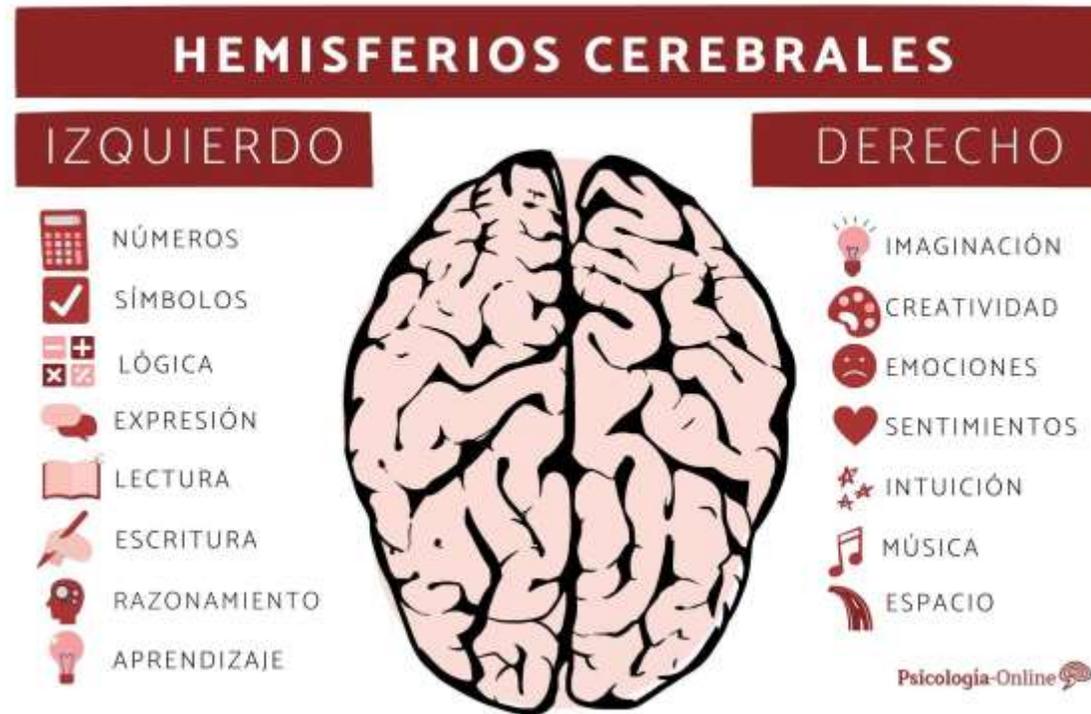




Lesiones del hemisferio derecho

HEMISFERIO DERECHO

Los especialistas en patologías del habla/lenguaje han demostrado recientemente un interés cada vez mayor por el papel que desempeña el hemisferio derecho en la comunicación y en los trastornos de la comunicación



Lesión cerebral traumática

Si bien la lesión en la cabeza es la causa más importante de muerte en personas menores de 35 años.

un número cada vez mayor de pacientes sobrevive con déficit residuales que los conducen hacia los equipos de rehabilitación.



