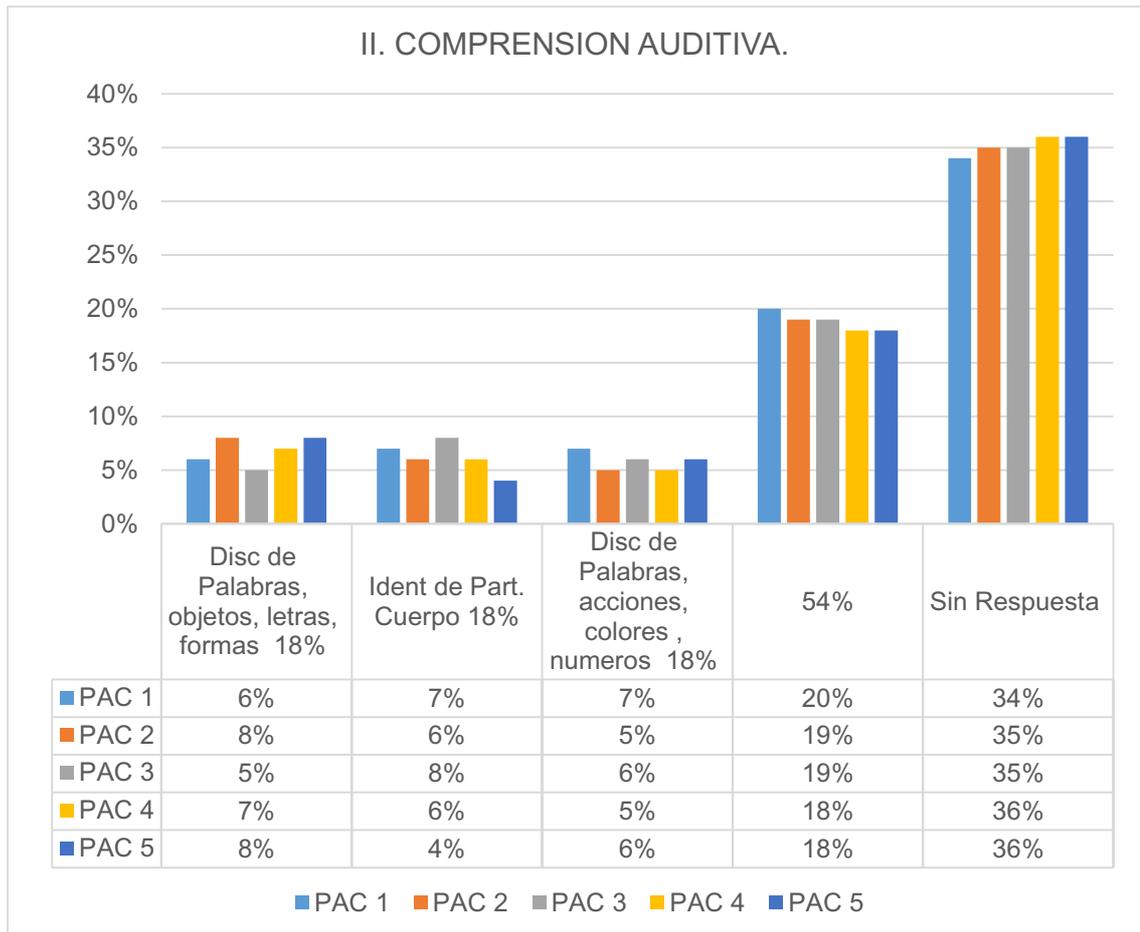
	“Cómo está usted hoy “	“Cree usted que lo podremos ayudar “	“Va a terminar su tratamiento “	“Esperemos que pronto “ ¿Qué le parece ?	“Cuál es su nombre completo “	“Cuál es su dirección completa “
Pac 1	BIEN	YA BIEN	YA BIEN	SÍ	Si lo dijo	XXXX
Pac 2	SI	YA	SI	XXXXXX	Más o menos	XXXX
Pac 3	YA	XXXXXX	SI	YA	Dificultad	XXXX
Pac 4	BIEN	SI	BIEN	XXXXXX	Si lo dijo	XXXX
Pac 5	XXXXXX	SI	SI	SI	dificultad	XXXX

Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Se realizaron unas preguntas abiertas en las que se recabaron diferentes tipos de palabras de los cinco pacientes, en las cuales se los identifican por lo primero que se le viene a la mente, las respuestas obtenidas se agruparon en ideas principales las cuales se presentan en la tabla.

Gráfica#7

Test de Boston Compresión Auditiva, Valoración Inicial



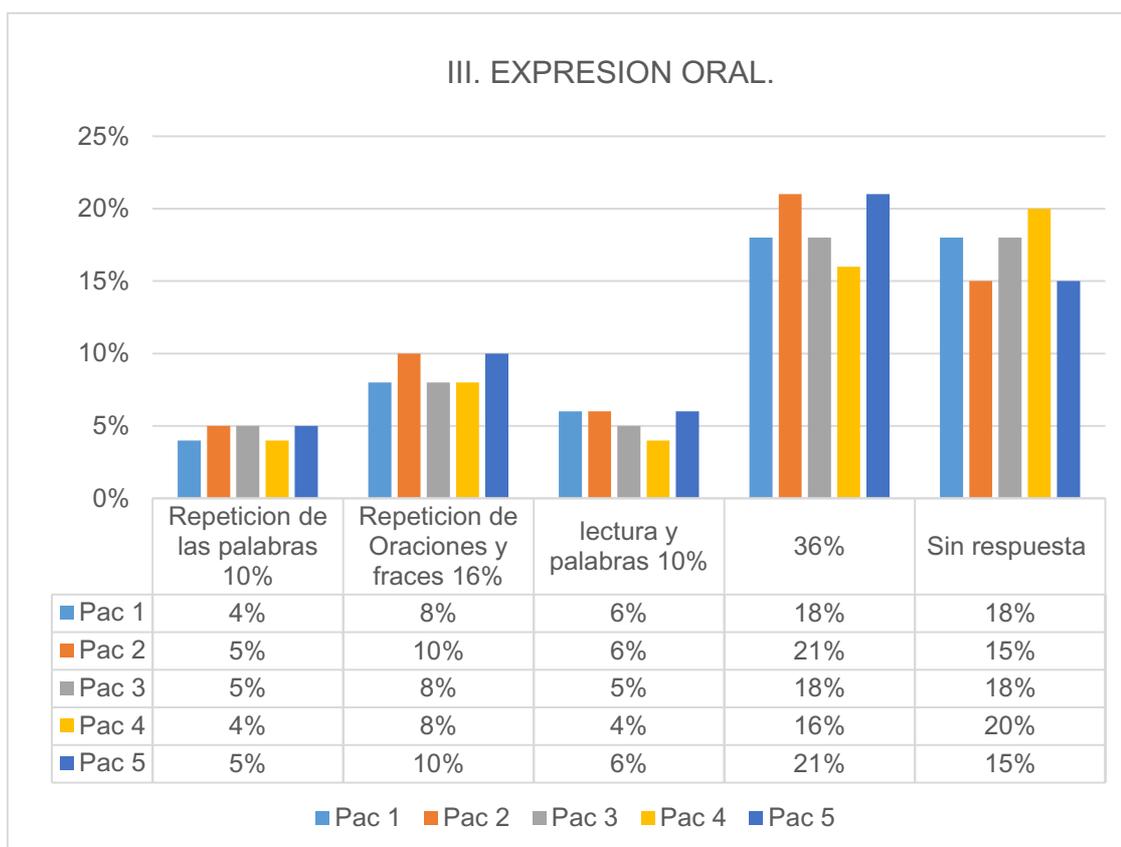
Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: En la valoración inicial de la Afasia de Broca aplicando el test de Boston las variables que intervienen son discriminación de palabras entre ellas tenemos objetos letras y formas así mismo con la Ident. de las partes del Cuerpos y discriminación de las palabras como acciones colore y números, la gráfica muestra un porcentaje de un 18% en cada una de las variables, sumando las tres variables en cada paciente seria un 54%. En este cuadro podremos observar que el Pac. 1 respondió un 20% de un 54 % del total de preguntas de la

evaluación inicial y el 34% no tuvimos respuesta. El Pac. 2 y 3 respondió un 19% de preguntas y un 35% no tuvimos respuesta Pac. 4 y 5 respondió un 18% y un 36% sin respuesta y dificultad al momento de responder.

