



# NEUROPSICOLOGÍA DEL LENGUAJE

PROF. LOIDA ESENARRO VALENCIA  
2016

## En la historia:

2

- Hipócrates (400 aC): Afonos y anaudos
- Bouillaud (1825): lenguaje articulatorio y amnésico
- Lordat (1843): Asinergia verbal y amnesia verbal

# AREAS DEL LENGUAJE

3

- El hemisferio cerebral izquierdo es dominante para la habilidad lingüística en 99% de diestros y 60% de zurdos.
- Anatómicamente el *planum temporal* izquierdo es más grande que el derecho.
- Estas áreas están irrigadas por la arteria cerebral media y comprende tanto estructuras corticales como subcorticales.

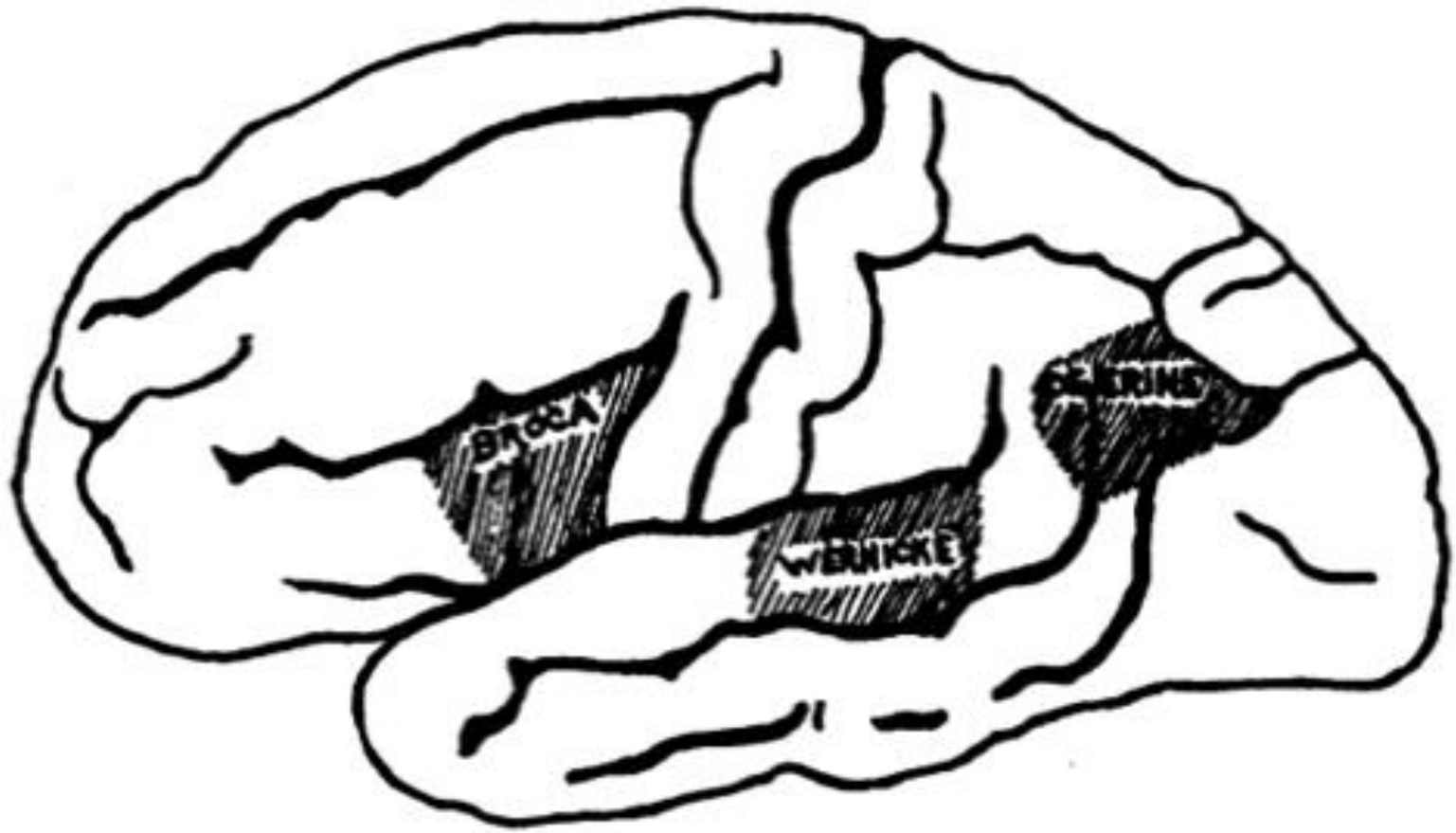


FIGURE 1.

CLASSICAL AREAS OF SPEECH LOCALIZATION.

