

TRABAJO ORIGINAL

QUEHACER PROFESIONAL DEL FONOAUDIÓLOGO CON LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR: REVISIÓN DOCUMENTAL

Autoras: Fga. Nidia Carolina Montoya Moreno (1) /
Fga. Yenny Rodríguez Hernández (2)



(1) Fonoaudióloga. Corporación Universitaria Iberoamericana. Facultad de Ciencias de la Salud. Programa de Fonoaudiología. Grupo Desarrollo y Discapacidad de la Comunicación Interpersonal - Estudio y Abordaje.

(2) Fonoaudióloga. Universidad Nacional de Colombia. Especialización en psicolingüística Universidad Distrital Francisco José De Caldas. Docente de pregrado y postgrado Facultad de Ciencias de la Salud, Corporación Universitaria Iberoamericana.

RESUMEN

El fonoaudiólogo como un profesional que trabaja como la comunicación y sus desórdenes desempeña un papel muy importante en el abordaje con población adulta.

Objetivo: Este estudio de revisión documental describe el alcance de las prácticas profesionales.

Método: Se llevó a cabo una revisión sistemática. SCIELO, EBSCO, ELSEVIER, REDALYC, ONELIBRARY, JOURNAL y PUBMED fueron las bases de datos electrónicas usadas y fueron 65 artículos analizados.

Resultados: El informe muestra: a) los problemas de lenguaje, deglución y audición son los temas más estudiados en la población mayor; b) el trabajo terapéutico se centra en los desórdenes de origen neurológico; y c) salud es el escenario más estudiado.

Discusión: Este reporte sugiere desarrollar estudios en otros escenarios de trabajo diferentes al de salud pues hay muchos adultos mayores sin desórdenes neurológicos que viven en sus casas o en hogares geriátricos que necesitan mejorar sus habilidades comunicativas.

Palabras clave: Fonoaudiólogo, roles, funciones, adulto mayor

PROFESSIONAL QUALIFICATION OF THE PHONOAUDIOLOGIST WITH THE OLDER ADULT POPULATION: LITERATURE REVIEW

ABSTRACT

The Phonoaudiologist is a professional who works with communication and its disorders and plays an important role in working with old people.

Aim: *This literature review describes the scope of this professional practices and service delivery.*

Method: *A systematic research of electronic databases was undertaken. SCIELO, EBSCO, ELSEVIER, REDALYC, ONELIBRARY, JOURNAL and PUBMED were the electronic databases used in this review and sixty- five articles were analyzed.*

Results: *The report shows: a) language, swallowing and hearing disorders are the most studied topics within the older population; b) therapeutic work for neurological disorders is the focused of the studies; and c) health care is the most studied work setting.*

Discussion: *This report suggests to develop studies in others work setting different to health care because there are many old adults without neurological disorders who live at their homes or at geriatric places that need to improve their communicative skills.*

Keywords: *Phonoaudiologist, professional practices, roles, old people*

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es un proceso que implica cambios en el individuo los cuales influyen en su desempeño en los diferentes contextos de interacción. Al respecto Castañedo et. al. (2007) afirman que durante este proceso ocurren una serie de transformaciones que aparecen en el individuo a lo largo de la vida; envejecer es la consecuencia de cambios a nivel bioquímico, fisiológico, morfológico, social, psicológico y funcional. Es importante aclarar que algunas personas que llegan a esta etapa mantienen una vida activa en diferentes contextos (social, laboral, deportivo, salud, educación, recreacional) mientras que otras tienen dificultad para desempeñar sus roles y relacionarse con otros en esos escenarios.

Gavrilov y Heuveline (citados por Gonzales, 2011) señalan que en el presente siglo el aumento de personas mayores es una tendencia mundial e impacta de forma directa en la vida cotidiana, en la economía y en la salud de este grupo.) La población está envejeciendo a pasos acelerados. Entre el 2000 y el 2050 la proporción de habitantes mayores de 60 años se duplicará y pasará de un 11% a un 22%, según la Organización Mundial de la Salud OMS (2014).

