

## COMUNICACIONES CORTAS

### ABORDAJE GRUPAL DE PACIENTES CON AFASIA. EXPERIENCIA CLÍNICA

*Autora: Lic. Liliana Arjona*

*Lic. Fonoaudióloga. de Planta del Hospital de Agudos E. Tornú. Docente Adscripta UBA. Docente de Patología y Terapéutica del lenguaje en adultos.*



*Recibido: octubre 2019*

*Aceptado: febrero 2020*

#### RESUMEN

La afasia es una patología secular, caracterizada por la pérdida o la alteración del lenguaje como consecuencia de una lesión cerebral. El sujeto adulto sufre una desorganización del lenguaje que se manifiesta a través de síntomas tanto en la producción como en la comprensión verbal, pudiendo afectar la modalidad oral como la escrita. Si bien es indispensable en las primeras etapas un abordaje individual, ajustado a las características y particularidades de cada paciente; en el período de estado y particularmente en el secular, es importante la implementación de un abordaje grupal, donde el objetivo del trabajo será fundamentalmente la socialización.

Debido al del daño neurológico, y su forma de presentación abrupta la afasia provoca un gran impacto en el paciente irrumpiendo en todos sus ámbitos, obligándolo a cambiar su dinámica diaria, limitándolo en sus relaciones y posibilidades de reinserción. El compartir un espacio con otras personas que sufren y sienten lo mismo es sumamente importante.

El trabajo grupal es una forma de abordaje fonoaudiológico que va más allá del lenguaje. Para coordinarlo de manera exitosa es necesario tener una mirada amplia y además, contar con el apoyo de un profesional del ámbito de la psicología o tener la posibilidad de hacer una derivación cuidada a profesionales del área de la salud mental.

El objetivo del presente trabajo es compartir nuestra experiencia clínica.

*Palabras claves: afasia. Aspecto neurofisiológico. Abordaje grupal*

## GROUP APPROACH TO PATIENTS WITH APHASIA. CLINICAL EXPERIENCE

### ABSTRAC

Aphasia is a sequential pathology, characterized by the loss or alteration of language as a result of a brain injury. The adult subject suffers from a disorganization of language that manifests itself through symptoms both in production and in verbal comprehension, which may affect the oral or written modality. Although an individual approach is essential in the early stages, adjusted to the characteristics and particularities of each patient; In the state period and particularly in the sequel, the implementation of a group approach is important, where the objective of the work will be fundamentally socialization.

Due to the neurological damage, and its abrupt presentation, aphasia causes a great impact on the patient breaking into all areas, forcing him to change his daily dynamics, limiting him in his relationships and possibilities of reintegration. Sharing a space with other people who suffer and feel the same is extremely important.

The group approach is a form of phonoaudiological approach that goes beyond language. To coordinate it successfully it is necessary to have a broad look, and also have the support of a professional in the field of psychology or have the possibility of making a careful referral to professionals in the area of mental health.

The objective of this work is to share our clinical experience.

*Keywords: aphasia. Neurophysiological aspect Group approach*

### INTRODUCCIÓN

La afasia es una patología del lenguaje que se produce como consecuencia de una lesión cerebral en áreas del hemisferio izquierdo. Cuando ello ocurre se evidencia una alteración que puede afectar tanto la comprensión como la producción verbal, con distintos grados de severidad.

Una de las causas más frecuentes que provocan afasia en los adultos mayores de 50 años, es el ACV (accidente cerebro vascular), actualmente más correctamente denominado, enfermedad cerebro vascular. Entre 75- 80 % de estos eventos son de tipo isquémicos. Asimismo, en los jóvenes la causa más común es el TEC (traumatismo cráneo encefálico). Entre otras causas podríamos citar, procesos infecciosos, tumores, etc.

En términos clínicos desde la neuro-fisiopatología, en la afasia se evidencia síntomas que responden a la depresión funcional de áreas específicas de la corteza cerebral encargadas del procesamiento de información particular.