**CONTROL MOTOR DE LA BOCA Y LOS LABIOS**

**CORTEZA MOTORA**

**CIRCUNVOLUCION ANGULAR**

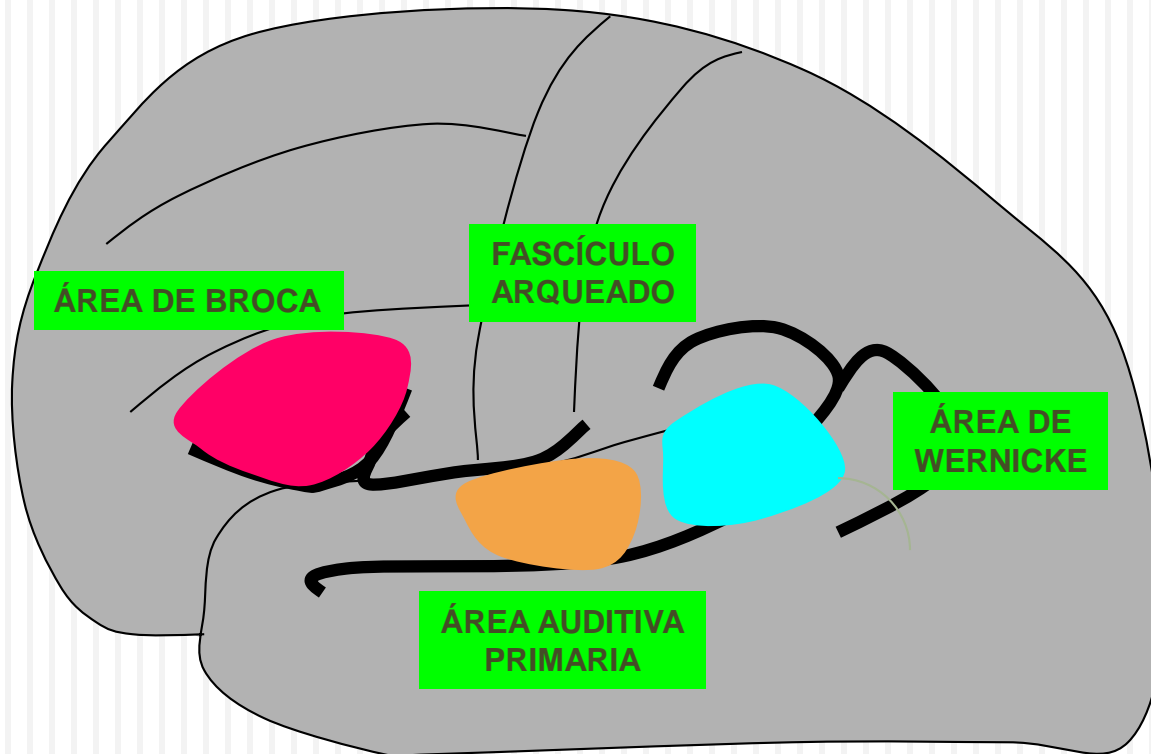
**AREA DE BROCA**



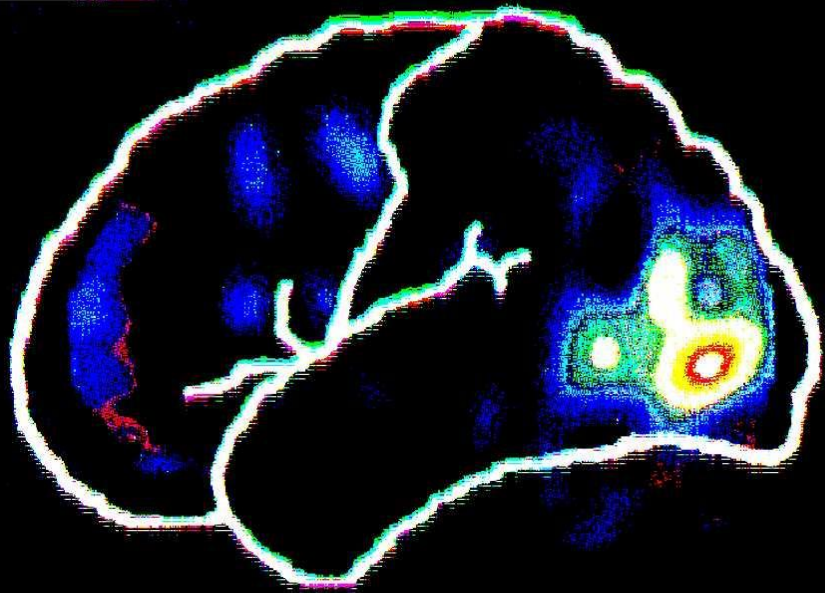
**CORTEZA AUDITIVA**

**AREA DE WERNICKE**

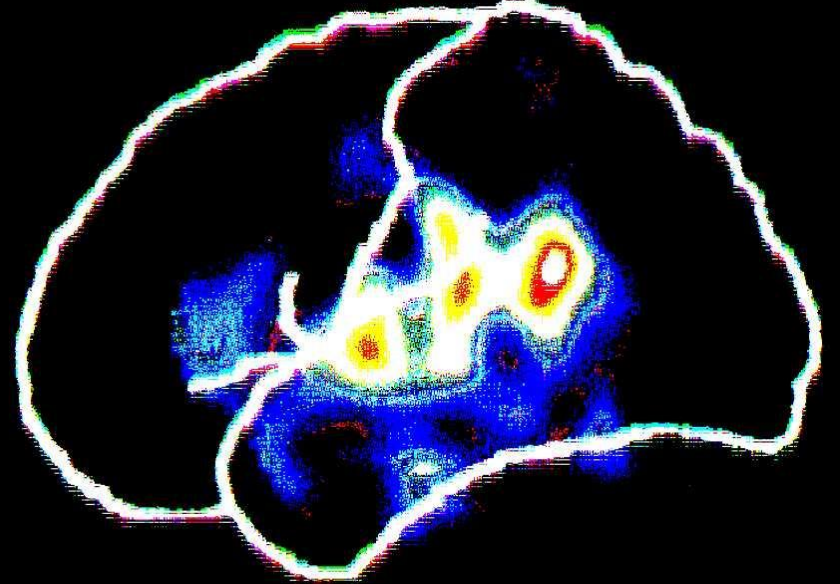
# ÁREAS DEL LENGUAJE



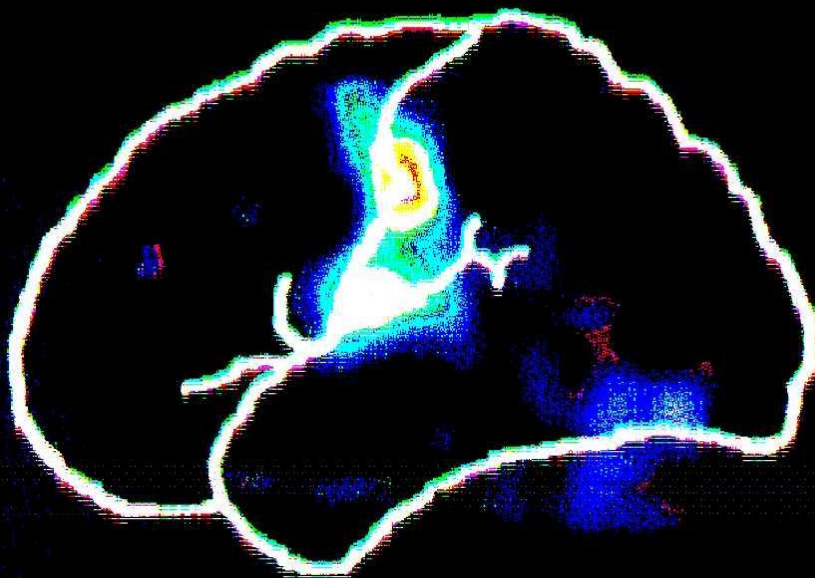




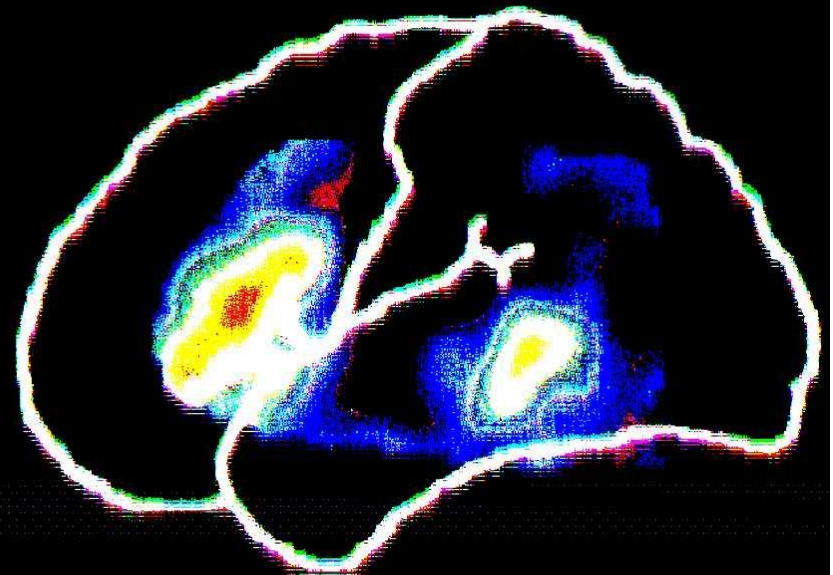
Visión pasiva de las palabras



Audición de las palabras



Expresión en voz alta de las palabras



Generación de verbos

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ



# NIVELES LINGÜÍSTICOS

8

- **Fonético:** Sonidos de la lengua
- **Fonológico:** Sistemas de fonemas de la lengua.
- **Léxico:** Palabras que son la estructura formal y semántica.
- **Morfológica:** Sistemas de raíces y afijos de la lengua.
- **Sintaxis:** Organización estructural de las palabras en las frases.
- **Semántica:** Estructura del significado de palabras y oraciones.
- **Pragmática:** Utilización de la estructura en el contexto comunicativo.



# SÍNDROME AFÁSICO

9

- Pérdida o alteración adquirida del lenguaje debida a una lesión cerebral, caracterizada por errores en la producción verbal, alteración de la comprensión y presencia de dificultades en la denominación.
- Cuando el trastorno del lenguaje es severo, éste puede llegar a consolidarse en una Afasia global y llegar al mutismo.

(Hecáen, 1977; Kertesz, 1985; Ardila, 1996)

# ETIOLOGÍA

10

- Causas más frecuentes: **ACV**, TCE, tumor, resección quirúrgica, infecciones, etc.