Al respecto, Alvarado y Salazar (2014) el envejecimiento es un problema de salud; los gobiernos no están preparados para sus efectos físicos, mentales, sociales y sanitarios y de allí la importancia de realizar un análisis y un seguimiento desde diferentes perspectivas. En este sentido Berrio (2012) reconoce el papel que desempeña el trabajo de un equipo multidisciplinario donde se unen diversos abordajes para brindar una atención integral a la población mayor y así poder influir de manera positiva en su salud y en su calidad de vida.

En este panorama, una de las perspectivas la ofrece el profesional experto en el área de la comunicación humana y sus desórdenes. El fonoaudiólogo presta diferentes servicios al adulto mayor con el propósito de mejorar su comunicación, la calidad de vida y el bienestar comunicativo a quienes presenten algún tipo de dificultad asociada a algún daño (estructural o funcional) o que evidencian un envejecimiento cognitivo propio de esta etapa de vida.

Como lo afirma Serra (2007) el lenguaje y la comunicación en la población adulta se ha convertido en áreas muy importantes de trabajo para el fonoaudiólogo; sus aportes se han visto reflejados en el mejoramiento de las relaciones interpersonales, en el fortalecimiento de habilidades comunicativas; su quehacer se ha orientado al tratamiento de las secuelas de un daño neurológico no sólo en trastornos propios de la edad, sino en un amplio espectro de problemas comunicativos.

Al revisar los artículos de investigación relacionados con el abordaje fonoaudiológico con la población adulta mayor se puede afirmar que hay una tendencia hacia los estudios centrados en los factores neurológicos y de envejecimiento cognitivo que afectan a los sujetos y que dan origen a un problema de comunicación. También se encuentran en menor proporción investigaciones orientadas a la identificación y descripción de funciones en cuanto a la intervención y a la evaluación-diagnóstica desde una perspectiva de deficiencia comunicativa y no desde un proceso normal de envejecimiento.

Por tal motivo, es necesario caracterizar los roles, las funciones de los fonoaudiólogos con la población adulta mayor y a la vez identificar los escenarios que han predominado en la atención fonoaudiológica con la población adulta mayor. El estudio brindará conocimientos relacionados con:

a) los roles, funciones que desempeña el profesional de la comunicación humana y sus desórdenes con el adulto mayor; b) las estrategias que implementa el fonoaudiólogo para apoyar el desarrollo humano y mejorar la calidad de vida en esta población; c) las características de la población que se atiende; d) las áreas de mayor desempeño; y c) las propuestas de trabajo orientadas hacia la comunicación interpersonal.

La presente investigación forma parte del proyecto de grado titulado “Roles, funciones y escenarios en los que se desempeña el fonoaudiólogo en su quehacer profesional con la persona mayor” tiene como objetivo describir los roles, las funciones y los escenarios en los que se desempeña el fonoaudiólogo con la población adulta mayor. El artículo busca identificar y caracterizar las tendencias en el abordaje fonoaudiológico de una población, adultos mayores que se encuentran en un proceso de envejecimiento normal propio de la etapa, que ha sido poco estudiada.

MÉTODO

Tipo de estudio

El estudio fue documental. Latorre, Rincón y Arnal (2003) y Ekman (1989) lo definen como el proceso dinámico que consiste esencialmente en la recolección, clasificación, recuperación y distribución de la información (pág. 58).

Según Alfonso (1995), y Vásquez (1994) (Citados en Morales 2003) este tipo de estudio requiere el seguimiento de unos pasos que van a permitir que el proceso sea más eficiente. A saber: a) la selección del tema y de los aspectos a; b) búsqueda de la información escrita y organización de una base con los documentos consultados; c) organización de los datos y elaboración del esquema conceptual del tema; d) análisis de los datos y organización de la información, y e) elaboración del informe final de la investigación.

Unidades de estudio

Se analizaron 65 artículos de revistas indexadas que fueron consultados en cinco bases de datos (SCIELO, EBSCO, ELSEVIER, REDALYC, ONELIBRARY, JOURNAL y PUBMED) entre 2006 y 2016. Los documentos se presentan en español e inglés. Las palabras claves fueron: adulto mayor, fonoaudiología, funciones, escenarios y roles profesionales, logopedia, terapeuta de habla y lenguaje, logopeda, comunicación adulta, elderly, old people, communicative and communication skills, speech and language therapist.