Los estudios científicos sobre las bases neurológicas del lenguaje en pacientes afásicos tienen sus orígenes con el cirujano francés Paul Broca, en 1861; unos años más tarde, Geschwind, describe un

modelo que permite agrupar a los trastornos afásicos en siete grandes síndromes. Si bien este modelo en términos generales sigue teniendo validez, presenta dificultades a la hora de establecer la relación cerebro-lenguaje. Los estudios de neuro-imágenes y el importante papel de la Lingüística han dejado al descubierto la pobre correspondencia entre los distintos síndromes descriptos y las áreas cerebrales responsables de los mismos.

En la actualidad si bien contamos con los grandes aportes de la Neuropsicología Cognitiva, el modelo neurofisiológico sigue vigente dándonos herramientas muy útiles para un abordaje apropiado, sobre todo en los primeros períodos de la afasia, o frente a un paciente que presenta un cuadro lingüístico severo.

Como profesionales encargados de la atención de pacientes adultos con trastornos del lenguaje debemos utilizar todas las herramientas a nuestro alcance tanto en la evaluación como en la terapéutica, provenientes de los aportes de la Neurofisiología, como desde la Psicología y Neuropsicología Cognitiva, para un mejor abordaje.

En los primeros estadios de la afasia, en el, períodos agudos y sub-agudo, el abordaje debe ser de manera individualizado, ajustado a las necesidades de cada paciente, y debe incluirse además a la familia y/o cuidadores, dando pautas para evitar la consolidación de síntomas y favorecer la comunicación.

En el período de estado, si bien el paciente debe seguir recibiendo una terapia individual, se puede pensar en la inclusión a un grupo, debiéndose mantener durante el período secular.

En primer lugar, esta inclusión estará determinada por el deseo y/o aceptación del paciente, luego que el profesional haya valorado sus beneficios. Se deberá además contemplar aspectos conductuales, ya que estos pueden irrumpir en la dinámica del grupo.

Sabemos que la afasia puede traer aparejados cambios conductuales especialmente ligados a la localización de la lesión, es decir aspectos neuro-conductuales, a partir de lesiones anteriores. En segundo lugar, puede presentar reacciones conductuales que tiene lugar como consecuencia de la pérdida abrupta del lenguaje, como lo negación o ignorancia de la enfermedad.

### **CARACTERÍSTICAS DEL ABORDAJE GRUPAL**

Se define grupo como "un conjunto restringido de personas que ligadas por constante de tiempo y espacio y articuladas por su mutua representación interna, se proponen en forma explícita o implícita, una tarea que constituye su finalidad, interactuando a través de complejos mecanismos de asunción y adjudicación de roles" (Pichón Riviere, 1988).

El grupo de tratamiento es sin duda estable en el lugar en el que se constituye y opera. Esta estabilidad está dada por la frecuencia de los encuentros, en nuestro caso semanal y por los miembros que lo componen; permitiendo la consolidación de un espacio diferente, y dando lugar a la intimidad y confianza suficiente para que cada paciente se sienta contenido dentro de un grupo de pares, donde todos presentan en mayor o menor medida la misma dificultad y limitaciones.

## **NUESTRA EXPERIENCIA CLÍNICA EN ABORDAJE GRUPAL DE PACIENTES CON AFASIA**

La afasia como vemos afecta al individuo que la padece, su esfera familiar, social y los coloca en una situación de minusvalía o desventaja dentro de la sociedad.

A partir de los relatos de nuestros pacientes en relación a sus experiencias vividas en situaciones cotidianas, es que desde hace muchos años comenzamos a trabajar con esta forma de abordaje, para favorecer su interacción, permitirles apropiarse de herramientas y lograr así una mejor inclusión. Es importante destacar que en ningún caso el abordaje grupal reemplaza a la terapia individual.

Los primeros espacios de abordaje con esta modalidad fueron creados y sostenidos en diferentes momentos en el ámbito de la Facultad de Medicina de la UBA, dentro de la carrera de Licenciatura en Fonoaudiología, en el marco de un trabajo interdisciplinario, conformado por profesionales de fonoaudiología y psicología, que evidenciaron resistencias relacionadas con las intervenciones de psicología.