Gráfica#8

Test de Boston Expresión Oral, Valoración Inicial



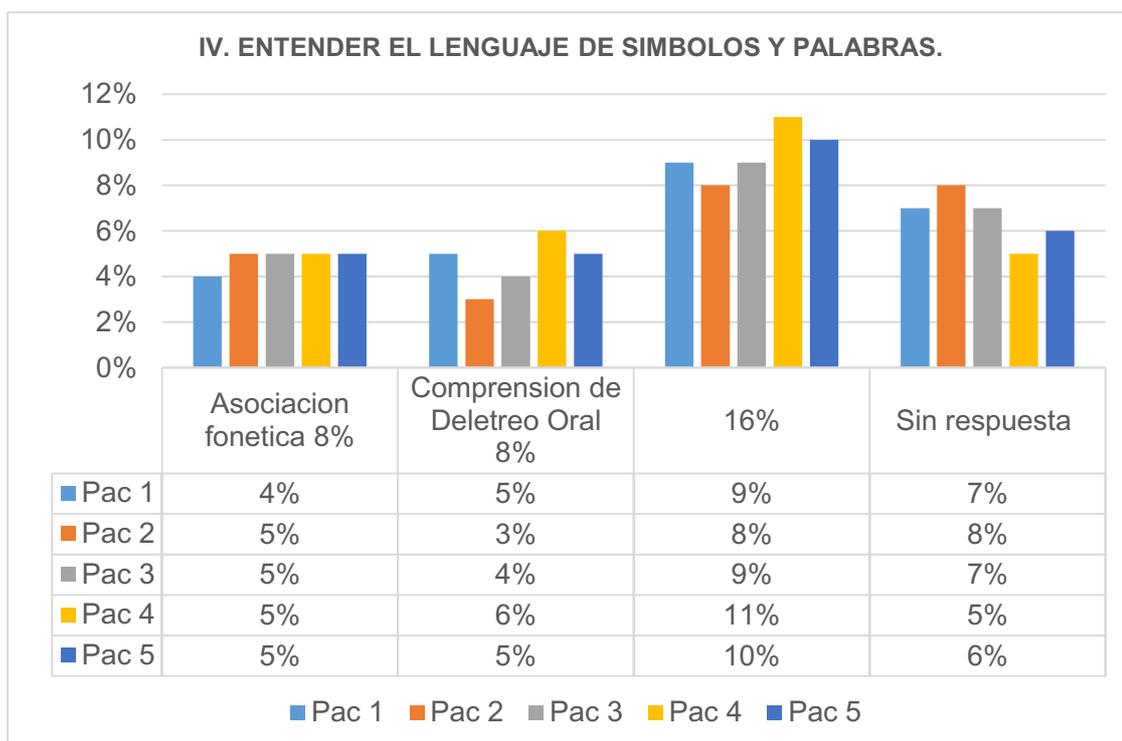
Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Las variables que intervienen en la expresión oral son repetición de las palabras , repetición de oraciones y frases , lectura y escritura, la gráfica muestra un porcentaje que varía entre 10%, 16%,y 10% en cada una de las variables, sumando las tres variables en cada pacientes seria un 36%.En este cuadro podremos observar que los pacientes 1 y 3 respondieron un 18% de un 36

% del total de preguntas de la evaluación inicial y el 18% no tuvimos respuesta o tuvieron dificultad al momento de responder. Él Pac 2 y 5 respondió un 21% de preguntas y un 15% no respondió nada.

Gráfica#9

Test de Boston Lenguaje de símbolos y palabras, Valoración Inicial



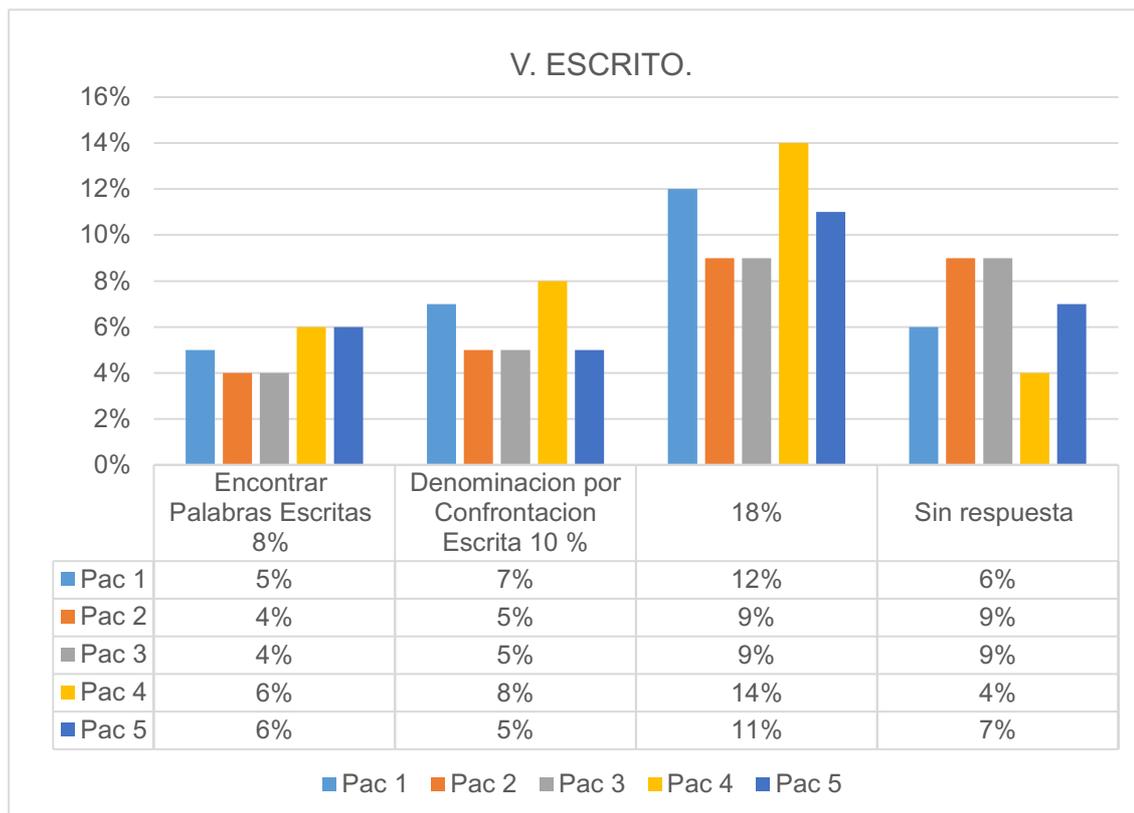
Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Las variables que intervienen en el lenguaje de símbolos y palabras son asociación fonética y comprensión de deletreo oral, la gráfica muestra un porcentaje de 8% en cada una de las dos variables, sumándolas en cada paciente sería un 18%. En este cuadro podremos observar que el Pac 1, y 3 respondieron un 9% de un 16 % del total de preguntas de la evaluación inicial y el 7% no tuvimos respuesta. Él Pac 2 respondió un 8% de preguntas y un 8% no

respondió El Pac 4 tuvo un 11% de respuesta y un 5 % con dificultad, el Pac 5 respondió un 10% y un 6 % no respondió lo que correspondía.

Gráfica#10

Test de Boston Escritura, Valoración Inicial.



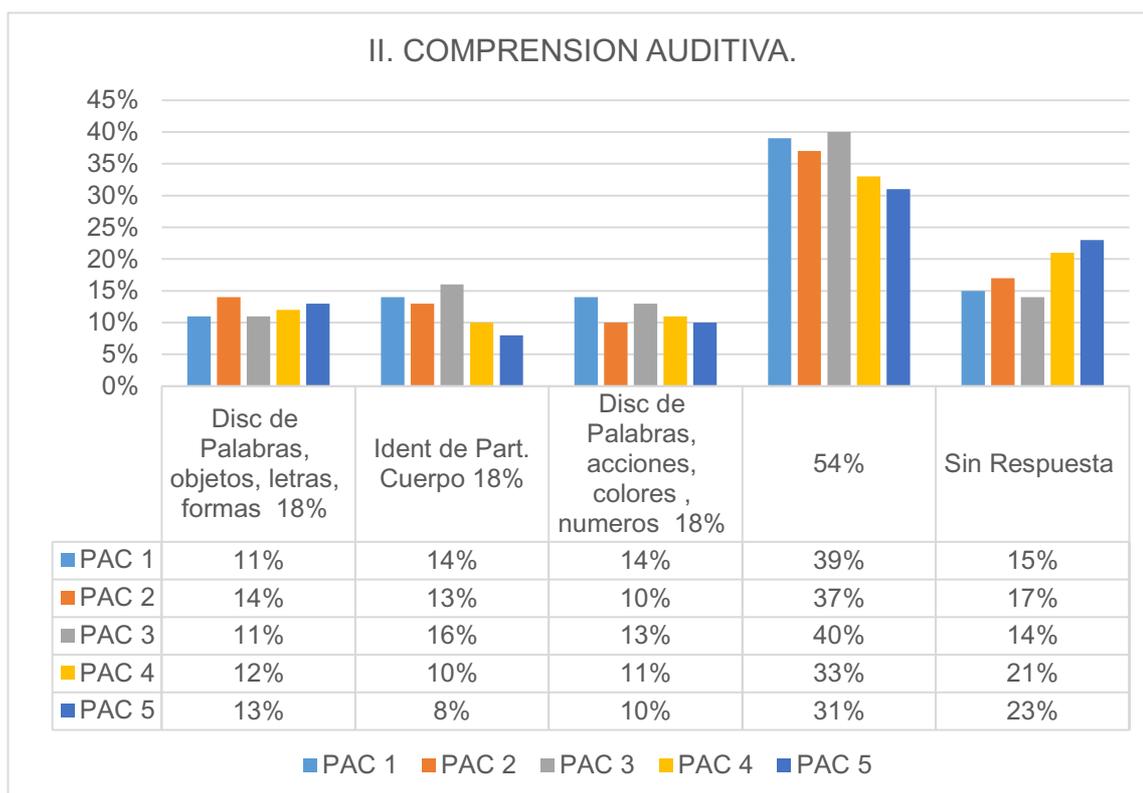
Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Las variables que intervienen en lo Escrito son encontrar palabras escritas y denominación por confrontación escrita, la gráfica muestra un porcentaje que varía entre 8% y 10% en cada una de las variables, sumando las dos variables en cada paciente sería un 18%. En este cuadro podremos observar que el Pac. 1 respondió un 12% de un 18 % del total de preguntas de la evaluación inicial y el 6% no tuvimos respuesta. Él Pac 2 y 3 respondió un 9% de preguntas y un 9% no respondió. Él Pac 4 tuvo un 14% de

respuesta y un 4 % sin responder y el Pac 5 respondió un 11% de aciertos y un 7 % sin aciertos a la evaluación inicial.