Instrumento

Se elaboró una matriz de análisis en Excel con las siguientes variables: datos de publicación, título del artículo, autor/autores, tipo de estudio, tema trabajado, población, escenarios, roles profesionales, y funciones desempeñadas.

Procedimiento de análisis

El análisis fue de tipo descriptivo y se elaboró en la misma matriz en Excel. Los datos se organizan en torno a las frecuencias identificadas para cada variable establecida.

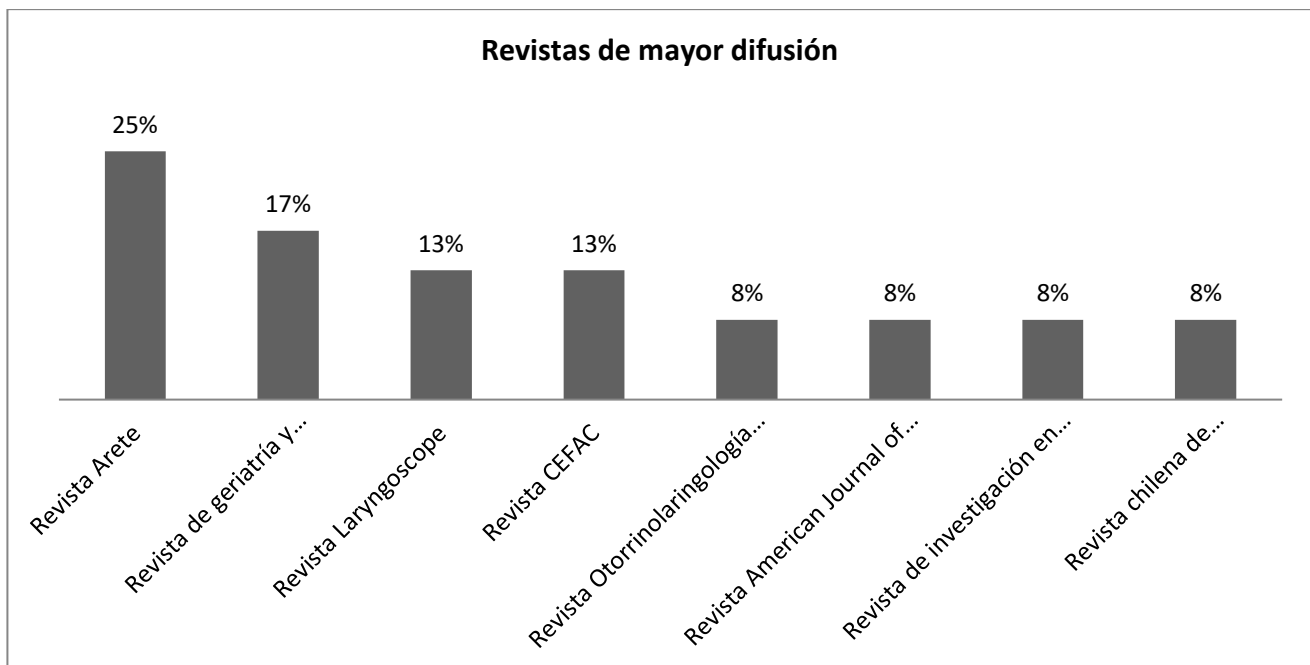
Fases

En primera instancia se realizó la recolección de los datos gracias al uso de las bases de datos electrónicas. Luego se tabularon los datos en la matriz en Excel. Finalmente, se hizo el análisis, la interpretación y la descripción de la información.

RESULTADOS

En este apartado se describen los resultados de las variables: revistas de mayor difusión, productividad por año y productividad por país, áreas más trabajadas, temas más abordados, escenarios, roles profesionales, funciones desempeñadas.