Afasia

Alexia



Área de la afasia de Broca



Área de la afasia de Wernicke



# Tipos

- Fluentes/no fluentes
- Prerrolándicas /Postrolándicas

# EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DEL SÍNDROME AFÁSICO

12

## ✓ OBJETIVOS:

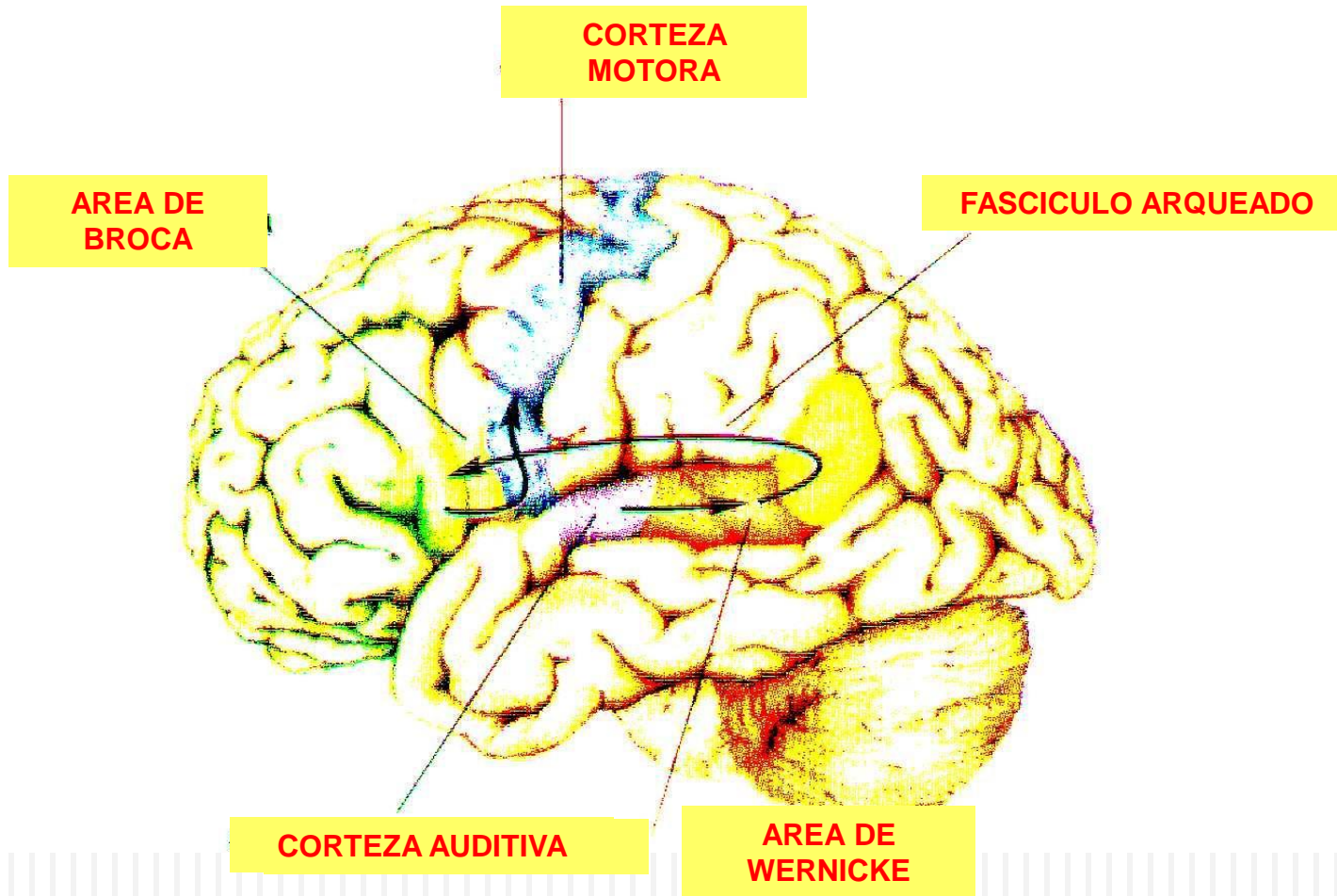
- ✓ Detección.
- ✓ Descripción y diagnóstico diferencial.
- ✓ Identificación de la forma clínica.
- ✓ Clasificación del grado de afectación.
- ✓ Establecimiento de un pronóstico.
- ✓ Orientación y control de la terapéutica.

# EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DEL SÍNDROME AFÁSICO

13

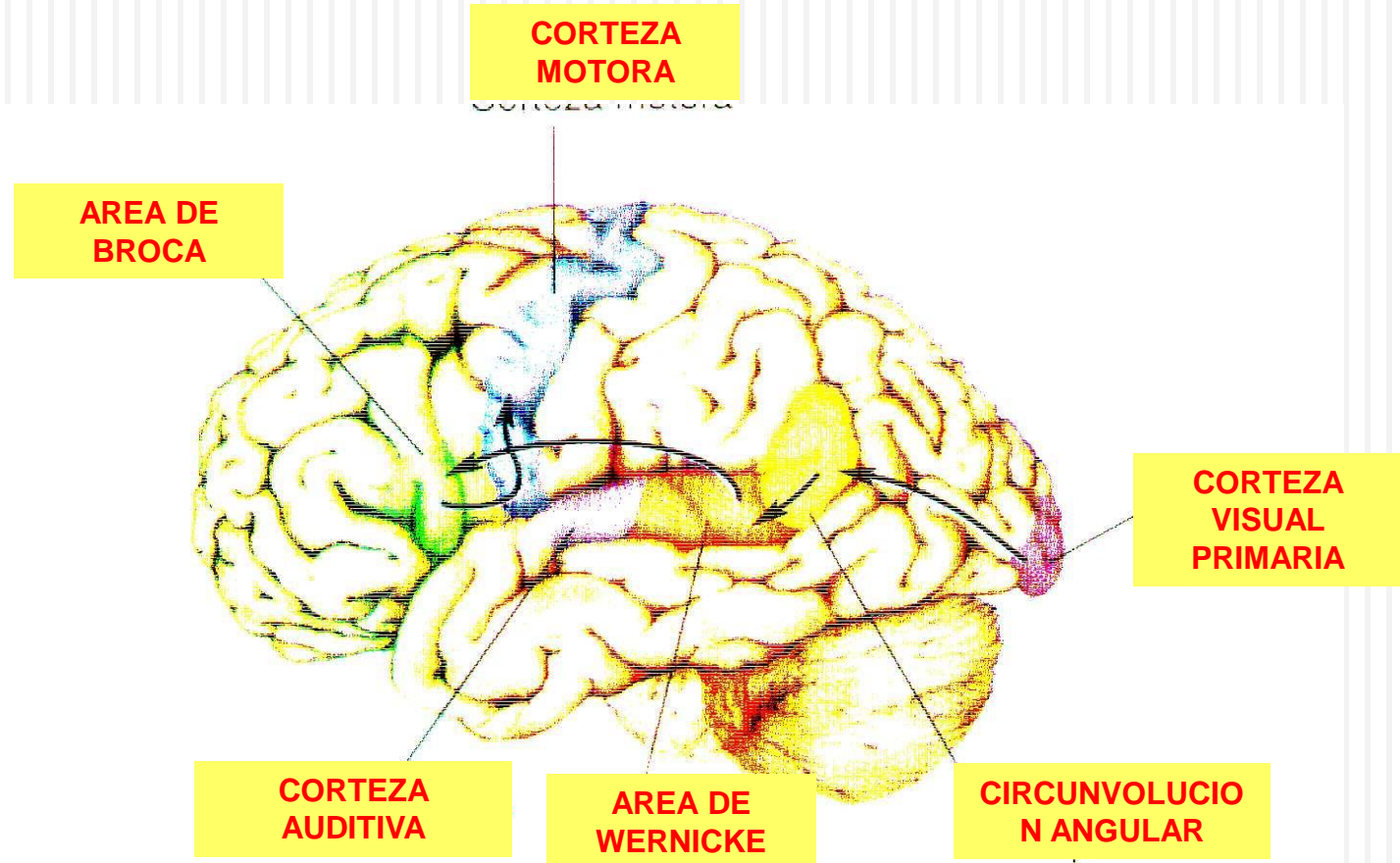
- ✓ ASPECTOS A EVALUAR:
- ✓ Expresión oral/escrita
- ✓ Repetición oral /escrita
- ✓ Denominación viso/verbal
- ✓ Comprensión oral /escrita
- ✓ Escritura a la orden /copia
- ✓ Lectura / lectura comprensiva

# PRODUCCIÓN VERBAL





# LECTURA



# EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DEL SÍNDROME AFÁSICO

16

## EXPRESIÓN ORAL

- Conversación/narración
- Narración temática
- Descripción de lámina
- Lenguaje automático
- Generación de frases

# EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DEL SÍNDROME AFÁSICO

17

## EXPRESIÓN ORAL

- Fluencia: Velocidad, cantidad y facilidad de la producción del habla.
- Lenguaje no fluente: Producción menor de 50 palabras por minuto, frases entrecortadas (una o cuatro palabras por frase), esfuerzo para hablar.
- Pueden emplear sólo los sustantivos y verbos, “lenguaje telegráfico”.
- Se debe observar también la prosodia y ritmo (función del hemisferio derecho).





