

AFASIA

CONSEJOS PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Tabla de contenido

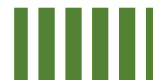
La Afasia, ¿Qué es?	2
Causas de la Afasia	2
Síntomas de la Afasia	3
Como comunicarse con un paciente con Afasia.....	4
Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación ...	6
Recursos para cuidadores	7

Quiénes somos: FOGAT

Somos un grupo de Médicos Especialistas en Medicina Física y Rehabilitación, que nos dedicamos al área de la Foniatria en la Sanidad Pública en la Comunidad Autónoma Andaluza.

Trabajamos dentro de la Sociedad Andaluza de Medicina Física y Rehabilitación (SAMFYRE) en la elaboración de protocolos, guías clínicas, y documentos consensos entre otros, en el ámbito de la Foniatria, para mejorar y homogeneizar la atención del paciente en esta área en Andalucía.

La patología foniátrica que abordamos incluye: la patología del lenguaje, habla, voz, deglución y audición. Atendemos pacientes de todas las edades y realizamos pruebas instrumentales para el diagnóstico de nuestros pacientes, fibroendoscopias, estroboscopias, videofluoroscopias, ecografías...



AFASIA. ¿QUE ES?:

La **Afasia** es la pérdida total o parcial del lenguaje debido a una lesión cerebral que puede ser producida por diversos factores.

La persona que lo sufre presenta dificultades para hablar y/o comprender lo que le dicen, también puede afectarse la lectura y/o a la escritura.



El problema para comunicarse con los demás es de mayor o menor intensidad, según la gravedad de la lesión cerebral.

CAUSAS DE LA AFASIA:

La Afasia puede presentarse de forma brusca, debido a una lesión en el área cerebral responsable del lenguaje por una alteración de la circulación sanguínea (trombosis o hemorragia) como ocurre en un accidente cerebrovascular (ICTUS) ó en un traumatismo cerebral (TCE).

También se puede presentar de forma progresiva en el tiempo, debido a una enfermedad degenerativa neurológica, un tumor cerebral o una infección.

Según la zona cerebral afectada, puede ir acompañada de otros síntomas, como son pérdida de fuerza muscular, alteración de la sensibilidad, alteraciones visuales y problemas para tragar, trastornos cognitivos y del estado de animo. Los **síntomas** de la afasia y su **pronóstico** dependen de la causa, localización, extensión y gravedad del daño cerebral.



SINTOMAS DE LA AFASIA:

La afasia puede **afectar** la capacidad para **hablar, leer, escribir** y **comprender** el lenguaje hablado y escrito. Es a largo plazo una condición que afecta tanto a la persona que lo sufre como a los cuidadores en términos de comunicación, estilo de vida, identidad y roles de vida.

Es frecuente que los pacientes que han sufrido un ictus presenten alguna alteración del humor, especialmente depresión. Además, pueden tener ansiedad o labilidad emocional.

Otras complicaciones del ictus son **demencia, déficits de atención, apraxia** (dificultad para hacer secuencias de movimientos dirigidas a una meta), **alteración** de las **funciones ejecutivas** superiores (conciencia, pensamiento, aprendizaje, memoria, motivación y emociones) y **anosognosia** (falta de conciencia de su déficit).

Las personas con afasia se manifiestan de la siguiente forma:

- Hablan con oraciones cortas
- Dice oraciones sin sentido
- Pueden sustituir una palabra o un sonido por otro
- Decir palabras irreconocibles o ininteligibles

- No comprende conversaciones de otras personas
- Puede escribir palabras o frases sin sentido

Su lenguaje espontáneo podrá ser de dos tipos:

- No fluente, articulado con esfuerzo.
- Fluente, con un lenguaje vacío o sin sentido a veces.

En general el paciente afásico puede emplear frases usuales o muy frecuentes de la vida diaria y tener dificultad en palabras largas y menos frecuentes.