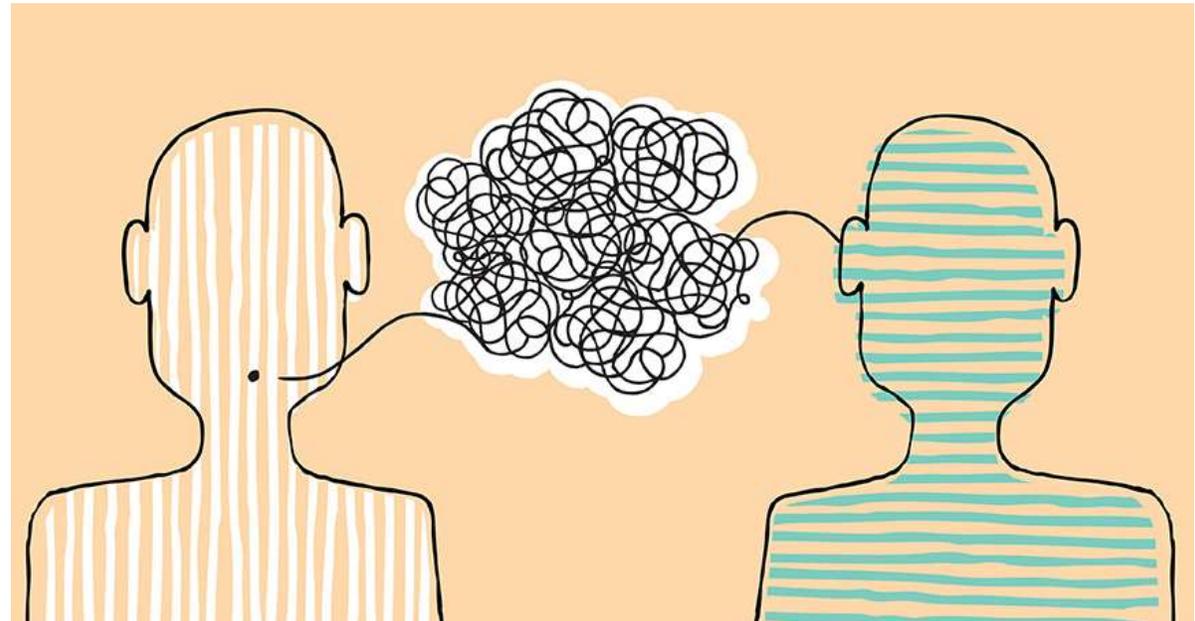
Problemas de la comunicación

Puede presentarse una amplia variedad de problemas de comunicación como consecuencia a un traumatismo cerebral.

Afasia latente

Afasia subclínica

Desorganización del lenguaje



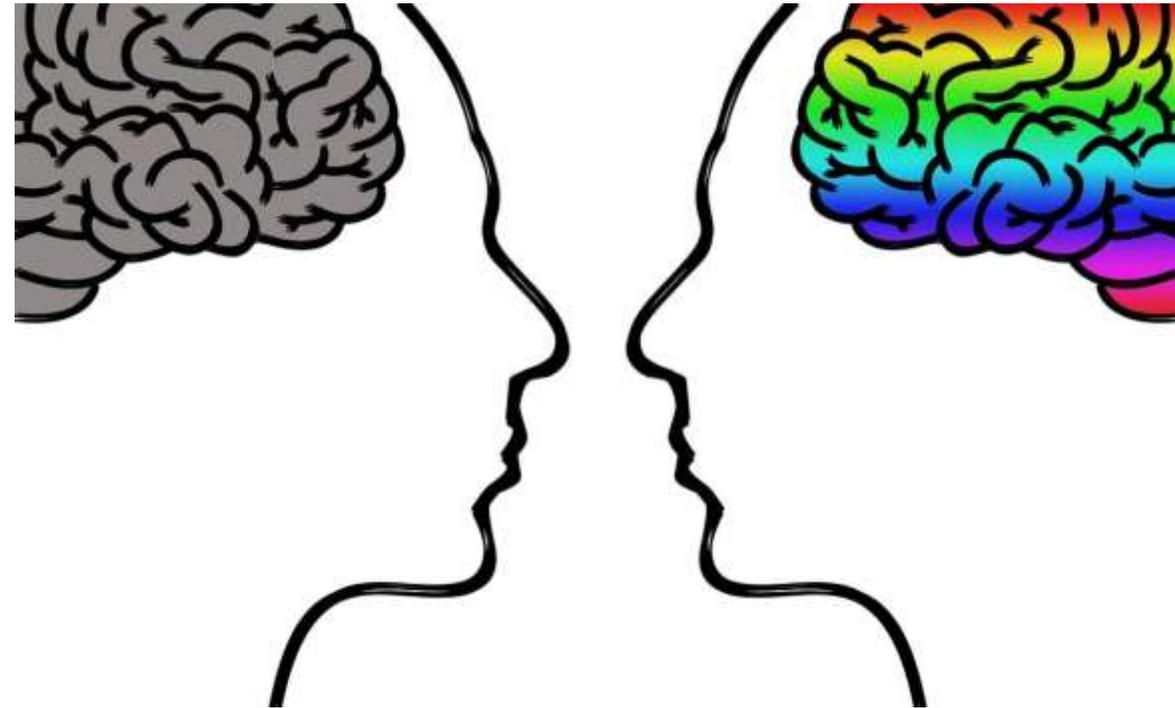
Curso de la recuperación

Se dispone de estudios y resultados satisfactorios a largo plazo luego de lesiones cerebrales.

Nivel 1: Ausencia de respuesta: El paciente no presenta respuesta ningún estímulo.