Programa  
integrado de  
enfermería  
en especialidad  
neurociencias

**CONTENIDO**

- 1. Evolución, etiología
- 2. Patología microbiana
- 3. Diagnóstico
- 4. Tratamiento
- 5. Prevención
- 6. Impacto social
- 7. Impacto en el paciente
- 8. Impacto en la familia
- 9. Impacto en la sociedad
- 10. Impacto en el sistema

# TEST TBR BARCELONA REVISADO

 **MASSON**

**J. PÉREZ CASANOVA**

**1. LENGUAJE ESPONTANEO****\*\* CONVERSACION Y NARRACION (08)**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 1. Dígame su nombre                       | 0 | 1 |
| 2. ¿Dónde vive usted?                     | 0 | 1 |
| 3. ¿Cuál es su profesión?                 | 0 | 1 |
| 4. ¿Cómo está formada su familia?         | 0 | 1 |
| 5. ¿Cómo se encuentra usted ahora?        | 0 | 1 |
| 6. ¿Ha estado usted antes en este centro? | 0 | 1 |
| 7. Explíqueme qué le ha pasado...         |   |   |
| 8. ¿Qué pruebas le han hecho?             |   |   |

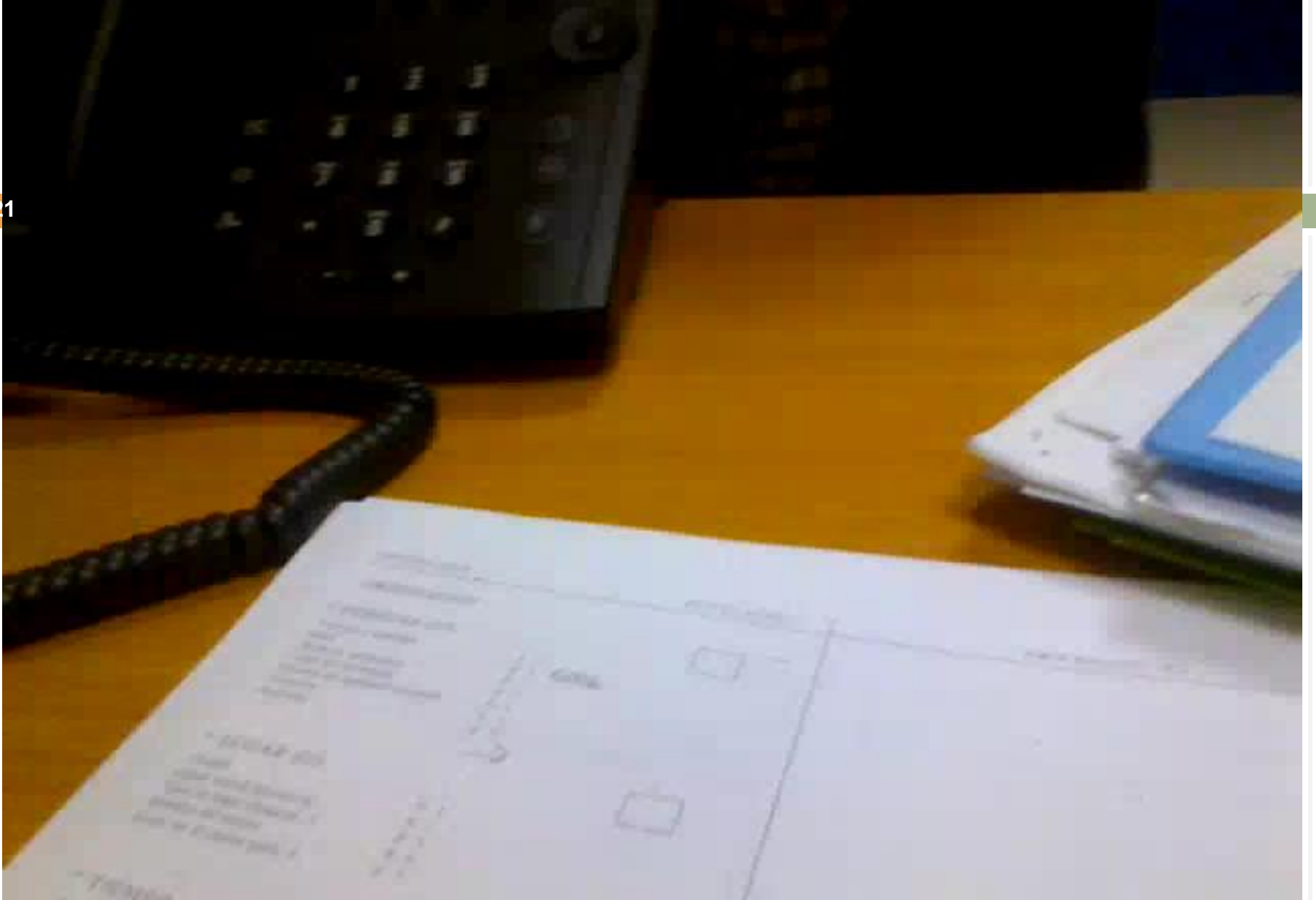
Bonificaciones (para 7 y 8):

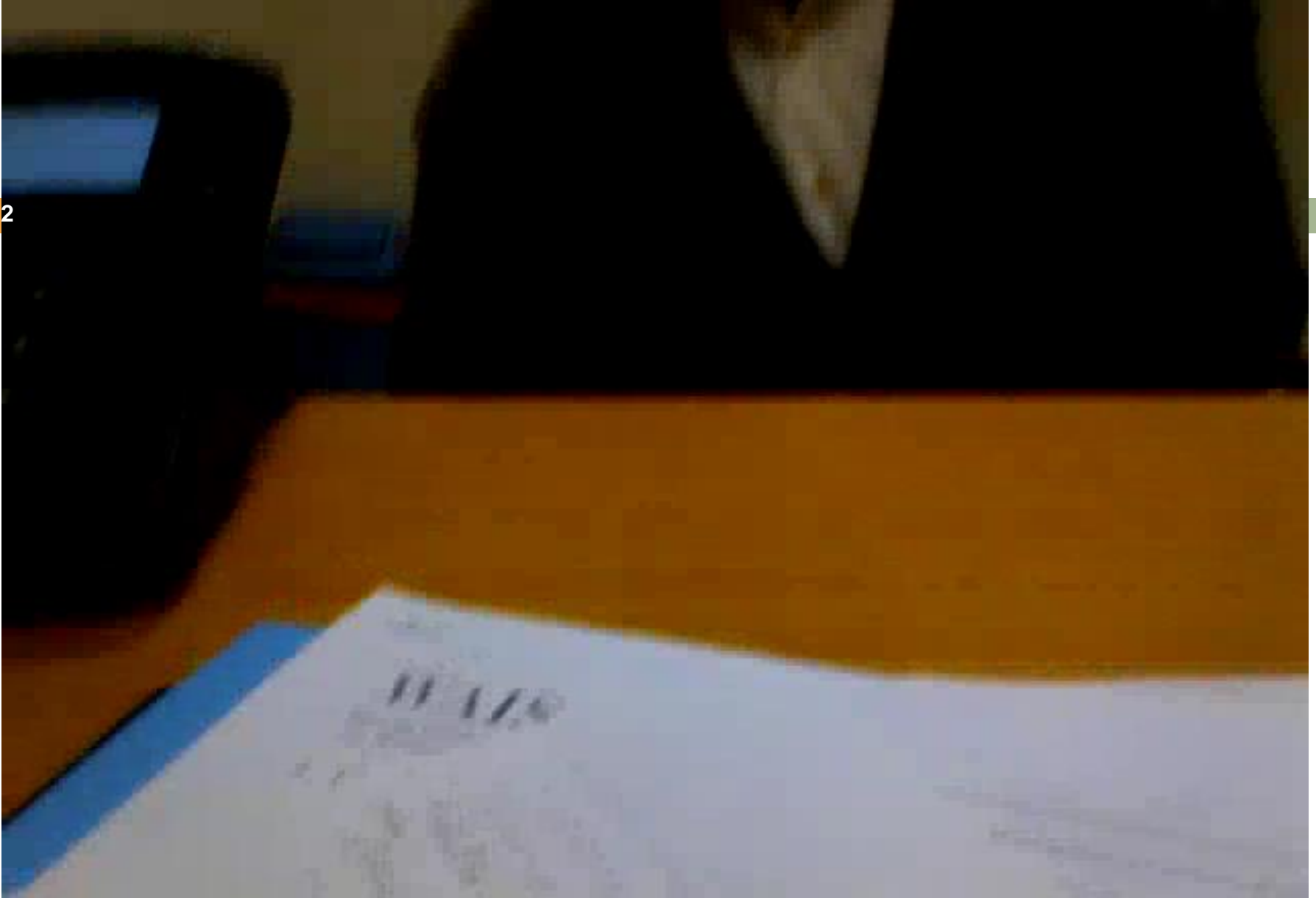
0 = Lenguaje afásico (Reducido o parafásico)

1 = Lenguaje fluente, no afásico pero pobre.