Gráfica#11

Test de Boston Comprensión Auditiva, Valoración Final.



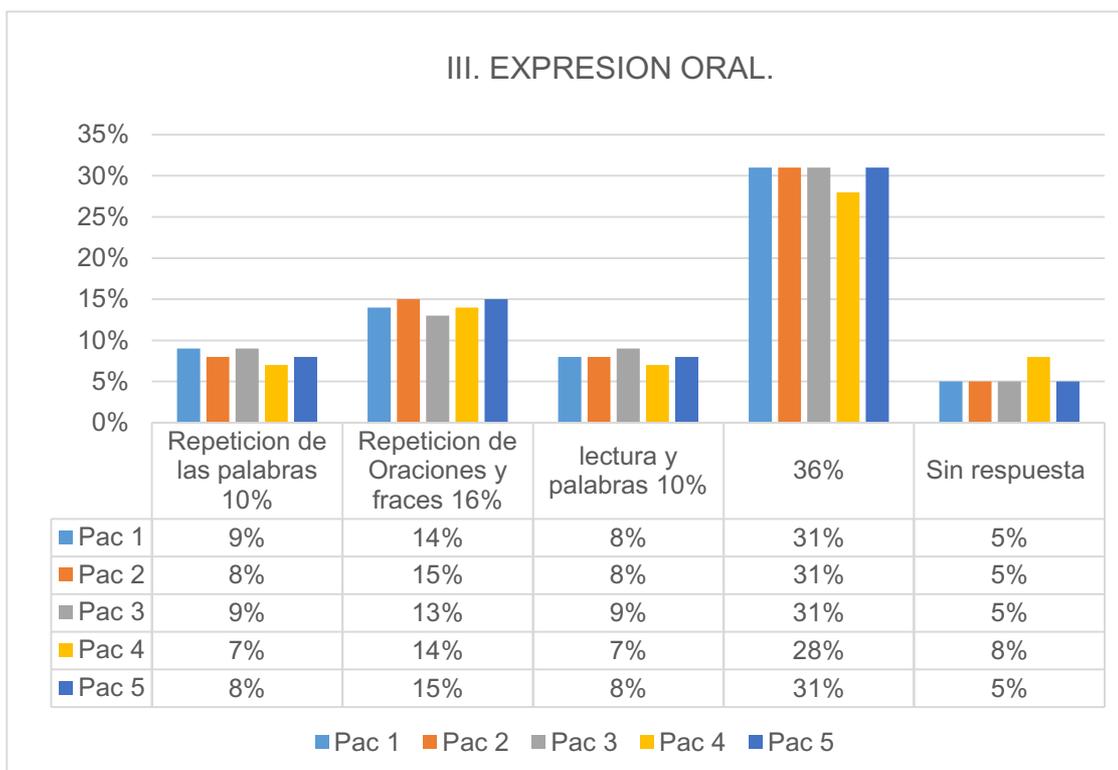
Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Contiene información sobre el porcentaje de los pacientes con Afasia de Broca aplicando el test de Boston en una reevaluación final. Las variables que intervienen son discriminación de palabras entre ellas tenemos objetos letras y formas así mismo con la Ident. de las partes del Cuerpos y discriminación de las palabras como acciones colores y números, la gráfica muestra un porcentaje de un 18% en cada una de las variables, sumando las tres variables en cada paciente sería un 54% En este cuadro podremos observar que el Pac 1

respondió un 39 % de un 54 % del total de preguntas de la reevaluación final y el 15% no tuvimos respuesta. Él Pac 2 respondió un 37% de preguntas y un 17% no tuvimos respuesta. Pac 3 respondió un 40% y un 14 % sin respuesta. Pac 4 respondió un 33% y un 21% con dificultad al momento de responder. Pac 5 respondió 31% y un 23 sin respuesta.

Gráfica#12

Test de Boston Expresión Oral, Valoración Final.



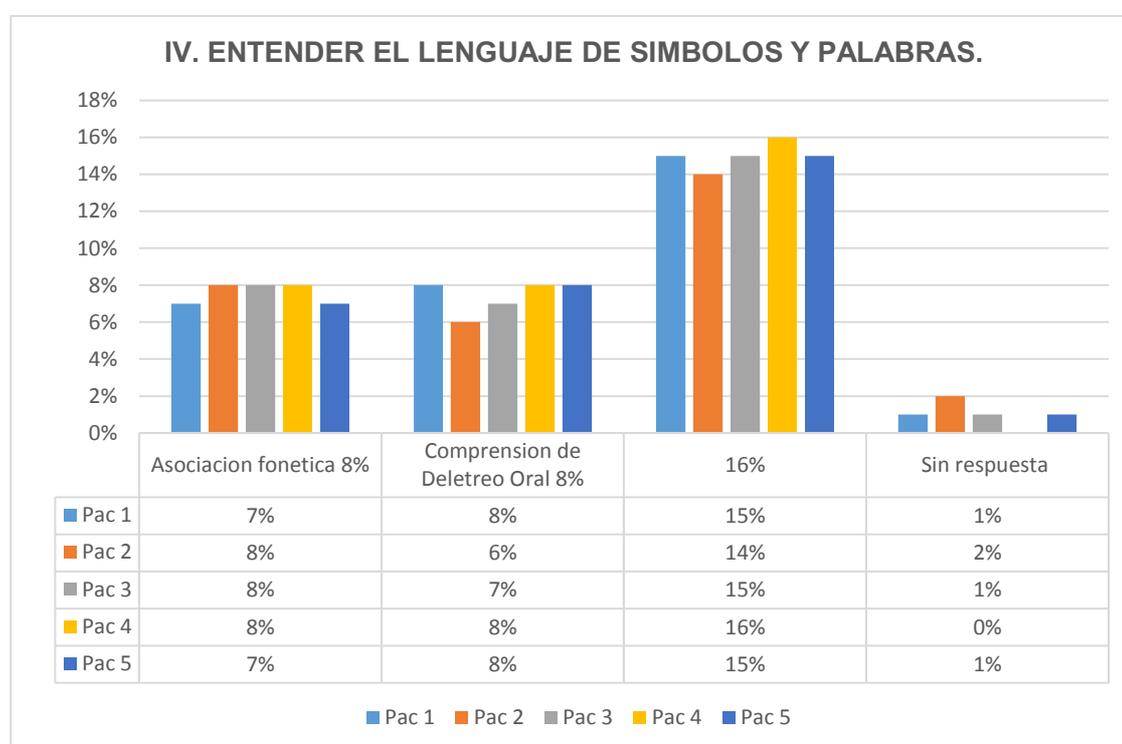
Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Las variables que intervienen en la expresión oral son repetición de las palabras, repetición de oraciones y frases, lectura y escritura, la gráfica muestra un porcentaje que varía entre 10%, 16%, y 10% en cada una de las variables, sumando las tres variables en cada paciente sería un 36%.

En este cuadro podremos observar que el Pac 1,2 ,3 y 5 respondieron un 31% de un 36 % del total de preguntas de la reevaluación final y el 5% no tuvimos respuesta o tuvieron dificultad al momento de responder. Él Pac 4 respondió un 28% de preguntas y un 8% no respondió nada.

Gráfica#13

Test de Boston Lenguaje de Símbolo y Palabras, Valoración Final.