1) **Expresión verbal:**

Pueden existir varios problemas si la expresión verbal está alterada.

Podemos encontrarnos con una **afectación** en la **articulación de las palabras**, que va a dificultar la comprensión de lo que dicen los pacientes, que el lenguaje se encuentre reducido, pudiendo estar completamente suprimido (en este caso el paciente no es capaz de emitir ningún sonido articulado o produce algún sonido indiferenciado) o bien que tenga **dificultad para decir el nombre de las cosas u objetos**.



En las afasias evolucionadas puede aparecer lo que se llama **agramatismo**, donde el paciente tiene dificultad en el correcto uso de la gramática pudiendo aparecer un lenguaje telegráfico.

2) Comprensión:

Las personas con afasia pueden tener **dificultades para comprender** lo que oyen, sobre todo en conversaciones. Siempre entenderán mejor las frases cortas con una estructura simple. Pueden tener dificultades con ciertas categorías (partes del cuerpo, nombres de animales, colores, etc..).

3) Escritura:

Puede haber **dificultades al escribir** las palabras y para estructurar frases. En algunos casos resulta imposible deletrear.

4) Lectura:

Puede haber **dificultades en la comprensión** de textos y en la **identificación** de las **palabras escritas**. Puede cambiar unas palabras por otras al leerlas.

5) Cálculo:

Puede haber **dificultades en el cálculo** mental y en la comprensión de las relaciones numéricas.

COMO COMUNICARSE CON UN PACIENTE CON AFASIA:

El objetivo principal en una persona con afasia es conseguir que su comunicación sea lo más efectiva posible, evitando la frustración y el aislamiento que suele producir esta alteración.

Nuestra comunicación no solo se basa en el lenguaje oral, sino que también empleamos el **mensaje escrito** y **lenguaje gestual** (gestos, miradas, expresión facial y corporal) y estos son de gran utilidad en el paciente afásico.

La persona con afasia, en muchos casos, puede no haber perdido la capacidad para leer o escribir, por ello es importante detectar que áreas están afectadas y conservadas. Los profesionales que le atienden les proporcionaran consejos, como las que a continuación se exponen:

- Mantener un **ambiente adecuado**: Tranquilo, silencioso, con pocas distracciones, evitando las conversaciones en grupo, así como el ruido de fondo (la televisión, radio...).
- Asegurar la **atención del paciente**, aprovechando los momentos en los que se encuentre más reactivo, respetando sus tiempos de descanso.



- Emplear **tiempos reducidos** de **conversación**. Las conversaciones extensas son menos efectivas.

Estrategias para emplear en un paciente afásico en el que predominan los problemas de comprensión

El paciente afásico con problemas de comprensión se apoya frecuentemente en nuestro lenguaje gestual (expresión de nuestra cara y gestos), así como en nuestra entonación para poder entender nuestro mensaje.

Antes de comenzar

Es importante preparar el área de conversación:

- Es importante **hacerle saber que se le entiende**.
- **Evitar la sobreprotección**. No ser condescendiente.

QUE HACER



- **Hablar de manera normal al paciente**. No es necesario “hablar en alto “ni utilizar una “voz infantil “.
- **Establecer contacto visual**, siéntese cerca o en frente de él, facilitando así la comprensión y mejorando el campo visual en pacientes que tienen asociados algún déficit visual.

- **Simplificar la comunicación**. utilice frases cortas y concisas, empleando palabras familiares. Los mensajes sencillos son más fáciles de comprender.

QUE NO HACER



- Finalizar oraciones o adivinar lo que el paciente está tratando de decir; es frustrante para él. Dadle el tiempo que necesite.
- Hacer preguntas que ya conocemos la respuesta para evitar esfuerzos innecesarios.
- Fingir entender lo que ha dicho, siempre hay que verificarlo.
- Olvidar que estamos hablando con un paciente con problemas de comunicación, no de su inteligencia.
- No confunda el problema de lenguaje con una demencia.