En el ámbito hospitalario desde hace varios años se pudo conformar un espacio de abordaje grupal para aquellos pacientes que se encontraban en un período de estado o secuelear y que necesitaban otro tipo de abordaje. Se realizó en aquellos casos que lo requerían derivación cuidada a psicología.

## **VENTAJAS DEL ABORDAJE GRUPAL EN PACIENTES CON AFASIA**

1. El abordaje grupal permite la creación de redes de solidaridad entre miembros que comparten problemáticas similares. En nuestra experiencia podemos decir que sus integrantes han creado nexos de amistad a través del tiempo lo cual les permite compartir actividades por fuera del espacio hospitalario, sentirse acompañados y con nuevos proyectos.
2. El abordaje grupal tiene sobre todo la importancia de dar lugar a la socialización dentro de un grupo de pares al cual pertenece. El grupo le permite desarrollarse e interactuar de manera contenida, creando experiencias que luego se generalizaran en los distintos ámbitos.

## **OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO GRUPAL**

1. Propiciar situaciones de comunicación más dinámicas que las que tienen lugar en la intervención individual.
2. Promover la participación activa dentro de sus posibilidades.
3. Aprender a respetar y dar el tiempo que otros necesitan, así como también posibilitarse el tiempo propio para expresar- comunicar lo que desean.

## **DINÁMICA DE NUESTRO GRUPO DE TRATAMIENTO**

- Se realizan encuentros semanales de 90 minutos de duración.

- En relación al número de integrantes en nuestra experiencia: de 3 a 5 pacientes
- En todos los encuentros se establece un primer momento dedicado a lenguaje dialogado, en el que se propicia un intercambio en relación a las vivencias y/o situaciones personales, donde se hace especial hincapié en la capacidad de escucha y el respeto por el tiempo que cada uno necesita.
- Posteriormente, se desarrollan actividades lingüísticas acordes a las posibilidades de los pacientes, se toman en cuenta sus intereses, se manejan distintos niveles de complejidad. Tanto en su modalidad oral como escrita.
- Se promueve la colaboración de todos los miembros. Especialmente, aquel que tiene menos dificultad, toma el rol de Colaborador del terapeuta.
- Participación activa, tanto dentro de la dinámica del grupo, como asumiendo la responsabilidad con el tratamiento

#### **LOGROS OBTENIDOS EN NUESTRA EXPERIENCIA CLÍNICA:**

- Sentido de pertenencia de cada uno de sus integrantes.
- Respeto por el tiempo que cada uno necesita y el rol de algunos de sus integrantes como facilitador en distintas circunstancias.
- Vínculos sólidos que trascienden el espacio grupal.

#### **DISCUSIÓN**

La afasia es una patología que irrumpe de manera abrupta afectando no solo el lenguaje y comunicación del paciente, sino que provoca un gran impacto en su vida familiar y social. Si bien es necesario en los primeros estadios un abordaje individual, dada la complejidad de la patología los profesionales encargados de la rehabilitación debemos pensar en la posibilidad de ofrecerles un tratamiento más abarcativo, como es el abordaje grupal.

Este tipo de tratamiento les permite hacer uso de estrategias que luego podrán ser generalizadas en su contexto social.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- *Micheli F. Neurología. Ed. Panamericana, 2010. Pág. 39*
- *Alegre S. Revista de Temas Sociales. Publicación de la Universidad Nacional de San Luis. Nro. 24, noviembre de 2009. Pág. 5*
- *Azcoaga, JE. Neurolingüística y fisiopatología (Afasiología), Ed. El Ateneo, 1987. Pág. 127-131; 146-170; 204, 205, 222.*
- *Cuetos, F. Neurociencia del lenguaje Bases Neurológicas e implicancias clínicas. Ed. Panamericana. 2012. Pág. 1-9.*
- *Helm-Estabrooks N, Albert M. Ed. Panamericana, 2003. Pág. 215-217.*

**Como citar:** Arjona L. Abordaje grupal de pacientes con afasia. Experiencia clínica. Fonoaudiológica. 2020; 67(1):33-38. Disponible en: <https://fonoaudiologica.asalfa.org.ar>