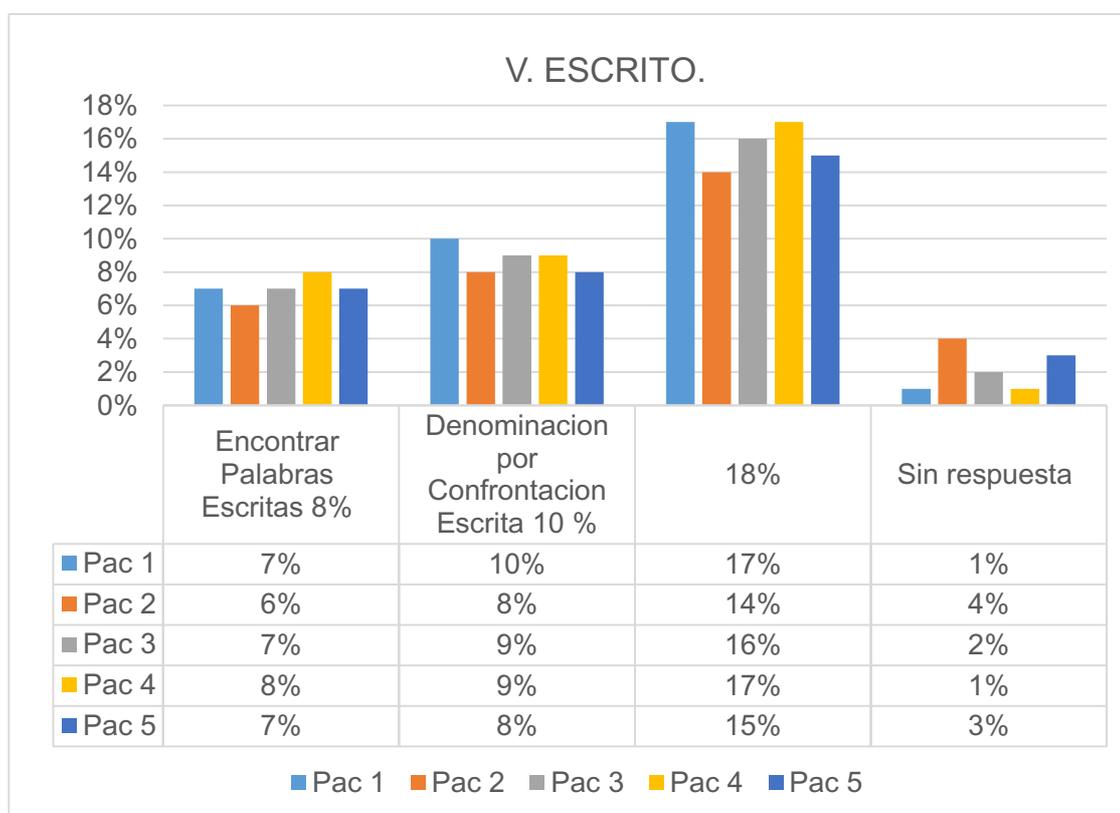
Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Las variables que intervienen en el lenguaje de símbolos y palabras son asociación fonética y comprensión de deletreo oral, la gráfica muestra un porcentaje de 8% en cada una de las variables, sumando las dos variables en cada paciente sería un 18%.

En este cuadro podremos observar que el Pac 1, 3 y 5 respondieron un 15% de un 16 % del total de preguntas de la reevaluación final y el 1% no tuvimos respuesta. Él Pac 2 respondió un 14% de preguntas y un 2% no respondió. El Pac 4 tuvo el mayor porcentaje en esta reevaluación que es de un 16%.

Gráfica#14

Test de Boston Escritura, Valoración Final



Investigadores: Andrea Andrade y Yesther Vélez

Análisis e interpretación: Las variables que intervienen en lo Escrito son encontrar palabras escritas y denominación por confrontación escrita, la gráfica muestra un porcentaje que varía entre 8% y 10% en cada una de las variables, sumando las dos variables en cada paciente sería un 18%.

En este cuadro podremos observar que el Pac 1, y 4 respondieron un 17% de un 18 % del total de preguntas de la reevaluación final y el 1% no tuvimos respuesta. El Pac 2 respondió un 14% de preguntas y un 4% no respondió. El Pac 3 tuvo un 16% de respuesta y un 2 % sin responder y el Pac 5 respondió un 15% y un 3 % no respondió a la reevaluación final.

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA PROPUESTA

3. Estrategia de intervención logopédica para un paciente con Afasia de Broca

La intervención terapéutica en pacientes con afasia de broca, desde la perspectiva de la implementación de la técnica de desbloqueo, se estructura sobre la base de las habilidades lingüísticas que permanecen intactas o que resultaron menos afectadas en el lenguaje para mejorar la operación de las áreas afectadas. Por lo antes mencionado es importantes saber que áreas vamos a rehabilitar, se delimita los objetivos a realizar durante el periodo de investigación, además de los métodos y estrategias utilizadas.

Referente a lo antes mencionado, en el área de terapia de lenguaje las actividades implementadas se realizaron paso a paso ya que cabe destacar que cada una de ellas tiene una función, creando una estimulación directa e indirecta en el paciente, permitiendo así un desbloqueo en las habilidades afectadas y fortaleciendo las que resultaron menos afectadas.

3.1 Objetivos

3.1.1 Objetivo general de la intervención logopédica:

Mejorar las habilidades verbales del paciente con afasia para el habla.

3.1.2 Objetivos específicos:

Objetivo 1: Estimular de los déficits propios de la zona lesionada, a través de actividades lúdicas.

Objetivo 2: Desbloquear las funciones lingüísticas conservadas, se realizará la máxima potenciación de las mismas.

Objetivo 3: Orientar a los familiares de los pacientes y a los profesionales que laboran en el hospital sobre las técnicas para mejorar las habilidades del lenguaje, además de mejorar su calidad de vida y comunicación con la sociedad que los rodea.

Las tareas se dirigen a:

1. Estimulación de los canales intactos o menos afectados en el lenguaje.

Estimulación de los canales intactos o menos afectados en el lenguaje.	1. Trabajo sobre la apraxia bucofacial: <ul style="list-style-type: none">• Ejercicios del velo del paladar.• Ejercicios de mejillas y mandíbula.• Ejercicios labiales.• Ejercicios linguales.• Ejercicios de respiración y de soplo.• Ejercicios de ruidos onomatopéyicos.
	2. trabajo para la rehabilitación del vocabulario activo: <ul style="list-style-type: none">• Repetición de oraciones marcando la entonación, la articulación.• Descripción del objeto y hallar la lámina correspondiente y nombrarlo.

	<ul style="list-style-type: none"> • Nombrar objetos que pertenecen a determinadas categorías. • Lectura de textos y después relacionar los elementos de las láminas con expresiones del texto.
	<p>2. Trabajo sobre capacidad de secuenciar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entonar melodías conocidas. • Pronunciar activamente. palabras aisladas y luego frases alternando con voz alta, susurro, diferentes tonos y entonaciones. • Alargar los sonidos.
	<p>4. Trabajo sobre la escritura:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrenar en el uso de libretas que ayuden a la comunicación oral escribiendo palabras .
	<p>5. Actividades complementarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Juegos de mesa (dame, toma, paso, quiero, voy). • Versos. • Canciones. • Cuentos ilustrados

2. Desbloqueo de las funciones lingüísticas conservadas.

Desbloqueo de las funciones lingüísticas conservadas.	<p>1. Desbloqueo de la comprensión del lenguaje escrito:</p> <ul style="list-style-type: none">• Repetición conjunta y refleja de palabras, frases con apoyo en láminas (¿qué hace?).• Completar frases donde falten palabras conocidas.
	<p>2. Desbloqueo del cálculo simple:</p> <ul style="list-style-type: none">• Conteo de números.• Días de la semana, meses del año.• Objetos que se encuentren cerca.
	<p>3. Desbloqueo del dibujo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Láminas con una misma acción de jugar (voleibol, ajedrez, fútbol).• Láminas con diferentes acciones (operaciones intelectuales de generalización) (categorización).

3. Orientar a los familiares de los pacientes y a los profesionales que laboran en el hospital.

<p>Orientar a los familiares de los pacientes y a los profesionales que laboran en el hospital</p>	<ul style="list-style-type: none">• Estimular al paciente a comenzar la reeducación del lenguaje.• Permitir al paciente que comente errores mientras habla.• Dar explicaciones breves y simples y decirlas con lentitud. Si el paciente no comprende, hay que repetir, sin perder nunca la paciencia.• Las sesiones terapéuticas en el hogar deben ser breves. Es la frecuencia, no la duración lo que cuenta.• Hacer lo posible por mantener una actitud positiva y constructiva, alentándolo por sus esfuerzos.
	<p>Cosas que no deben hacerse:</p> <ul style="list-style-type: none">• No obligar al paciente a hablar o ver gente cuando no lo desea.• No interrumpir al paciente cuando trata de decir algo.

4. Conclusiones

Dado que no existen datos estadísticos útiles para establecer comparaciones, efectivamente se utilizaron cuadros clínicos, para evaluar las habilidades verbales de los pacientes con los cuales se implementó la técnica de desbloqueo en las terapias de lenguaje.

Se observó mejoría en las habilidades verbales del lenguaje en los pacientes que acudieron a las sesiones de terapia de lenguaje, mediante la implementación de la técnica de desbloqueo, en el Hospital General de Chone “Dr. Napoleón Dávila Córdova”, durante el periodo establecido.

La información que se dió a conocer a la población que acudió durante las conferencias, a los familiares de los pacientes que participaron en el proyecto de investigación y a los profesionales que laboran en el área de rehabilitación, de los pacientes con afasia de broca nos permitió obtener mejoría en las habilidades verbales del lenguaje

5. Recomendaciones

Realizar estudios similares en otros centros hospitalarios de Manabí para comparar los resultados obtenidos.

Desarrollar estudios complementarios con una mayor cantidad de pacientes.