Revista de mayor difusión



Gráfica 1. Revistas de mayor difusión

Como se observa en la gráfica 1 Arete es la revista de mayor difusión. En ésta se encontraron 6 artículos relacionados con la intervención desde un modelo de estimulación cognitiva–comunicativa, envejecimiento comunicativo, habilidades comunicativas y acciones fonoaudiológicas en usuarios con audífonos adultos mayores. Le siguen la Revista Española de Geriatría y Gerontología, la Revista

Laryngoscope y la Revista CEFAC en las cuales se pueden consultar temáticas en intervención fonológica en deglución y lenguaje. En menor proporción se encuentran las Revista Otorrinolaringología Cirugía Cabeza Cuello, Revista American Journal of Audiology, Revista de investigación en Logopedia y la Revista Chilena de Fonoaudiología cada una con dos publicaciones.

Productividad por año



Gráfica 2. Número de artículos por año

La gráfica 2 muestra que entre el 2006 y el 2011 la producción fue baja comparada con los últimos tres años; en el 2012 la producción incrementó, pero empezó a disminuir en el año siguiente; en el 2014 se presentó un nuevo incremento. El de mayor productividad el año 2015 con 15 artículos. Para comprender la productividad en el tema es importante mencionar que a partir del 2012 el envejecimiento poblacional se convirtió en un fenómeno con desafíos en las políticas públicas, que generaron cambios importantes en lo económico, social, y en la salud asociados con el incremento de la tasa de natalidad y la longevidad. (Arabinar 2001). En los países en desarrollo, el envejecimiento de la población es uno de los aspectos que influyen en el mejoramiento de la prestación de servicios a largo plazo; la atención en salud y el bienestar social se convierten en herramientas para minimizar los riesgos que se puedan llegar a presentar como producto del envejecimiento el cual puede afectar la comunicación y el lenguaje en los adultos mayores. (OMS 2015).

Productividad por país

Según los datos expuestos en la gráfica 3 Estados Unidos, Chile y España son los países que más producen sobre el tema.

En Estados Unidos según *United Nations Demographic Yearbook, 2009-2010* y *Population and Vital Statistics Repor*, la población está creciendo en forma lenta y está empezando a envejecer de manera rápida. El riesgo de padecer enfermedades cerebrovasculares es del (6,6%), Alzheimer (4%), accidentes y las lesiones no infligidas intencionalmente (2%), e hipoacusia y alteraciones visuales (12%). Cada una de ellas tiene importancia en la efectividad y en el bienestar comunicativo.

En Chile, según los datos de la última encuesta Casen y del Instituto Nacional de Geriátrica el 16,7% de la población es adulta mayor; las enfermedades más frecuentes son las cerebrovasculares (11%) y el

deterioro cognitivo (15%), que causan discapacidad en el país de manera elevada. Una situación similar ocurre en España donde la población adulta mayor es del 18,4%; el 8,5 % de la población adulta viven en centros residenciales, hospitales psiquiátricos, gerontológicos y otros centros para personas con discapacidad. En la actualidad España es uno de los países con un ritmo de envejecimiento más rápido y presenta un factor de riesgo en las enfermedades neurodegenerativas.



