

EDUCACIÓN MULTIDISCIPLINARIA AL

CUIDADO Y REHABILITACIÓN POST-ACV

LENGUAJE Y HABLA EN ACV

Marina Fries Ascari - Fonoaudióloga



Héroes Contra el ACV



Lenguaje

- Fonología
- Prosodia
- Sintaxis
- Morfología
- Semántica
- Pragmática

(Mendonça, L.I.Z., 2010)



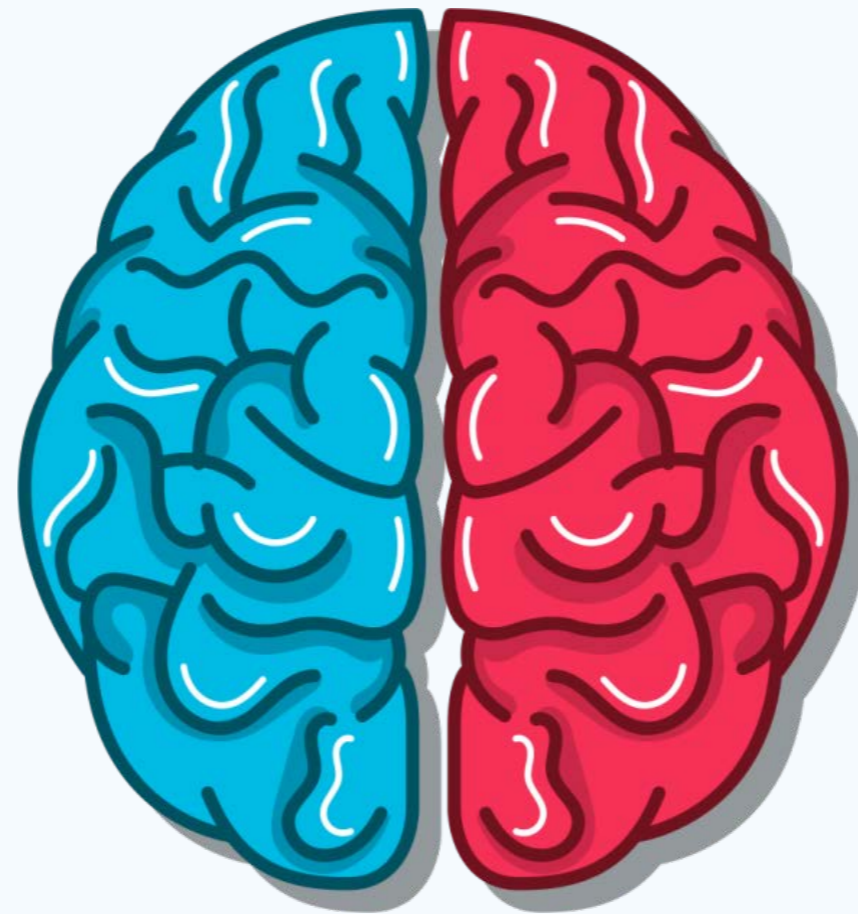
Habla

“Canal que viabiliza la expresión del lenguaje y corresponde a la realización motora del lenguaje.”

(Prates, I.P.C.S.; Martins, V.O.; 2011)



Hemisferios cerebrales



Trastornos del habla

Apraxia del habla y disartria.

Trastornos de lenguaje

Afasia, dislexias y disgrafías.



Apraxia del Habla

Apraxias Ideomotoras:

Apraxia Orofacial

Apraxia del Habla



Disartria

Características comúnmente observadas: imprecisión en la articulación de consonantes, monoaltura, monointensidad y alteración de velocidad del habla.



Afasia

“Alteración en el contenido, forma y uso del lenguaje y de sus procesos cognitivos subyacentes, tales como percepción y memoria. Reducción y disfunción, que se manifiestan tanto en la expresión como en la comprensión del lenguaje oral y escrito.”

(Chapey, 1996).