Dar a conocer a la población hospitalaria sobre que señales pueden dar indicios de un posible ACV.

Concientizar sobre la importancia de la terapia de lenguaje en pacientes afásicos en los primeros días de dicho suceso.

Facilitar el test completo de Boston al área de lenguaje para poder tener una evaluación inicial del paciente.

Aplicar un plan de rehabilitación de desbloqueo, en instituciones públicas y privadas, para contribuir al área de pacientes afásicos, para que los profesionales dispongan otras metodologías adicionales como apoyo en la intervención de pacientes.

Que los encargados de dicha área asistan a seminarios y charlas que les permita conocer el modo de aplicación de las técnicas de tratamiento para afasias como es la técnica de desbloqueo.

6. Referencias bibliográficas

Ardila, A. (2005). Las afasias. A. Guadalajara, México: Editorial Universidad de Guadalajara. Recuperado en <https://elrincondeaprenderblog.files.wordpress.com/2016/01/libro-las-afasias-alfredo-ardila.pdf>

Ardila (2006), Las Afasias. 1ra Edic. Florida: Florida International University

CIE 10 (1992). Trastornos mentales y del comportamiento. Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico. Organización Mundial de la Salud. Madrid.

Martínez Sánchez, José Manuel, "Neurolingüística: patologías y trastornos del lenguaje". Revista Digital Universitaria. 10 de diciembre 2008, Vol. 9, No. 12. Recuperado en <http://www.revista.unam.mx/vol.9/num12/art103/int103.htm>

Peña-Casanova, J. (1984). Rehabilitación de la afasia y trastornos asociados. Barcelona: Editorial Masson.

Fernández Guinea y López – Higes. Guía de intervención logopédica en afasias. Madrid: Editorial Síntesis.

Junqué, C., Bruna, O., Mataró, M. (2004). Neuropsicología del lenguaje. Funcionamiento normal y patológico. Rehabilitación. Masson, Barcelona.

Vendrell, J. (2001) Las afasias: semiología y tipos clínicos. Rev. Neurol 2001; 32 (10): 980-986

Weigl y Bierwisch, 1981). Revista Española de Neuropsicología 4, 1:63-71 (2002) recuperado de <http://docplayer.es/64742629-Revista-espanola-de-neuropsicologia-4-1-63-71-2002-issn.html>

ANEXOS

ANEXO A: Historias clínicas de los pacientes.

Hoyos 10600 Hoyos 10600 Hoyos 10600

HOSPITAL GENERAL DE CHILE
DE APARATO DENTEL COMODIA
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

NOMBRE: [Redacted]
EDAD: 34 años SEXO: M. CI: [Redacted]
OCCUPACION: APP. Hon. Carrepatista Fogelmann
Nº C. DISCAPACIDAD: No FÍSICA AUDITIVA INTELLECTUAL MENTAL LENGUAJE
DIAGNOSTICO: Afasia C.C.E.R. CIF TELEFONO: 0960002333

ENERO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
FEBRERO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MARZO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ABRIL 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
MAYO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JUNIO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JULIO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
AGOSTO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
SEPTIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
OCTUBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NOVIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
DICIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

DESCRIPCION: Terapia del lenguaje
Analizar tema 19/12/12
Evaluación del habla - articulación
Trabajo de comprensión y escritura de palabras solo
trabajo de comprensión de palabras y frases.
15 Mayo 2012 - actividad del movimiento de los miembros de la familia
20 Mayo 2012 - articulación de palabras Chromeliques

Hoyos 10600 Hoyos 10600 Hoyos 10600

HOSPITAL GENERAL DE CHILE
DE APARATO DENTEL COMODIA
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

NOMBRE: [Redacted]
EDAD: 28 años SEXO: M. CI: 1500004190 SEGURO HESS MSP ISSA
OCCUPACION: APP. Nueva Compañía
Nº C. DISCAPACIDAD: No FÍSICA AUDITIVA INTELLECTUAL MENTAL LENGUAJE
DIAGNOSTICO: Trastorno del lenguaje de desarrollo C.C.E.R. CIF TELEFONO: [Redacted]

ENERO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
FEBRERO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MARZO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ABRIL 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MAYO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JUNIO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JULIO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
AGOSTO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
SEPTIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
OCTUBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NOVIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
DICIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

DESCRIPCION: Terapia del lenguaje
Analizar por la especificidad
17/05/12 - actividades de comprensión y escritura
17/05/12 - actividades de comprensión y escritura
14/05/12 - procesamiento de fonemas, sílabas, palabras

Hoyos 10600 Hoyos 10600 Hoyos 10600

HOSPITAL GENERAL DE CHILE
DE APARATO DENTEL COMODIA
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

NOMBRE: Genoveva Salcedo
EDAD: 65 años SEXO: M. CI: 1304550791 SEGURO HESS MSP ISSA
OCCUPACION: APP. 2da. HHA.
Nº C. DISCAPACIDAD: No FÍSICA AUDITIVA INTELLECTUAL MENTAL LENGUAJE
DIAGNOSTICO: Afasia Mixta Severa de 2do. C.C.E.R. CIF TELEFONO: [Redacted]

ENERO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
FEBRERO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MARZO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ABRIL 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MAYO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JUNIO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JULIO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
AGOSTO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
SEPTIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
OCTUBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NOVIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
DICIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

DESCRIPCION: Terapia del lenguaje
Trabaja con actividades de comprensión y escritura de palabras.
Trabaja con actividades de comprensión y escritura de palabras.
Trabaja con actividades de comprensión y escritura de palabras.
Trabaja con actividades de comprensión y escritura de palabras.
Trabaja con actividades de comprensión y escritura de palabras.

Hoyos 10600 Hoyos 10600 Hoyos 10600

HOSPITAL GENERAL DE CHILE
DE APARATO DENTEL COMODIA
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

NOMBRE: [Redacted]
EDAD: 49 años SEXO: M. CI: 1305760203 SEGURO HESS MSP ISSA
OCCUPACION: APP. T. Comercial y Administrativa
Nº C. DISCAPACIDAD: 419 FÍSICA AUDITIVA INTELLECTUAL MENTAL LENGUAJE
DIAGNOSTICO: Dislexia severa de 7 años C.C.E.R. CIF TELEFONO: 0960002333

ENERO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
FEBRERO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MARZO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ABRIL 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MAYO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JUNIO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JULIO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
AGOSTO 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
SEPTIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
OCTUBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NOVIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
DICIEMBRE 2012	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

DESCRIPCION: Terapia del lenguaje
14/10/12 - actividades de comprensión y escritura

ANEXO B: Autorizaciones de parte de los familiares



HOSPITAL GENERAL DE CHONE
"DR. NAPOLEON DAVILA CORDOVA"
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

**AUTORIZACIÓN DE LOS FAMILIARES
(A CUMPLIMIENTO POR EL PADRE/LA MADRE O EL FAMILIAR DE DICHO
PACIENTE)**

Yo SR(A) [Redacted] con número de CI: [Redacted] de mi
condición de padre/madre/tutor del niño(a) [Redacted] por la cual
autorizo que mi hijo/hija que se le realice:

- TEST FONOLÓGICA
- TEST AFASIA
- FOTO

Al Sr/Srta/Sra: Andrea Andrade encargada del Área de Terapia de Lenguaje
Lugar y fecha: Chone, 23 Oct del 2017.

Firma del Representante

CI: [Redacted]

...
Lcda. Johana Garcia I.
TERAPIA DE LENGUAJE
Docente - Tutor Institucional
Nombre: [Redacted]
CL 131218046



Ministerio de Salud Pública



HOSPITAL GENERAL DE CHONE
"DR. NAPOLEON DAVILA CORDOVA"
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

AUTORIZACIÓN DE LOS FAMILIARES
(A CUMPLIMIENTO POR EL PADRE/LA MADRE O EL FAMILIAR DE DICHO PACIENTE)

Yo SR(A) Grady S. Barrantes con número de CI: 12055092 de mi condición de padre/madre/tutor del niño(a) Angela Cambiano Escobar por la cual autorizo que mi hijo/hija que se le realice:

- TEST FONO ARTICULACIÓN
- TEST AFASIA
- FOTO

Al Sr/Srta/Sra: Jeslher Velez encargada del Área de Terapia de Lenguaje

Lugar y fecha: Chone, 21, Nov del 2017

Firma del Representante

CI: [Redacted]

[Redacted]
 Lcda. Johana Garcia
 TERAPIA DE LENGUAJE
 Docente - Tutor Institucional
 Nombre: Johana Garcia
 CL. 121217026

AUTORIZACIÓN DE LOS FAMILIARES
(A CUMPLIMIENTO POR EL PADRE/LA MADRE O EL FAMILIAR DE DICHO PACIENTE)

Yo SR(A) [Redacted] con número de CI: [Redacted] de mi condición de padre/madre/tutor del niño(a) Miriam Madoy por la cual autorizo que mi hijo/hija que se le realice:

- TEST FONO ARTICULACIÓN
- TEST AFASIA
- FOTO

Al Sr/Srta/Sra: Andrés Andrade encargada del Área de Terapia de Lenguaje

Lugar y fecha: Conito, 2 Nov del 2017.