Nivel 2: respuesta generalizada: el paciente reacciona a estímulos en forma inconsciente y vaga

Nivel 3: respuesta localizada el paciente reacciona en forma específica pero inconsciente respecto al estímulo presentado



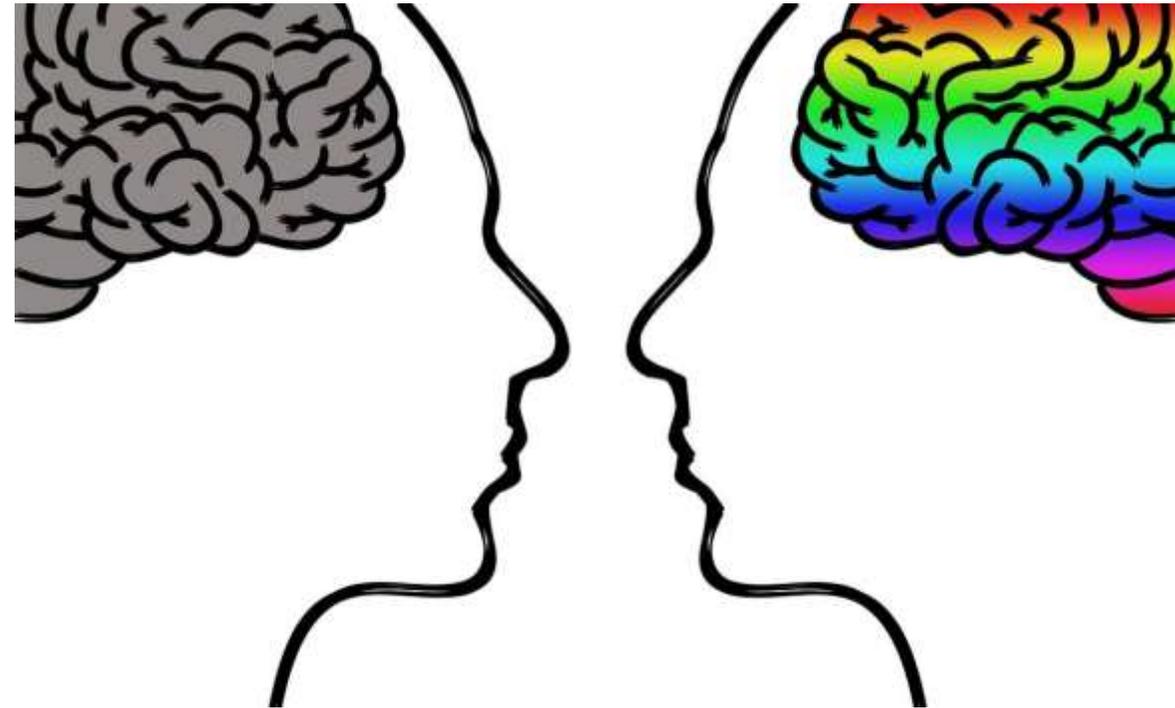
Curso de la recuperación

Se dispone de estudios y resultados satisfactorios a largo plazo luego de lesiones cerebrales.

Nivel 4: confundido-agitado: el paciente se encuentra en estado de actividad agitada.

Nivel 5: confundido-inadecuado: el paciente se presenta alerta y es capaz de responder a ordenes simples

Nivel 6: confundido-adecuado: el paciente presenta objetivos de conducta dirigida.



Tratamiento

Si bien la literatura contiene un número cada vez mayor de descripciones sobre programas de manejo.

Reentrenamiento

Identificación de los componentes cognoscitivos

Trastornos de lenguaje asociados a la demencia.

La demencia es una afección que produce deterioro progresivo del intelecto, la memoria y funciones de comunicación.