Afasia emisivas/expresión

Afasia de Broca

Afasia de Conducción

Afasia transcortical Motora



Afasia Receptivas

Afasia de Wernicke

Afasia transcortical Sensorial

Afasia Anômica



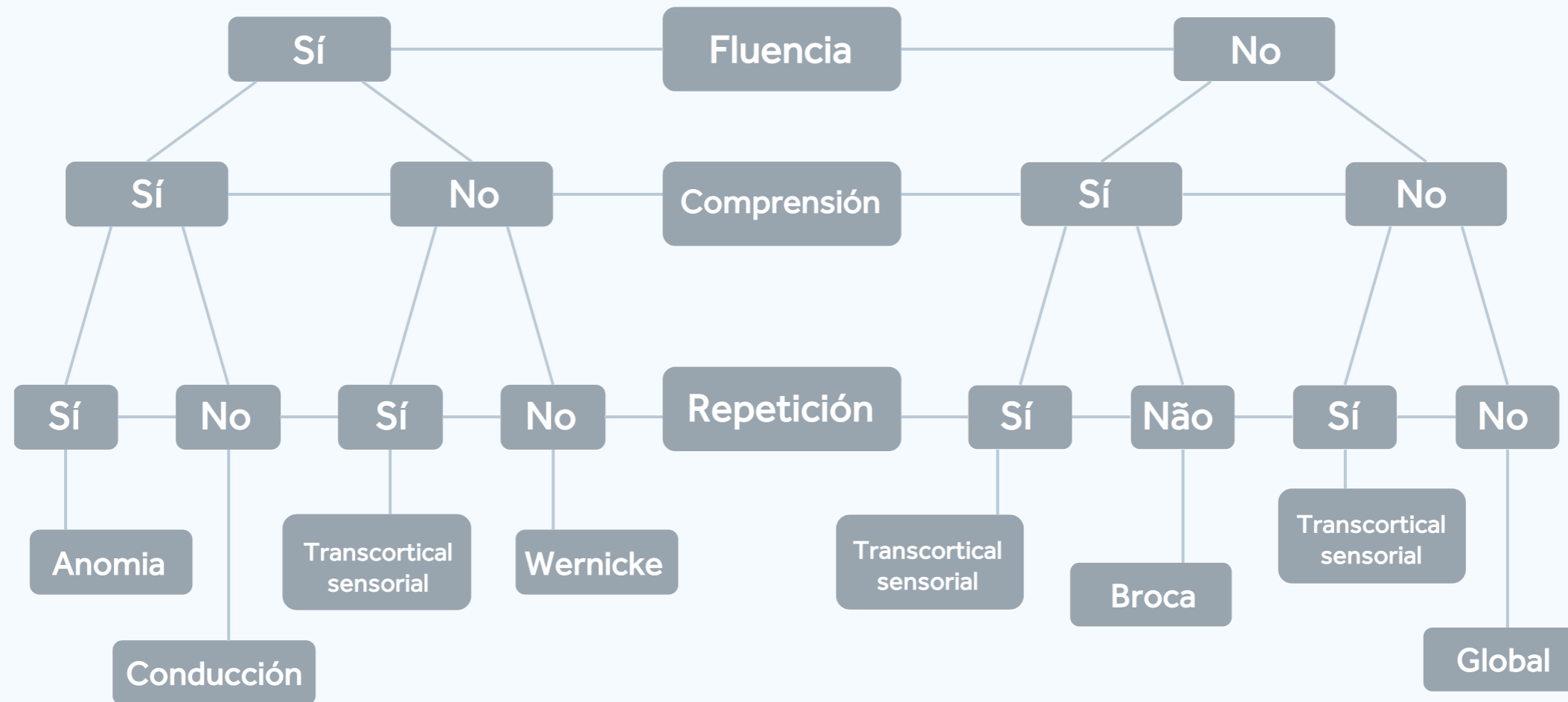
Afasia Mixtas

Afasia Transcortical Mixta

Afasia Mixta

Afasia Global





Aspectos de la Evaluación

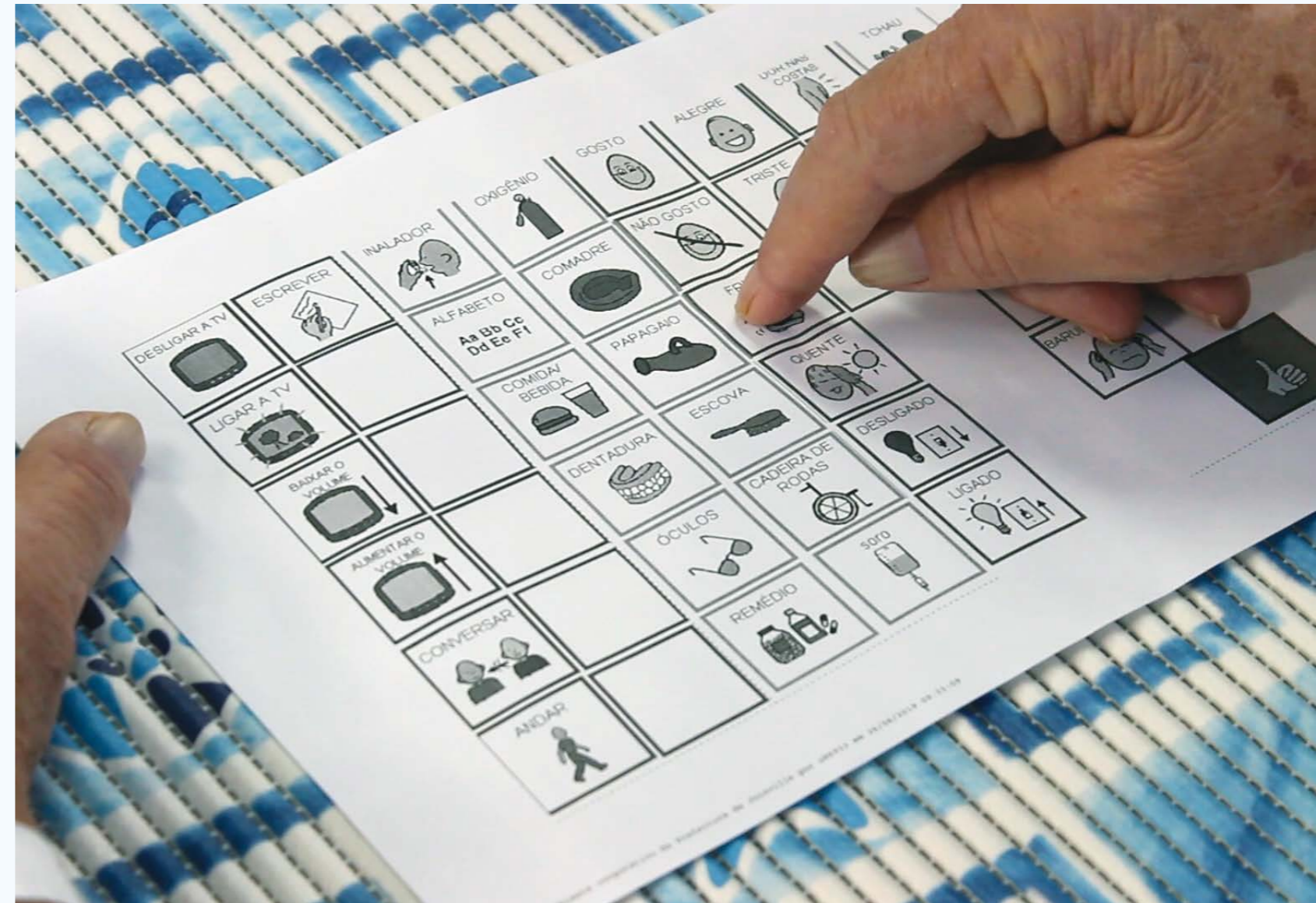
- Escolaridad
- Nacionalidad
- Profesión
- Lesión
- Medicamentos
- Quejas comunicativas
- Actividades de vida diaria



Comunicación alternativa



Plancha de comunicación alternativa



Orientaciones



La comunicación es importante para el paciente.



No insista para que el paciente dé respuestas perfectas.



Sea natural con el paciente.



Inclúyalo en los asuntos de familia.



Entender lo que el paciente está intentando explicar.

Orientações



Hable de modo simple y objetivo.



Hable siempre de frente hacia el paciente.



La actividad solicitada debe estar dentro de las capacidades actuales.



Presente una tarea por vez.



Haga preguntas directas que requieren un simple "sí" o "no"

Orientações



Sepa esperar.



No responda por el paciente.



Use repetición y redundancia.



Use frases cortas, claras y directas.



Trate al adulto afásico como el adulto que es.

Es importante saber que el mayor progreso del lenguaje es generalmente notado en los primeros seis meses después del acometimiento, ya que puede haber recuperación de algún tejido cerebral originalmente, pero no definitivamente, involucrado. La Terapia de habla debe ser iniciada lo más temprano posible para evitar depresiones y alentar al paciente, así como para utilizar la neuroplasticidad a nuestro favor.