Firma del Representante

CI: [Redacted]


Lcda. Johana García
TERAPIA DE LENGUAJE
Docente - Tutor Institucional
Nombre: Johana García
CI. 131218076

AUTORIZACIÓN DE LOS FAMILIARES
(A CUMPLIMIENTO POR EL PADRE/LA MADRE O EL FAMILIAR DE DICHO PACIENTE)

Yo SR(A) [REDACTED] con número [REDACTED] de mi condición de padre/madre/tutor del niño(a) AVIG. JENNIFER VELEZ por la cual autorizo que mi hijo/hija que se le realice:

TEST FONO ARTICULACIÓN

TEST AFASIA

FOTO

Al Sr/Srta/Sra: Jesshev Velez encargada del Área de Terapia de Lenguaje

Lugar y fecha: Chone, 28, Oct del 2017.



Firma del Representante

CI: [REDACTED]


Lcda. Johaira Garcia
TERAPIA DE LENGUAJE
Docente - Tutor Institucional
Nombre: Johaira Garcia
CI. 131218046



AUTORIZACIÓN DE LOS FAMILIARES
(A CUMPLIMIENTO POR EL PADRE/LA MADRE O EL FAMILIAR DE DICHO PACIENTE)

Yo SR(A) [Redacted] con número de CI: [Redacted] en mi condición de padre/madre/tutor del niño(a) [Redacted] por la cual autorizo que mi hijo/hija que se le realice:

- TEST FONO ARTICULACIÓN
- TEST AFASIA
- FOTO

Al Sr/Srta/Sra: Andrea Andrade Pint encargada del Área de Terapia de Lenguaje

Lugar y fecha: Chone, 6, Nov del 2017

Firma del Representante

CI: [Redacted]

Leda Johana Gutierrez
TERAPIA DE LENGUAJE
Docente - Tutor Institucional
Nombre: Johana Gutierrez
CI. 131218076

PUNTOS: ____/18

III. EXPRESIÓN ORAL.

A. Repetición de las palabras:

que	X	✓
silla		✓
hamaca		✓
purpura	X	✓
castaño		✓
W	X	✓
quince		✓
1 776		✓
enfusar	X	✓
Castillo Apetitillo		✓

I - f
5 8

PUNTOS: ____/10

B. Repetición de oraciones y frases:

✓	✓	a. Usted sale corriendo
✓	✓	b. Bajando a la tierra
✓	✓	c. Volvi del trabajo a casa
✓	✓	d. No deberis decirlo a ella
✓	✓	e. Sigue adelante y hágalo si es posible
✓	✓	f. Al lado de la meta en el corredor
✓	✓	g. Lo voyon hablar por radio anoche
✓	✓	h. Paó en su poema delonnes y loquit el tiestre.
✓	✓	a. La tize gótes
✓	✓	b. Las limones son fexlins
✓	✓	c. El espia volió a Grecia
✓	✓	d. Levante la tapa del motor
✓	✓	e. El abanico chico tenía una esmeralda extraordinaria
✓	✓	f. El gerriso del granero captó un gaxano garón
✓	✓	g. El argumento final abogado lo convenció
✓	✓	h. El fantasma se remató a través del material en la noche

I - f
10 15

PUNTOS: ____/18

C. Lectura de palabras:

Silón	X	✓
Coculo	X	✓
Hamaca	X	✓
Triángulo		✓
Quince	X	✓
Purpura		✓
Siete - veinte y uno		✓
Goceando		✓
Marrón	X	✓
Fumando	X	✓

I - f
6 8

PUNTOS: ____/10

IV. ENTENDER EL LENGUAJE DE SIMBOLO Y PALABRA

A. Asociación Fonética:

Bote	X ✓	Perrito	X ✓
Largo	X ✓	garza	X ✓
Libro	X ✓	Hueco	X ✓
De	X ✓	Explotar	X ✓

PUNTOS: 7/8

I - F
5 7

B. Comprensión de Deletreo Oral:

NOO	X ✓	MARRON	X ✓
NIÑO	X ✓	CODO	X ✓
MUJER	X ✓	QUINCE	X ✓
LAZO	X ✓	WHISKY	X ✓

PUNTOS: 8/8

I - F
5 8

V. ESCRITO

A. Encontrar palabras escritas:

Suave	X ✓	Teatro	X ✓
Pertenecer	X ✓	especial	X ✓
Jabón	X ✓	doctor	X ✓
Lucha	X ✓		
Tío	X ✓		

PUNTOS: 2/8

I - F
6 7

D. Denominación por confrontación escrita:

Llave	X ✓	Marrón	X ✓
Siete	X ✓	quince	X ✓
Bebiendo	X ✓	fumando	X ✓
Cuadrado	X ✓	Círculo	X ✓
Sillón	X ✓	Rojo	X ✓

PUNTOS: 8/10

I - F
5 8





Ministerio de Salud Pública



HOSPITAL GENERAL DE CHONE
"DR. NAPOLEON DAVILA CORDOVA"
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación

TEST BOSTON PARA EL DIAGNOSTICO DE LA AFASIA

Nombre: [Redacted] Fecha: 2 Nov. 2014
Final 6 Mayo 2018.

I. LENGUAJE DE CONVERSACION Y EXPOSICION

- a. "Cómo está usted hoy" *Si*
- b. "Cree usted que lo podemos ayudar?" *Bien* Si No
- c. "Va a terminar su tratamiento?" Si No
- d. Esperemos que pronto. "Qué le parece?"
- e. "Cuál es su nombre completo?" *Dificultad*
- f. "Cuál es su dirección completa?"
- g. Conversación libre:
- h. Presentación de la lámina *No.*

PUNTOS...../8.....

II. COMPRESION AUDITIVA

A. Discriminación de palabras:

OBJETOS:

- Sillón
- Llave
- Guante
- Pluma
- Hamaca
- Cactus

LETRAS:

- L
- H
- RR
- T
- S
- G

FORMAS:

- Circulo
- Rectángulo
- Cuadrado
- Triángulo
- Cono
- Estrella

PUNTOS:...../18

I-f
5 11

B. Identificación de Partes del Cuerpo:

- Oreja Muñeca
- Nariz Pulgar
- Hombro Muslo
- Rodilla Mentón
- Parpado Codo
- Tobillo Labio
- Pecho Ceja
- Cuello Mejilla

PUNTOS...../18.....

I-f
8 16

C. Discriminación de Palabras:

ACCIONES

- Fumando
- bebiendo
- corriendo
- durmiendo
- cayendo
- goteando

COLORES

- azul
- café
- rojo
- naranja
- plomo
- verde

NUMEROS

- 7
- 42
- 700
- 1.936
- 15
- 7.000

I-f
6 13

PUNTOS...../18.....

III. EXPRESION ORAL

A. Repetición de las palabras:

- que.....
- silla.....
- hamaca.....
- purpura.....
- castaño.....
- W.....
- quince.....
- 1.776.....
- enfasisar.....
- Católico Apostólico.....

I - f
4 7

PUNTOS:...../10.....

B. Repetición de oraciones y frases.

- a. Usted sabe cómo.
- b. Bajando a la tierra.
- c. Volvi del trabajo a casa.
- d. No debería decirlo a ella.
- e. Siga adelante y hágalo si es posible.
- f. Al lado de la mesa en el corredor.
- g. Lo oyeron hablar por radio anoche.
- h. Paré en su puerta delantera y toqué el timbre.
- a. La tina gotea.
- b. Los limones son ácidos.
- c. El espía voló a Grecia.
- d. Levante la tapa del motor.
- e. El abanico chino tenía una esmeralda extraordinaria.
- f. El gorrión del granero capturó un gusano gordo.
- g. El argumento final abogado lo convenció.
- h. El fantasma se remontó a través del matorral en la niebla.

I - f
8 14

PUNTOS:...../16.....

C. Lectura de palabras:

- Sillón.....
- Círculo.....
- Hamaca.....
- Triángulo.....
- Quince.....
- Púrpura.....
- Siete - veinte y uno.....
- Goteando.....
- Marrón.....
- Fumando.....

I - f
4 7

PUNTOS:...../10.....