2 = Correcto.







# EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DEL SÍNDROME AFÁSICO

23

## REPETICIÓN

- Letras
- Sílabas.
- Pares de sílabas.
- Logatomos (Pseudopalabras).
- Palabras concretas o abstractas.
- Frases: A observar: características de los elementos gramaticales, longitud del material presentado.

## 8. REPETICION VERBAL

### SILABAS (08)

1. pa	0	1	5. fa	0	1
2. ta	0	1	6. ga	0	1
3. ka	0	1	7. la	0	1
4. sa	0	1	8. ma	0	1

## \* LOGATOMOS (08)

1. sinapo	0	1	5. takopidi
2. sotupo	0	1	6. amiteso
3. basomida	0	1	7. sindilato
4. adikapo	0	1	8. biboterana





# EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DEL SÍNDROME AFÁSICO

27

## DENOMINACIÓN

- Denominación visuo-verbal: Imágenes, objetos, partes del cuerpo.
- Denominación verbo-verbal: Respuesta y completamiento denominando.
- Evocación categorial en asociaciones.

**OBJETOS**

1. lápiz	0	1	2	3	.....
2. moneda	0	1	2	3	.....
3. llave	0	1	2	3	.....
4. botón	0	1	2	3	.....
5. goma de borrar	0	1	2	3	.....
6. peine	0	1	2	3	.....

D (06)

T (18)

**PARTES DEL CUERPO**

1. cuello	0	1	2	3	.....
2. ojo	0	1	2	3	.....
3. rodilla	0	1	2	3	.....
4. nariz	0	1	2	3	.....
5. oreja	0	1	2	3	.....
6. codo	0	1	2	3	.....

D (06)

T (18)



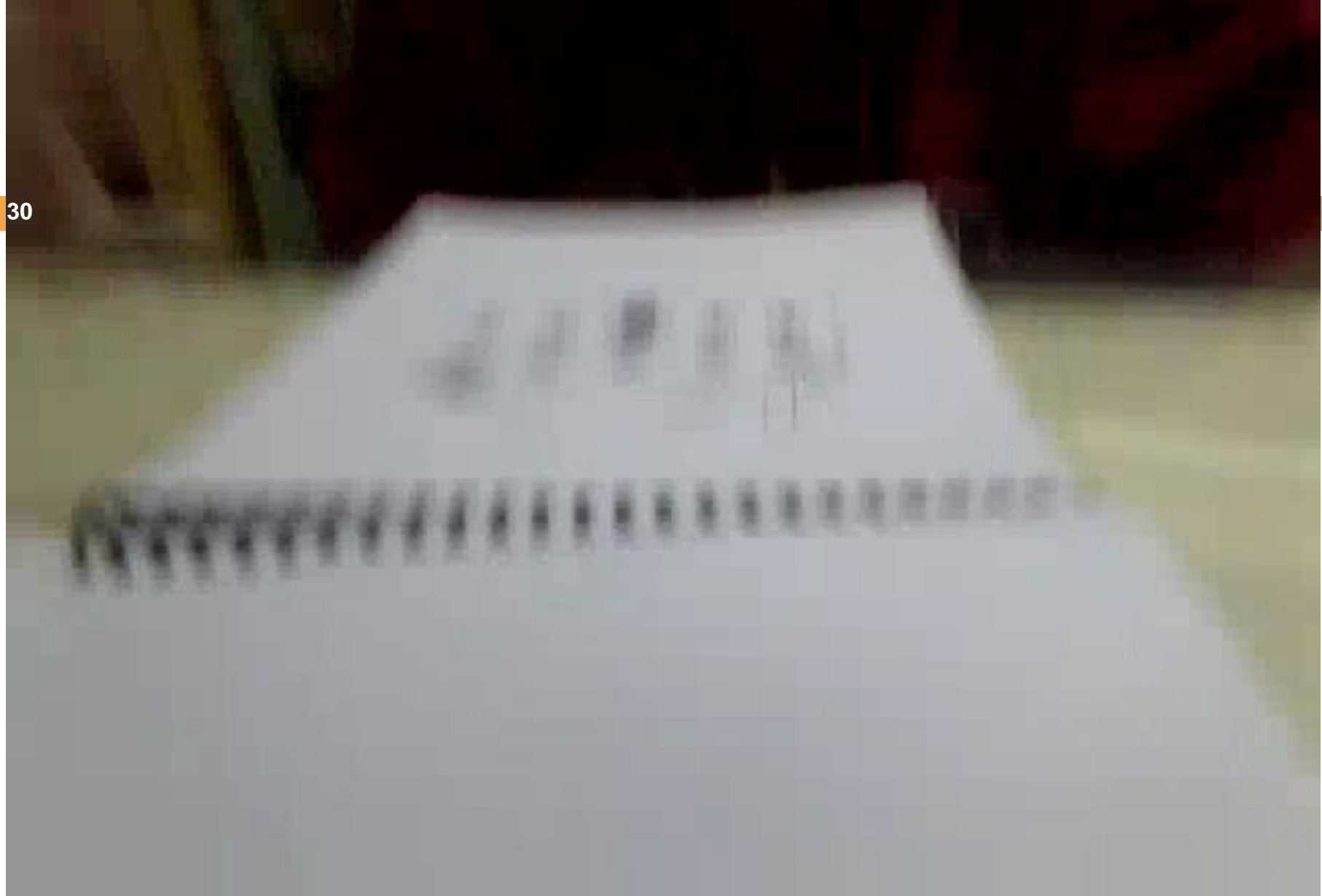
## Test de denominación de Boston

### Formato abreviado

Ítem	respuesta	Respuesta correcta	Clave semántica	Clave fonética	Elección múltiple
1	<u>ca</u> sa (un tipo de edificio)				
2	<u>pe</u> ine (sirve para arreglarse el cabello)				
3	<u>ce</u> pillo de dientes . . . (se usa en la boca)				
4	<u>pu</u> lpo (un animal marino)				
5	<u>ba</u> nco (sirve para sentarse)				
6	<u>vo</u> lcán (un tipo de montaña)				
7	<u>ca</u> noa (se usa en el agua)				
8	<u>ca</u> stor (un animal)				
9	<u>ca</u> ctus (algo que crece)				
10	<u>ha</u> maca (sirve para descansar)				
11	<u>fo</u> nenoscopio (lo usan los médicos)				
12	<u>un</u> icornio (animal mítico)				
13	<u>tri</u> podé (lo usan los fotógrafos)				
14	<u>es</u> finge (se encuentra en Egipto)				
15	<u>pa</u> leta (la usan los artistas)				

#### Resumen de puntuaciones

1	Numero de respuestas correctas	
2	Numero de claves semánticas dadas	
3	Numero de respuestas correctas de una clave semántica	
4	Numero de claves fonémicas	
5	Numero de respuestas correctas después de una clave fonémica	
6	Numero de elecciones múltiples dadas	
7	Numero de elecciones correctas	



# EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DEL SÍNDROME AFÁSICO

31

## COMPRENSIÓN

- Comprensión de palabras aisladas: Nombres, verbos, palabras de función (secuencia)
- Comprensión de frases.
- Comprensión del discurso (textos)

Señale la mesa y luego el suelo

# EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DEL SÍNDROME AFÁSICO

33

## LECTURA

- Lectura-verbalización: Letras, palabras, logatomos, textos.
- Discriminación-comprensión: palabras, frases, textos.



**8) Lectura (regular):**

Pedir al sujeto que "lea cada una de las siguientes palabras" y mostrarle al paciente las mismas.

- **Pipa**
- **Oveja**
- **Contrario**
- **Estacionamiento**
- **Ventana**

Otorgar 1 punto si todas las palabras son leídas correctamente.