REFERENCIAS

1. Ruben RJ. Redefining the survival of the fittest: communication disorders in the 2st century. *Laryngoscope*. 2000; 110:241-5.
2. Mendonça, L.I.Z. Contribuições da Neurologia no Estudo da Linguagem, Cap. 1, in *Distúrbios Neurológicos Adquiridos: Linguagem e congnição*. Ortiz, K.Z., organizadora. 2 edição. Barueri, SP: Manole, 2010. p. 2-33.
3. Law J, Boyle J, Harris F, Harkness A, Nye C. Prevalence and natural history of primary speech and language delay: findings from a systematic review of the literature. *Int J Lang Comm Dis*. 2000;35(2):165-88.
4. Prates, I.P.C.S.; Martins, V.O.; *Revista Médica de Minas Gerais*, 2011; 21(4 Supl 1): S54-S60. Distúrbios da fala e da linguagem na infância. Disponível em: <file:///C:/Users/Usu%C3%A1rio/Downloads/v21n4s1a08.pdf>. Acesso em: 09/08/2020.
5. Fonseca, R.P.; Parente, M.A.M.P.; *Relação entre linguagem e hemisferio direito*, cap. 7, in *Distúrbios Neurológicos Adquiridos: Linguagem e congnição*. Ortiz, K.Z., organizadora. 2 edição. Barueri, SP: Manole, 2010. p. 136-151.
6. Ortiz, K.Z., *Apraxia de Fala*, Cap. 2, in *Distúrbios Neurológicos Adquiridos: fala e deglutição*. 2 ed. Barueri, SP: Manole, 2010. p. 21-37.
7. Ortiz, K.Z., *Disartrias*, Cap. 4, in *Distúrbios Neurológicos Adquiridos: fala e deglutição*. 2 ed. Barueri, SP: Manole, 2010. p. 54-72.



REFERENCIAS

8. Ortiz, K.Z., Afasia. Cap.34, in : Distúrbios Neurológicos Adquiridos: Linguagem e cognição. Ortiz, K.Z., organizadora. 2 edição. Barueri, SP: Manole, 2010. p. 46-63.
9. Lamônica DAC, Minervino-Pereira ACM, Ferreira GC. Conversando sobre afasia: guia familiar. Bauru: Edusc, 2000, 37p.
10. Block F, Kastrau F. Primary progressive aphasia. *Nervenarzt* 2004;75:1167-71. <http://dx.doi.org/10.1007/s00115-004-1770-z>.
11. Maciel JAJ. Processamento da linguagem: modelos anátomo-funcionais. In: Nitrini R, Caramelli P, Mansur L. *Neuropsicologia: das bases anatômicas à reabilitação*. São Paulo: FMUSP, 2003, p.171-81.
12. Chapey, R. *Language Intervention in Adult Aphasia*. Baltimore: Williams e Wilkins; 1996.
13. MAGALHAES, L.A.; BILTON, T.L. Avaliação de linguagem e de deglutição de pacientes hospitalizados após acidente vascular cerebral. *Distúrbios da Comunicação*, São Paulo, 16(1): 65-81, abril, 2004.
14. Ortiz, Karin Zazo (org.). *Distúrbios Neurológicos Adquiridos Linguagem e Cognição*.
15. FRANCO, E.C.; CARLETO, N.G.; LAMONICA, D.A.C.; CALDANA, M.de L. Intervenção nas afasias com o uso da comunicação suplementar e/ou alternativa. *Rev. CEFAC*. 2015 Maio-Jun; 17(3):956-964. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rcefac/v17n3/1982-0216-rcefac-17-03-00956.pdf>.



REFERENCIAS

16. VonTetzchner S, Jensen MH. Introduction. In: von Tetzchner S, Jensen MH. Augmentative and alternative communication European perspectives. London: Whurr Publishers Ltd; 1996. P.1-18.
17. LIMONGI, F.P. Orientação à Família de um Adulto Afásico . Disponível em: <http://www.seremcena.org.br/documentos/carta-aberta-a-familia-de-adulto-afasico.pdf>.
18. PELOSI, Miryam Bonadiu e NUNES, Leila Regina d'Oliveira de Paula. Formação em serviço de profissionais da saúde na área de tecnologia assistiva: o papel do terapeuta ocupacional. Rev. bras. crescimento desenvolv. hum. [online]. 2009, vol.19, n.3, pp. 435-444.



/abavcoficial



/abasilavc



PARCEIRO:



Héroes Contra el ACV



www.heroescontraelacv.com

REALIZACIÓN:



www.abavc.org.br

PATROCÍNIO:

Medtronic