IV. ENTENDER EL LENGUAJE DE SIMBOLO Y PALABRA

A. Asociación Fonética:

Bote <input checked="" type="checkbox"/>	Perrito <input checked="" type="checkbox"/>
Largo <input checked="" type="checkbox"/>	garua <input checked="" type="checkbox"/>
Libro <input checked="" type="checkbox"/>	Hueco <input checked="" type="checkbox"/>
De <input checked="" type="checkbox"/>	Explotar <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 8 / 8

I - f
5 - 8

B. Comprensión de Deletreo Oral:

NOO <input checked="" type="checkbox"/>	MARRON <input checked="" type="checkbox"/>
NIÑO <input checked="" type="checkbox"/>	CODO <input checked="" type="checkbox"/>
MUJER <input checked="" type="checkbox"/>	QUINCE <input checked="" type="checkbox"/>
LAZO <input checked="" type="checkbox"/>	WHISKY <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 8 / 8

I - f
6 - 8

V. ESCRITO

A. Encontrar palabras escritas:

Suave <input checked="" type="checkbox"/>	Teatro <input checked="" type="checkbox"/>
Pertenecer <input checked="" type="checkbox"/>	especial <input checked="" type="checkbox"/>
Jabón <input checked="" type="checkbox"/>	doctor <input checked="" type="checkbox"/>
Lucha <input checked="" type="checkbox"/>	
Tío <input checked="" type="checkbox"/>	

PUNTOS: 8 / 8

I - f
6 - 8

D. Denominación por confrontación escrita:

Llave <input checked="" type="checkbox"/>	Marrón <input checked="" type="checkbox"/>
Siete <input checked="" type="checkbox"/>	quince <input checked="" type="checkbox"/>
Bebiendo <input checked="" type="checkbox"/>	fumando <input checked="" type="checkbox"/>
Cuadrado <input checked="" type="checkbox"/>	Circulo <input checked="" type="checkbox"/>
Sillón <input checked="" type="checkbox"/>	Rojo <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 9 / 10

I - f
8 - 8

[Handwritten signature]
 Lcda. Johana Gato
 TERAPIA DE LENGUAJES
 Docente - Tutor Institucional
 Nombre: *[Handwritten]*
 C.I. 121218036

TEST BOSTON PARA EL DIAGNOSTICO DE LA AFASIA

Nombre: [Redacted] ID: [Redacted] Fecha: I: 6 Nov 2017
final 6 Marzo 2018

I. LENGUAJE DE CONVERSACION Y EXPOSICION

- a. "Cómo está usted hoy"
- b. "Cree usted que lo podemos ayudar?" *Si* Si No
- c. "Va a terminar su tratamiento?" *Si* Si No
- d. Esperemos que pronto. "Qué le parece?" *Poco*
- e. "Cuál es su nombre completo?" _____
- f. "Cuál es su dirección completa?" _____
- g. Conversación libre:
- h. Presentación de la lámina

PUNTOS:/8.....

II. COMPRENSION AUDITIVA

A. Discriminación de palabras:

OBJETOS:	LETRAS:	FORMAS:
Sillón... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	L... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Circulo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Llave... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	H... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Rectángulo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Guante... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	RR... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Cuadrado... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Pluma... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	T... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Triángulo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Hamaca... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	S... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Cono... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Cactus... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	G... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Estrella... <input checked="" type="checkbox"/> ✓

I - F
8 14

PUNTOS:/18

B. Identificación de Partes del Cuerpo:

Oreja... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Muñeca... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Nariz... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Pulgar... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Hombro... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Muslo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Rodilla... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Mentón... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Parpado... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Codo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Tobillo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Labio... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Pecho... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Ceja... <input checked="" type="checkbox"/> ✓
Cuello... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	Mejilla... <input checked="" type="checkbox"/> ✓

I - F
6 13

PUNTOS:/18.....

C. Discriminación de Palabras:

ACCIONES	COLORES	NUMEROS
Fumando... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	azul... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	7 <input checked="" type="checkbox"/> ✓
bebiendo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	café... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	42 <input checked="" type="checkbox"/> ✓
corriendo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	rojo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	700 <input checked="" type="checkbox"/> ✓
durmiendo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	naranja... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	1.936 <input checked="" type="checkbox"/> ✓
cayendo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	plomo... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	15 <input checked="" type="checkbox"/> ✓
goteando... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	verde... <input checked="" type="checkbox"/> ✓	7.000 <input checked="" type="checkbox"/> ✓

I - F
5 10

IV. ENTENDER EL LENGUAJE DE SIMBOLO Y PALABRA

A. Asociación Fonética:

Bote..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Perrito..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Largo..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	garua..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Libro..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Hueco..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
De..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Explotar..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 8 / 8

I - f
5 8

B. Comprensión de Deletreo Oral:

NOO..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	MARRON..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
NIÑO..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	CODO..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
MUJER..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	QUINCE..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
LAZO..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	WHISKY..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 6 / 8

I - f
3 6

V. ESCRITO

A. Encontrar palabras escritas:

Suave..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Teatro..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Pertenece..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	especial..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Jabón..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	doctor..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Lucha..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Tío..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	

PUNTOS: 6 / 8

I - f
4 6

D. Denominación por confrontación escrita:

Llave..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Marrón..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Siete..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	quince..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Bebiendo..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	fumando..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Cuadrado..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Circulo..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Sillón..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Rojo..... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 8 / 10

I - f
5 8

Leda Johana Gutierrez
TERAPIA DE LENGUAJE
Docente - Tutor Institucional
Nombre: *Leda Johana Gutierrez*
C.I. *13119336*





TEST BOSTON PARA EL DIAGNOSTICO DE LA AFASIA

Nombre: Angela Fecha: Inicio 21 Nov 2017

Final 5 Marzo 2018

I. LENGUAJE DE CONVERSACION Y EXPOSICION

- a. "Cómo está usted hoy" Bien
 - b. "Cree usted que lo podemos ayudar?" Si Si No
 - c. "Va a terminar su tratamiento?" Si Si No
 - d. Esperemos que pronto. "Qué le parece?" Con Dificultad
 - e. "Cuál es su nombre completo?" _____
 - f. "Cuál es su dirección completa?" _____
 - g. Conversación libre:
 - h. Presentación de la lámina
- PUNTOS...../8.....

II. COMPRESION AUDITIVA

A. Discriminación de palabras:

OBJETOS:	LETRAS:	FORMAS:
Sillón <input checked="" type="checkbox"/>	L. <input checked="" type="checkbox"/>	Circulo <input checked="" type="checkbox"/>
Llave <input checked="" type="checkbox"/>	H. <input checked="" type="checkbox"/>	Rectángulo <input checked="" type="checkbox"/>
Guante <input checked="" type="checkbox"/>	RR. <input checked="" type="checkbox"/>	Cuadrado <input checked="" type="checkbox"/>
Pluma <input checked="" type="checkbox"/>	T. <input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo <input checked="" type="checkbox"/>
Hamaca <input checked="" type="checkbox"/>	S. <input checked="" type="checkbox"/>	Cono <input checked="" type="checkbox"/>
Cactus <input checked="" type="checkbox"/>	G. <input checked="" type="checkbox"/>	Estrella <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS...../18

I - f
6 - 14

B. Identificación de Partes del Cuerpo:

Oreja <input checked="" type="checkbox"/>	Muñeca <input checked="" type="checkbox"/>
Nariz <input checked="" type="checkbox"/>	Pulgar <input checked="" type="checkbox"/>
Hombro <input checked="" type="checkbox"/>	Muslo <input checked="" type="checkbox"/>
Rodilla <input checked="" type="checkbox"/>	Mentón <input checked="" type="checkbox"/>
Parpado <input checked="" type="checkbox"/>	Codo <input checked="" type="checkbox"/>
Tobillo <input checked="" type="checkbox"/>	Labio <input checked="" type="checkbox"/>
Pecho <input checked="" type="checkbox"/>	Ceja <input checked="" type="checkbox"/>
Cuello <input checked="" type="checkbox"/>	Mejilla <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS...../18

I - f
7 14

C. Discriminación de Palabras:

ACCIONES	COLORES	NUMEROS
Fumando <input checked="" type="checkbox"/>	azul <input checked="" type="checkbox"/>	7 <input checked="" type="checkbox"/>
bebiendo <input checked="" type="checkbox"/>	café <input checked="" type="checkbox"/>	42 <input checked="" type="checkbox"/>
corriendo <input checked="" type="checkbox"/>	rojo <input checked="" type="checkbox"/>	700 <input checked="" type="checkbox"/>
durmiendo <input checked="" type="checkbox"/>	naranja <input checked="" type="checkbox"/>	1.936 <input checked="" type="checkbox"/>
cayendo <input checked="" type="checkbox"/>	plomo <input checked="" type="checkbox"/>	15 <input checked="" type="checkbox"/>
goteando <input checked="" type="checkbox"/>	verde <input checked="" type="checkbox"/>	7.000 <input checked="" type="checkbox"/>

I - f
7 14

IV. ENTENDER EL LENGUAJE DE SIMBOLO Y PALABRA

A. Asociación Fonética:

Bote... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Perrito... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Largo... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	garua... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Libro... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Hueco... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
De... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Explotar... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 7 / 8

I - f
4 - 7

B. Comprensión de Deletreo Oral:

NOO... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	MARRON... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
NIÑO... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	CODO... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
MUJER... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	QUINCE... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
LAZO... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	WHISKY... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 8 / 8

I - f
5 - 8

V. ESCRITO

A. Encontrar palabras escritas:

Suave... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Teatro... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Pertenecer... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	especial... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Jabón... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	doctor... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Lucha... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Tio... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	

PUNTOS: 7 / 8

I - f
5 - 7

D. Denominación por confrontación escrita:

Llave... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Marrón... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Siete... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	quince... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Bebiendo... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	fumando... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Cuadrado... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Circulo... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Sillón... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Rojo... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 9 / 10

I - f
7 - 9

Leda Johanna Salazar
TERAPIA DE LENGUAJE
Docente - Tutor Institucional
Nombre: *Leda Johanna Salazar*
CL 431218036



TEST BOSTON PARA EL DIAGNOSTICO DE LA AFASIA

Nombre: [Redacted] Fecha: 28 Oct 2017
Final 5 Marzo 2018.