Estadio temprano

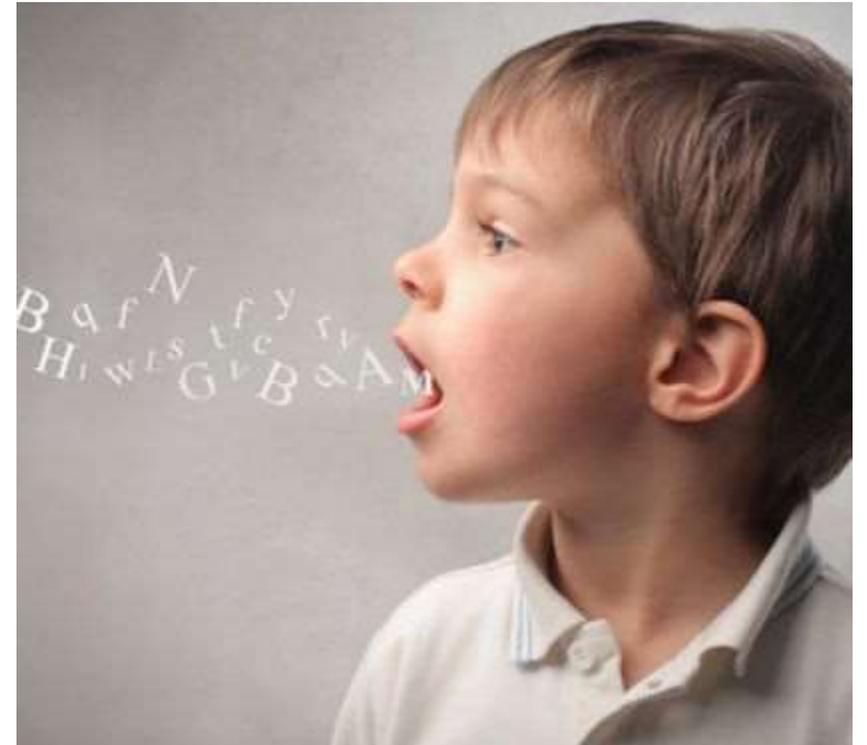
Estadio intermedios

Estadios tardíos



Apraxia del habla

La apraxia del habla es un trastorno sensorio-motor de la articulación y la prosodia que con frecuencia acompaña a la afasia no fluente y que también puede coexistir con la disartria.



Tratamiento

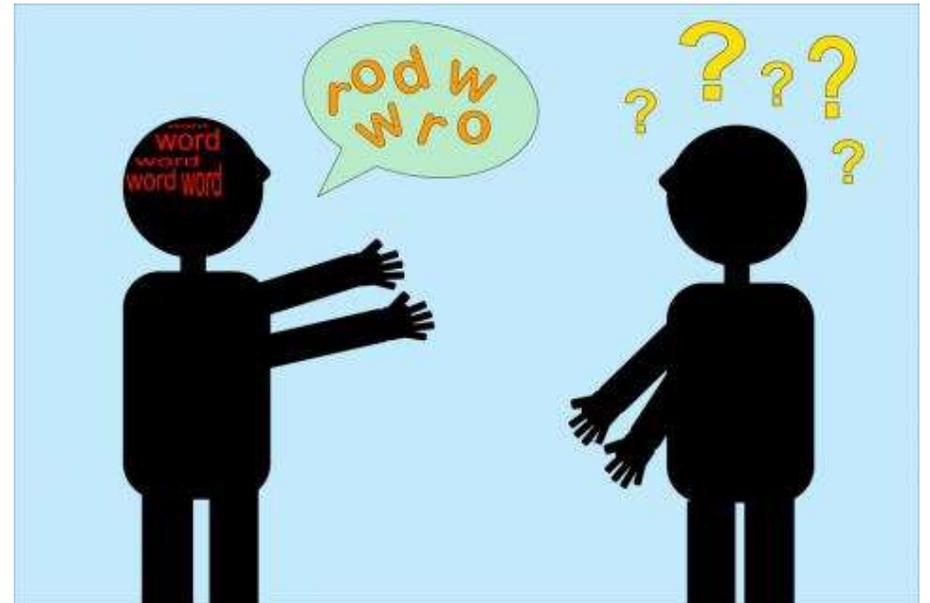
Implica una practica muy bien estructurada, controlada e intensiva de los patrones del sonido y del habla.

Rosenbek y col: sugieren realizar una tarea de 8 etapas con variación continua desde un punto máximo.



Disartria

Trastornos del habla que se producen como consecuencia de perturbaciones del control motor, debilidad, lentitud o incoordinación del mecanismo del habla causadas por una lesión en el sistema nervioso.



Disartria fláccida: las lesiones en los nervios producirán un habla caracterizada por una voz entrecortada.

Disartria espástica: si el área de la lesión neurológica incluye las neuronas motoras superiores produce una voz forzada-ahogada

Disartria atáxica: los pacientes con trastornos cerebelosos producen un patrón de habla característico que incluye debilidad al hablar.

Disartria hiperquinética: los pacientes con trastornos del movimiento que derivan en una actividad motora exagerada

Tratamiento

Intervención quirúrgica

Rehabilitación de un profesional

Fortalecimiento de los músculos del habla

Ejercidos de control de sonidos



Trastorno de la voz

La fonación es una actividad neuromotora compleja: en consecuencia, los trastornos en la fonación pueden adoptar varias formas.

Desde faringitis

Tos

Cáncer en laringe

Paladar endido

Etc.



Sistema para aumentar la comunicación

Diseñar medios para comunicación en estos pacientes para cualquier situación que el curse



Fig. 5-3. El dispositivo para aumento de la comunicación Scribe, del que se dispone a través de Zigo Industries, Inc., Portland, OR 97207.