Puntaje (0-1)

**9) Lectura (irregular):**

Pedir al sujeto que "lea cada una de las siguientes palabras" y mostrarle al paciente las mismas.

- **Gillete**
- **Sandwich**
- **Jeep**
- **Toilette**
- **Beige**



# EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA DEL SÍNDROME AFÁSICO

36

## ESCRITURA

- Mecánica de la escritura
- Copia
- Dictado
- Denominación escrita
- Narración escrita

# TIPOS CLÍNICOS CLÁSICOS DEL SÍNDROME AFÁSICO

37

- Afasia tipo Broca
- Afasia tipo Wernicke
- Afasia tipo transcortical
- Afasia tipo conducción
- Afasia tipo anómicas
- Afasia tipo global

# Trastornos del lenguaje en el desarrollo

38

Retraso del desarrollo del lenguaje

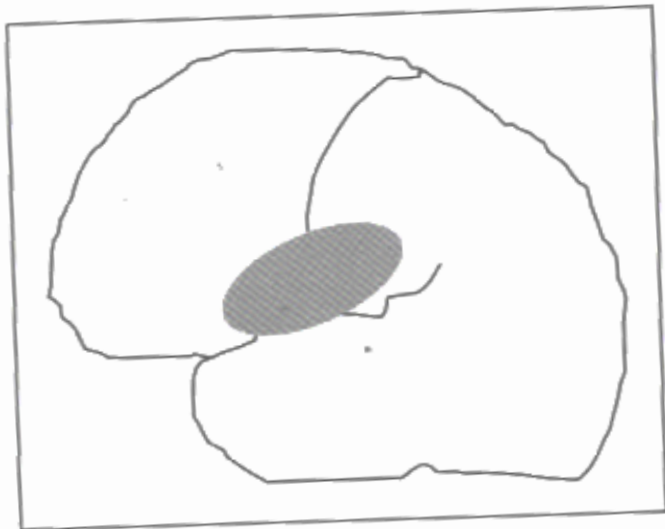
Trastorno secundario del lenguaje

Trastornos específicos del lenguaje

DISFASIA

AFASIA  
INFANTIL

# Afasia de Broca

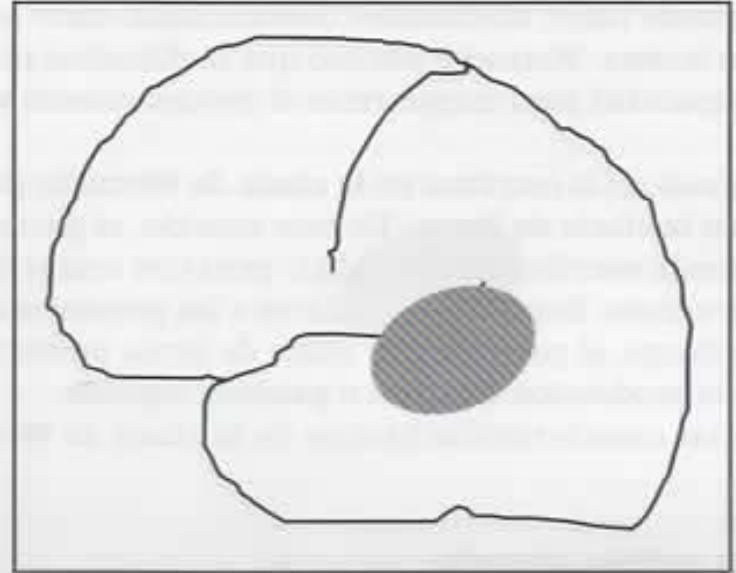


La zona destacada en color gris indica la localización aproximada de la afasia de Broca.

- Habla no fluente
- Agramatismo
- Comprensión mejor preservada
- Repetición alterada
- Denominación alterada
- Lectura y escritura alteradas
- Dificultad en los movimientos orofaciales

# Afasia de Wernicke

- Comprensión auditiva alterada
- Lenguaje fluente con parafasias fonéticas y semánticas
- Articulación y prosodia normales
- Repetición y denominación alteradas
- Lectura y escritura alteradas



La zona destacada en color gris indica la localización aproximada de la afasia



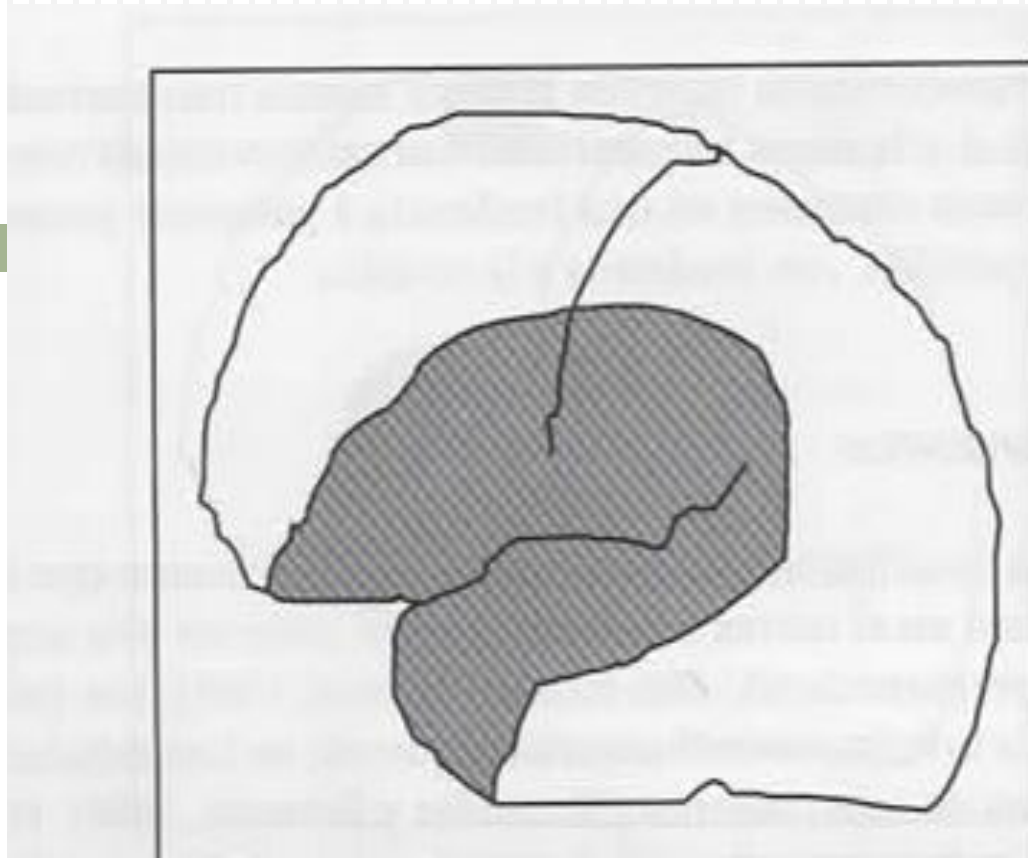
# Afasia de conducción



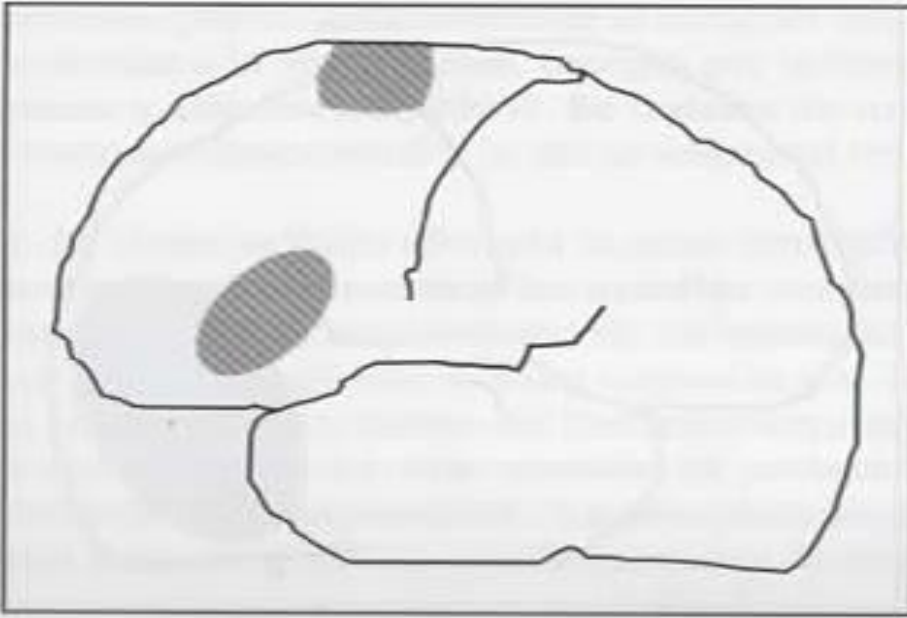
- Habla fluente, pero con parafasias (+fonéticas)
- Comprensión mejor
- Repetición severamente alterada
- Denominación alterada
- Lectura y escritura alteradas