I. LENGUAJE DE CONVERSACION Y EXPOSICION

- a. "Cómo está usted hoy" yo
 - b. "Cree usted qué lo podemos ayudar?" Si No
 - c. "Va a terminar su tratamiento?" Si No
 - d. Esperemos que pronto. "Qué le parece?"
 - e. "Cuál es su nombre completo?" No Respondio
 - f. "Cuál es su dirección completa?"
 - g. Conversación libre:
 - h. Presentación de la lámina
- PUNTOS:...../8.....

II. COMPRENSION AUDITIVA

A. Discriminación de palabras:

OBJETOS:	LETRAS:	FORMAS:
Sillón <input checked="" type="checkbox"/>	L <input checked="" type="checkbox"/>	Circulo <input checked="" type="checkbox"/>
Llave <input checked="" type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>	Rectángulo <input checked="" type="checkbox"/>
Guante <input checked="" type="checkbox"/>	RR <input checked="" type="checkbox"/>	Cuadrado <input checked="" type="checkbox"/>
Pluma <input checked="" type="checkbox"/>	T <input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo <input checked="" type="checkbox"/>
Hamaca <input checked="" type="checkbox"/>	S <input checked="" type="checkbox"/>	Cono <input checked="" type="checkbox"/>
Cactus <input checked="" type="checkbox"/>	G <input checked="" type="checkbox"/>	Estrella <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS:...../18

I-f
7 12

B. Identificación de Partes del Cuerpo:

Oreja <input checked="" type="checkbox"/>	Muñeca <input checked="" type="checkbox"/>
Nariz <input checked="" type="checkbox"/>	Pulgar <input checked="" type="checkbox"/>
Hombro <input checked="" type="checkbox"/>	Muslo <input checked="" type="checkbox"/>
Rodilla <input checked="" type="checkbox"/>	Mentón <input checked="" type="checkbox"/>
Parpado <input checked="" type="checkbox"/>	Codo <input checked="" type="checkbox"/>
Tobillo <input checked="" type="checkbox"/>	Labio <input checked="" type="checkbox"/>
Pecho <input checked="" type="checkbox"/>	Ceja <input checked="" type="checkbox"/>
Cuello <input checked="" type="checkbox"/>	Mejilla <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS:...../18.....

I-f
6 10

C. Discriminación de Palabras:

ACCIONES	COLORES	NUMEROS
Fumando <input checked="" type="checkbox"/>	azul <input checked="" type="checkbox"/>	7 <input checked="" type="checkbox"/>
bebiendo <input checked="" type="checkbox"/>	café <input checked="" type="checkbox"/>	42 <input checked="" type="checkbox"/>
corriendo <input checked="" type="checkbox"/>	rojo <input checked="" type="checkbox"/>	700 <input checked="" type="checkbox"/>
durmiendo <input checked="" type="checkbox"/>	naranja <input checked="" type="checkbox"/>	1.936 <input checked="" type="checkbox"/>
cayendo <input checked="" type="checkbox"/>	plomo <input checked="" type="checkbox"/>	15 <input checked="" type="checkbox"/>
goteando <input checked="" type="checkbox"/>	verde <input checked="" type="checkbox"/>	7.000 <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS:...../18

I-f
5 11

IV. ENTENDER EL LENGUAJE DE SIMBOLO Y PALABRA

A. Asociación Fonética:

Bote... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Perrito... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Largo... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	garra... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Libro... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Hueco... <input checked="" type="checkbox"/>
De... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Explotar... <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 7/8

I - F
5 7

B. Comprensión de Deletreo Oral:

NOO... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	MARRON... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
NIÑO... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	CODO... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
MUJER... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	QUINCE... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
LAZO... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	WHISKY... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 8/8

I - F
5 8

V. ESCRITO

A. Encontrar palabras escritas:

Suave... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Teatro... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Pertenecer... <input checked="" type="checkbox"/>	especial... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Jabón... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	doctor... <input checked="" type="checkbox"/>
Lucha... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Tío... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	

PUNTOS: 7/8

I - F
6 7

D. Denominación por confrontación escrita:

Llave... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Marrón... <input checked="" type="checkbox"/>
Siete... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	quince... <input checked="" type="checkbox"/>
Bebiendo... <input checked="" type="checkbox"/>	fumando... <input checked="" type="checkbox"/>
Cuadrado... <input checked="" type="checkbox"/>	Círculo... <input checked="" type="checkbox"/>
Sillón... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Rojo... <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

PUNTOS: 8/10

I - F
5 8



ANEXO D: formato de Encuestas dirigidas a los familiares.

1)	¿Usted conoció la técnica que se aplicó con su familiar?		
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
2)	¿Considera usted que el nivel de estudio influye en la rehabilitación de su familiar?		
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
3)	¿Cree usted que han mejorado las habilidades verbales en su familiar después de la aplicación de la técnica?		
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
4)	¿Usted recibió información de parte del personal del área sobre los procesos para realizar en el hogar?		
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
5)	¿Usted considera factible la aplicación de la técnica?		
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
6)	¿Usted está informado de cómo su familiar fue evolucionando durante el periodo de rehabilitación?		
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
7)	¿Cree usted conveniente más sesiones terapéuticas a la semana para obtener mejores resultados?		
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
8)	¿Considera usted que debería implementarse la técnica de desbloqueo en la rehabilitación de la afasia de broca en instituciones públicas y privadas?		
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
9)	¿Considera usted oportuna las conferencias sobre el proyecto de investigación que realizaron sus autoras?		
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
10)	¿Cree usted que la técnica implementada en el paciente ha facilitado su participación en la comunicación diaria?		
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

ANEXO E: Conferencias realizadas a la población y personal del Hospital General de Chone “Dr. Napoleón Dávila Córdova”.



Figura 1 y 2. Conferencia a la población que acude al Hospital General de Chone.



Figura 3 y 4. Conferencia al personal que labora en el Hospital General de Chone.

ANEXO F: Intervención terapéutica del lenguaje mediante técnicas de desbloqueo.



Figura 1 y 2. Masajes de relajación



Figura 3 y 4. Ejercicios bucofaciales y de articulación.



Figura 5 y 6. Repetición conjunta de palabras.

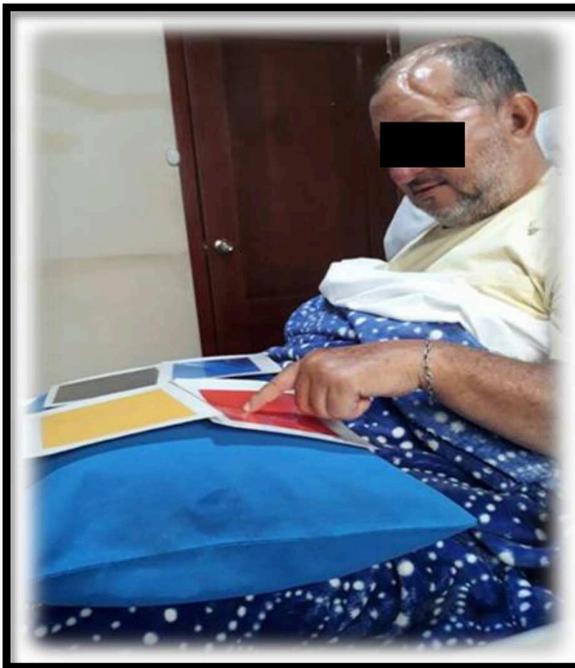


Figura 7 y 8. Discriminación de colores.



Figura 9 y 10. Descripción del objeto y hallar la lámina correspondiente y nombrarlo.



Figura 11 y 12. Canciones y Cuento Ilustrado.

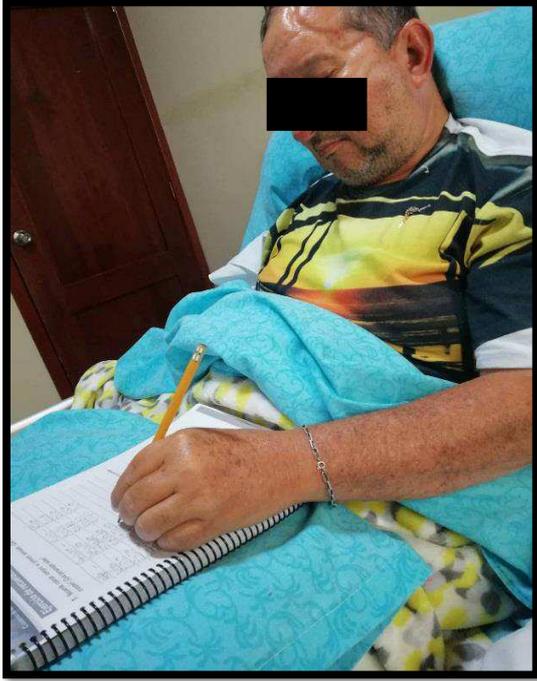


Figura 13,14, 15 y 16. Trabajos sobre la escritura.