Estrategias para emplear en un paciente afásico en el que predominan los problemas de expresión.

QUE HACER



- Tener **paciencia y animarlo**. Darle más tiempo para expresarse. Es frecuente que las personas con afasia presenten periodos de enfado o malhumor, durante el proceso de readiestramiento de la comunicación. No crea que es algo



personal. Si es posible, intente identificar las causas específicas de su frustración para poder manejarlas.

- **Puede repetir** cuando sea necesario.
- **Ser honestos** si no se les llega a entender, es adecuado decirle a la persona con afasia que no se le entiende, evitando hacerlo de manera crítica, animándole a intentarlo de nuevo.
- **Fijarnos en sus gestos**. Los gestos en pacientes con afasia pueden reforzar el lenguaje, sustituir una palabra, e incluso indicar que no han terminado de hablar.
- Emplear en la conversación **temas conocidos y atractivos** para la persona (aficiones, ocios, deportes...).
- **Respete su silencio**. para darle tiempo si va a hablar y pensar lo que va a decir. Cada persona necesita un tiempo de silencio según su déficit. Ser flexibles antes sus errores.
- Cuando tenga dificultad para evocar una palabra, **ayúdele diciéndole el primer sonido**.
- Apoyarse en ayudas externas (gestos/ escritura/ dibujos/objetos/fotos/ Tablet/ ordenador/ comunicador)

QUE NO HACER.



- **No le interrumpa**. Solo cuando quiera solicitar aclaraciones sobre lo que dice o cuando no ha comprendido. Las

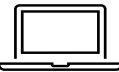
interrupciones han de ser durante sus silencios, si es posible avise con gestos que no ha entendido para que el pare y aclare el mensaje, usando siempre el mismo gesto. Después deje que termine su turno.

- **No debe terminar la frase por ellos**.

TICS PARA HABLAR CON PERSONAS CON AFASIA.

1. AMBIENTE NO RUIDOSO.
2. TENER PACIENCIA/CALMA.
3. APROVECHAR CUANDO ESTE REACTIVO.
4. RESPETAR PERIODOS DE DESCANSO.
5. MENSAJES SENCILLOS Y CLAROS.
6. TEMAS CONOCIDOS Y ATRACTIVOS.
7. HABLAR DESPACIO, AUNQUE SIN USAR VOZ ESPECIAL U INFANTIL.
8. CHEQUEAR QUE AMBOS ENTIENDEN.
9. CONTACTO VISUAL.
10. APOYARNOS CON GESTOS, PALABRAS, DIBUJOS, FOTOS, IMÁGENES Y OBJETOS.

SISTEMAS AUMENTATIVOS Y ALTERNATIVOS DE COMUNICACIÓN:



¿QUÉ ES LA COMUNICACIÓN ALTERNATIVA Y AUMENTATIVA?

Es una forma de expresión diferente al lenguaje hablado que ayudan



o sustituyen el lenguaje oral en las personas que tienen dificultades para comunicarse mediante una serie de herramientas.

¿QUÉ TIPOS EXISTEN?

Este tipo de comunicación se lleva a cabo mediante 2 sistemas de comunicación:

1. **Sistemas aumentativos**: ayudan al lenguaje hablado en aquellas personas que podrían utilizar el habla como medio de comunicación.
2. **Sistemas alternativos**: son aquellos recursos que sustituyen el habla cuando ésta no existe o no es comprensible.

¿CUÁL ES EL MEJOR SISTEMA PARA LA COMUNICACIÓN DE MI FAMILIAR?:

La elección de un sistema u otro dependerá del grado de afectación del lenguaje de su familiar y se debe de realizar siguiendo los **consejos** de sus profesionales, como su **Médico Rehabilitador y Logopeda**.