# Afasia global

- Lenguaje espontáneo alterado
- Comprensión alterada
- repetición y denominación alterada
- Lectura y escritura alteradas



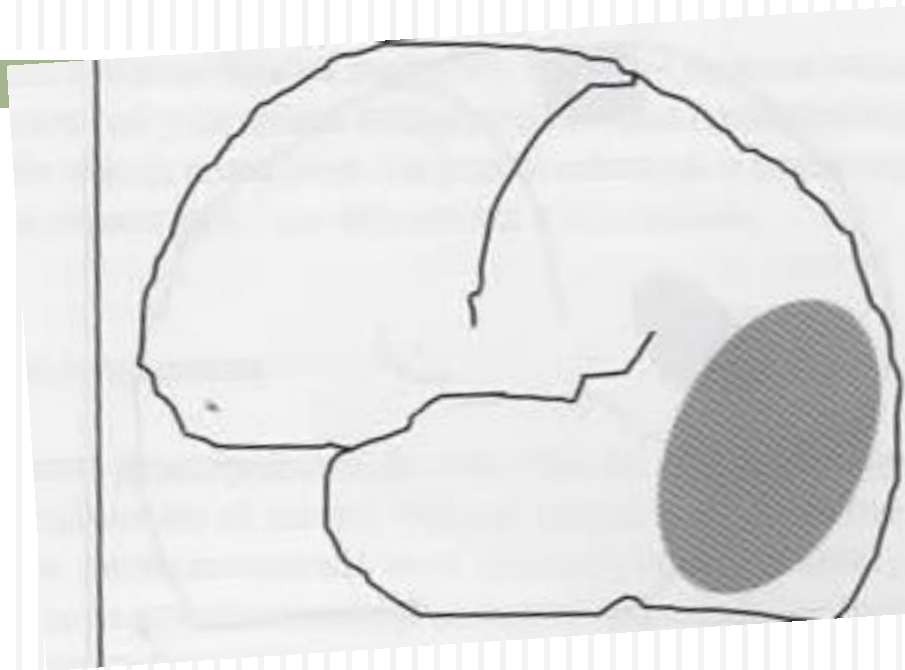
# Afasia motora transcortical



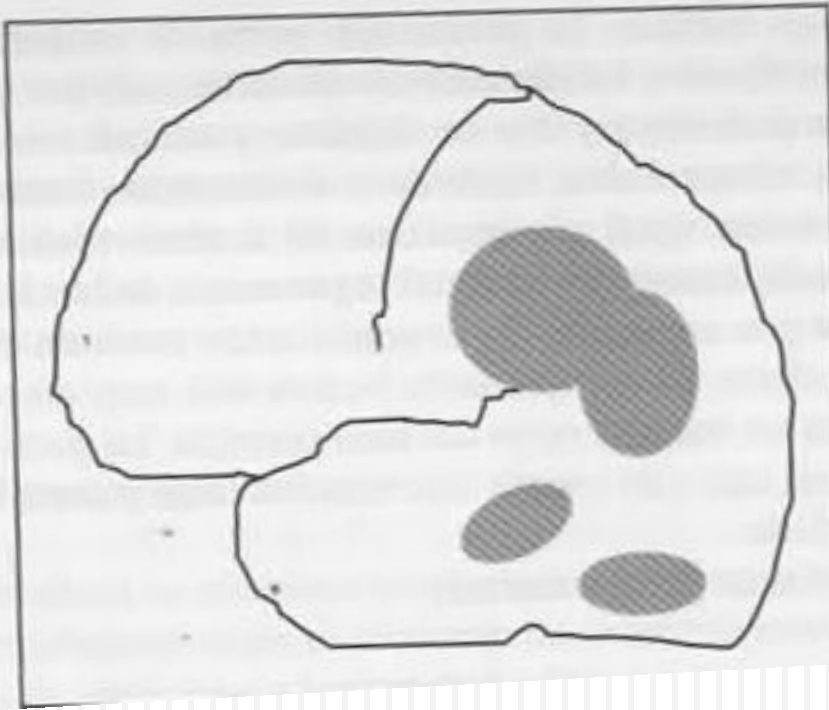
- Reducción del lenguaje espontáneo
- Repetición normal
- Lectura y comprensión mejor
- Escritura alterada

# Afasia transcortical sensorial

- Lenguaje fluente parafásico
- Comprensión alterada
- Lectura y escritura alteradas
- Repetición mejor, tendencia a la ecolalia



# Afasia transcortical mixta



- Alteración de la fluencia verbal
- Comprensión alterada
- Repetición mejor, con ecolalias
- Denominación, lectura y escritura alteradas

# Otras afasias

- AFASIA ANÓMICA:
- Habla fluente, con pausas
- Comprensión y repetición preservadas
- Denominación alterada
- Comprensión lectora y escrita mejor

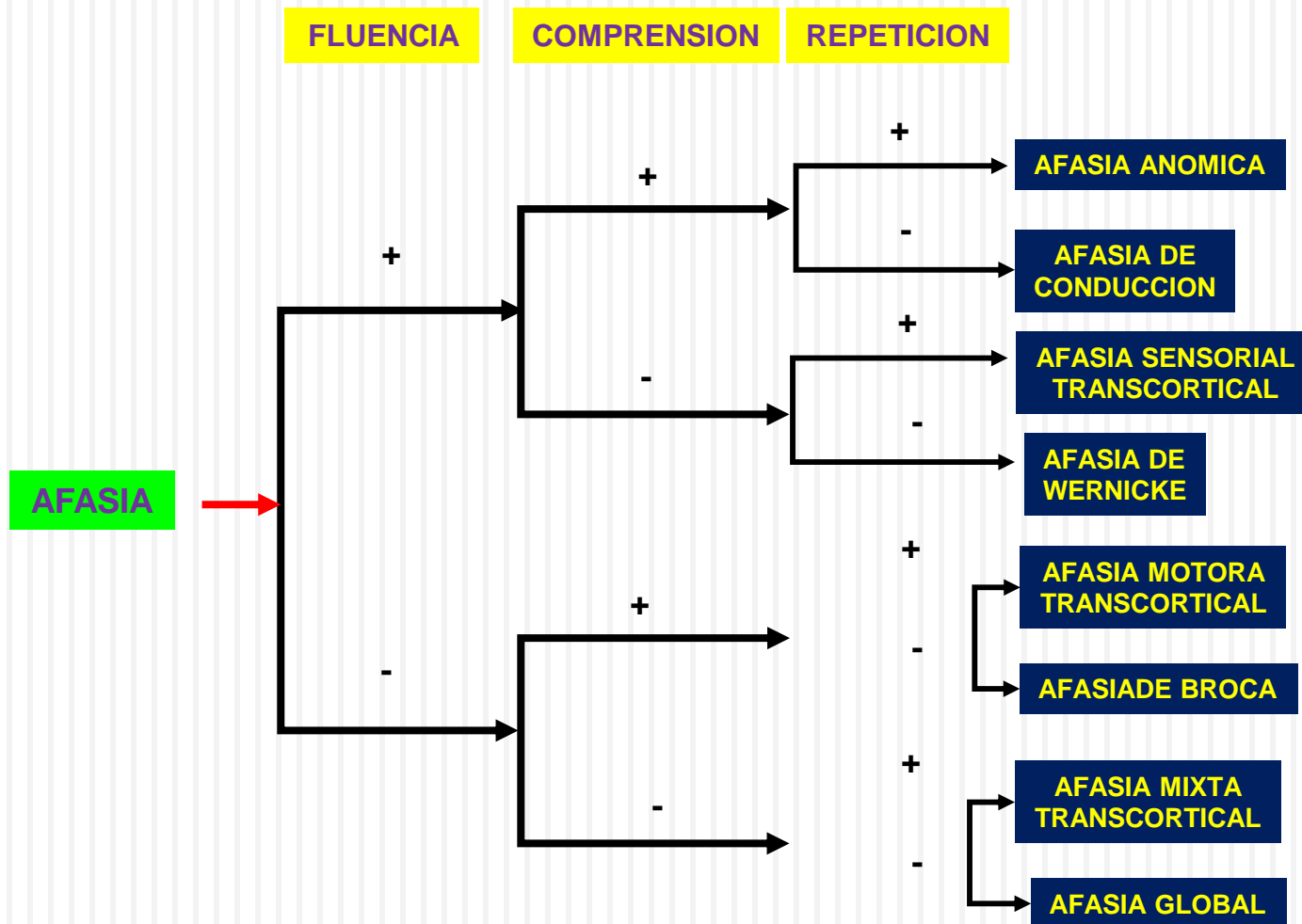
- AFASIA SUBCORTICAL:
- Habla fluente o no fluente
- Dificultad en comprensión
- Repetición disminuida con parafasias
- Dificultades en la denominación
- LOCALIZACIÓN: NUCLEOS BASALES Y TALAMO IZQUIERDO