Como ejemplos orientativos podríamos decir que:

- Si su familiar sabe lo que quiere decir, pero tiene dificultad para expresarlo o escribirlo, tiene alterada la expresión. También puede ocurrir que su familiar tenga dificultad para

usar las palabras correctas para describir objetos, lugares o eventos; entonces tendrá alterada la nominación. Para este tipo de alteración se podrían utilizar sintetizadores de voz o aplicaciones de móvil tales como LetMe Talk o Dictapicto.

- Si su familiar no puede hablar, entender lo que se le dice, leer o escribir, tendrá una afectación global en el lenguaje. Para que la comunicación sea posible será imprescindible la colaboración del familiar. Para este tipo de casos, la mejor elección sería un tablero de comunicación.

RECURSOS PARA CUIDADORES:

El cuidador principal juega un papel fundamental en la estimulación del lenguaje de la persona con afasia ya que es la que atiende a sus necesidades principales y pasa más tiempo junto a ella. Este esfuerzo diario puede generar al cuidador un estrés importante por lo que recomendamos:

- Cuídese así mismo cubriendo sus propias necesidades.
- Debe descansar, alimentarse y hacer ejercicio de forma regular. Reparta y delegue tareas, no asuma toda la carga.
- Facilite la independencia de la persona afásica, el ser sobreprotector sólo entorpece más su recuperación y lo hace más dependiente del cuidador.



- Consulte con profesionales ante cualquier preocupación.
- Mantenga activa su vida social, establezca relaciones que le puedan servir de apoyo.

INFORMACIÓN Y DIRECCIONES DE INTERÉS

Asociaciones y Federaciones

1. Asociación Ayuda Afasia (AAA). www.afasia.org. Teléfono: +34915 713 701
2. ARPA (Asociación para la Rehabilitación y Prevención de la Afasia) www.arpaafasia.es Teléfono: 955211222
3. AFAMA (Asociación de Afásicos de Málaga). www.afasia.eu
4. Asociación de Afásicos y Trastornos del Lenguaje de Jaén. www.lenguajejaen.es
5. Asociación de Afásicos de Cantabria. www.afasicoscantabria.es
6. FEPA (Federación Española de Personas con Afasia) www.fepa.es Teléfono: 955211444
7. FEDACE (Federación Española de Daño Cerebral) www.fedace.org

CENTROS DE AFASIA CON PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN ESPECÍFICA:

- Unidad de Neurología Cognitiva y Afasia del Centro de Investigaciones Médico Sanitarias, CIMES (Málaga, España) www.cimes.es

MATERIAL DE APOYO:

1. Guía de familias. Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE): Cuarta Edición. 2019. [www.fedace.org/guía de familiares](http://www.fedace.org/guía_de_familiares)

2. He sufrido un daño cerebral, y ahora ¿qué? Guía de pautas de manejo físico, cognitivo-conductual y social: www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documentos/binario/600078_daño_cerebral.pdf
3. Daño Cerebral Adquirido: Guía práctica para familiares. Instituto Valenciano de Neurorehabilitación (Fivan).
4. Guía de comunicación. La comunicación en una persona con afasia en fase aguda. Asociación Ayuda Afasia. 2017.
5. Rehabilitación tras un ictus: una guía para pacientes, cuidadores y familias. Gobierno de Cantabria, Consejería de Sanidad y Servicios Sociales. Servicio Cántabro de Salud. 2014.
6. Guía para familiares de personas con afasia. Asociación de Rehabilitación y Prevención de la Afasia (ARPA)
7. The aphasia caregiver guide. National Aphasia Association. 2019.

SISTEMAS DE APOYO A LA COMUNICACIÓN

- Cuaderno de apoyo a la comunicación en el entorno sanitario. Personas con afasia: https://ceapat.imserso.es/ceapat_01/centro_documental/publicaciones/informacion_publicacion/index.htm?id=650
- Cuaderno de apoyo para comunicación en el hogar.: http://www.grupoalter.es/pdfs/AF_comunicacion_hogar.pdf