**Tabla 4-1. Síndromes afásicos**

	Habla conversacional	Comprensión	Repetición	Denominación	Comprensión lectora	Escritura	Campo motor	Campo sensorial	Campo visual
Broca	No fluente	Relativamente preservada	Alterada	Alterada	Alterada	Alterada	Hemiplejía	Relativamente preservada	Normal
Wernicke	Fluente, parafasia	Alterada	Alterada	Alterada	Alterada	Alterada	Normal	Relativamente preservada	Ocasional
Conducción	Fluente, parafasia	Relativamente preservada	Alterada	Alterada	Relativamente preservada	Alterada	Mínima paresia	Hemisensorial	Normal
Global	No fluente	Alterada	Alterada	Alterada	Alterada	Alterada	Hemiplejía	Hemisensorial	Hemianopsia
Transcortical mixta	No fluente	Alterada	Relativamente preservada	Alterada	Alterada	Alterada	Hemiplejía	Hemisensorial	Hemianopsia
Transcortical motora	No fluente	Relativamente preservada	Relativamente preservada	Alterada	Relativamente preservada	Alterada	Hemiplejía	Relativamente preservada	Normal
Transcortical sensorial	Fluente	Alterada	Relativamente preservada	Alterada	Alterada	Alterada	Normal	Hemisensorial	Hemianopsia
Anómica	Fluente	Relativamente preservada	Relativamente preservada	Alterada	Relativamente preservada	Relativamente preservada	Normal	Relativamente preservada	Normal

Adaptado de Benson, 1988.





# AGRAFIA

49

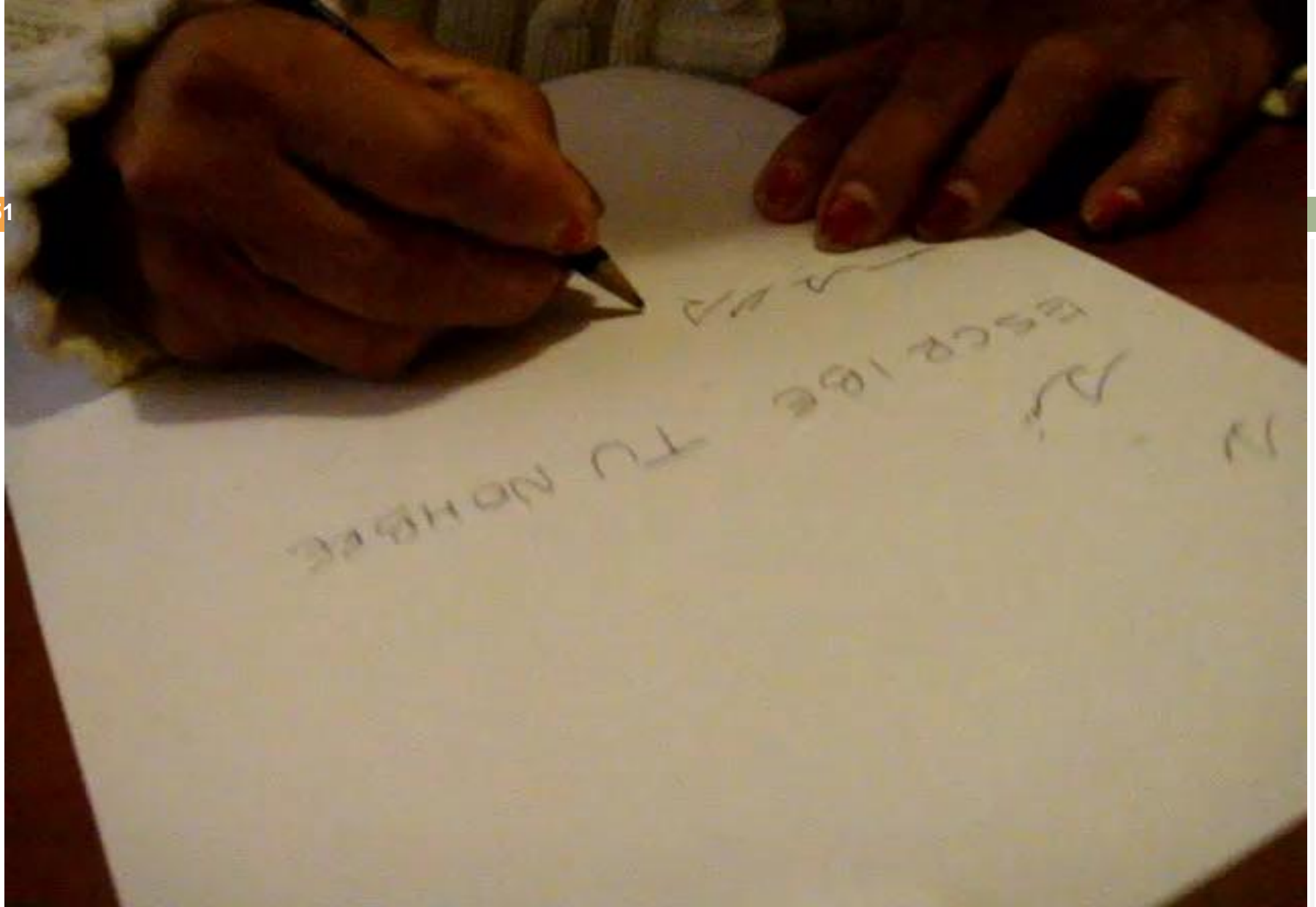
- Es la pérdida o alteración de la capacidad para producir el lenguaje escrito debido a una lesión cerebral. Es frecuente y necesario observar los problemas motores asociados como parestesia, ataxia, distonía entre otros.

**Exner, 1881**

# AGRAFIA

50

- Podemos encontrar: omisión, adición de letras. Es posible que sea difícil separar o unir las palabras. Dificultad en el mantenimiento de a línea guía. Mayor espacio en el margen izquierdo. Desorganización del espacio en la escritura.
- Otro problema asociado es la disortografía.



# ALEXIA

52

- Trastorno específico del lenguaje (Geschwind, 1985)
- Es la pérdida o alteración adquirida de la habilidad para comprender el lenguaje escrito como consecuencia de una lesión cerebral.
- Se asocian frecuentemente defectos en la escritura (agrafias)

# Alexias espaciales

53

- Asociado a daños en el hemisferio derecho.
- Hay problemas para fijar la mirada en una palabra o un texto y para desplazarse de una línea a otra.
- Se presenta negligencia hemiespacial. Tendencia al completamiento de las palabras o frases. Se asocia con otros trastornos como la acalculia, agnosia topográfica y agrafia espacial.

# Neuroglosario

1. Mutismo
2. Parafasia verbal
3. Asinergia verbal
4. Parestesia
5. Ataxia
6. Distonía
7. Disortografía
8. Acalculia
9. Planun temporal
10. Lenguaje telegráfico



# Actividad extramuro

- Desarrollo de fichas
- Aplicación de ítems del Neuropsi