Gráfica 3. Productividad de artículos por país

Productividad de artículos por país

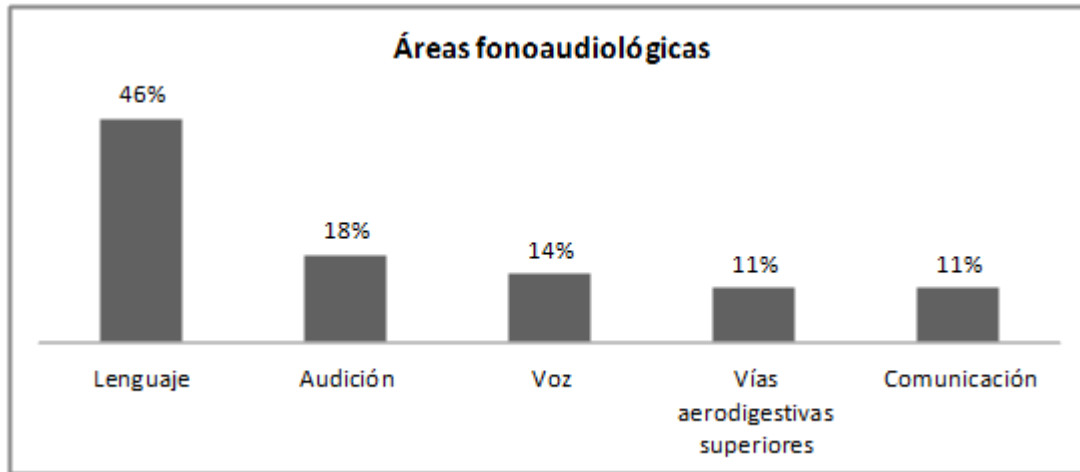
En países como Estados Unidos, Vincent, et, al. (2007), afirman que las personas mayores están sujetadas a adquirir una serie de trastornos que están relacionados con las dificultades a nivel comunicativo y social. Tal caso según Dragga, A. (2015) en su documento afirma que estas dificultades están sujetas a la incidencia del accidente cerebrovascular siendo la mayor causa de muerte en el mundo y el factor desencadenante en los cambios relacionados con la capacidad cognitiva, la comunicación, la participación y la deglución de las personas mayores. Por su parte, en países como España se encuentran estudios relacionados con el envejecimiento patológico, por ejemplo, en su documento Belén, A. et, al. (2016) afirma que las enfermedades neurodegenerativas también son un factor importante en el cambio de la comunicación del adulto mayor y su esfera social, que genera problemas de lenguaje y pérdidas de memoria dando impacto negativo en la calidad de vida.

En Chile, por ejemplo, Cardemil, Muñoz, y Fuentes (2016) en su investigación describen las dificultades comunicativas, la disminución en la actividad social, depresión, dependencia, deterioro cognitivo, pérdida de memoria que afectan la calidad de vida de las personas. Por su parte, Donoso y González (2012) describe los trastornos que se dan como producto de un daño cerebral los cuales afectan la esfera comunicativa y social.

Sin duda todos los cambios que se presentan la población mayor que dificultad la parte comunicativa y de participación, según Madrigal (2007) es importante el abordaje desde un equipo multidisciplinar,

dentro de ellos el fonoaudiólogo para generar un impacto en el bienestar comunicativo y la calidad de vida de esta población.

Áreas más trabajadas



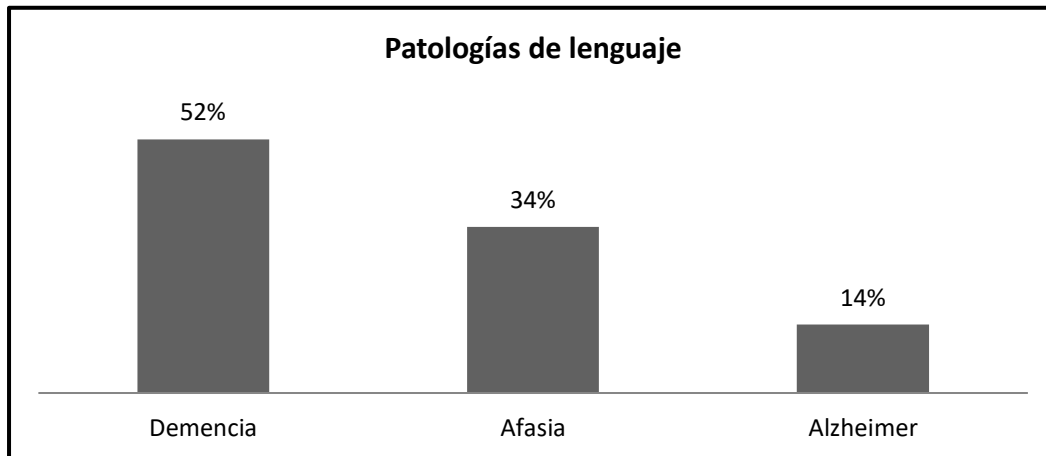
Gráfica 4. Áreas de abordaje fonoláudológico

Como se observa en la gráfica 4 las áreas más abordadas por los fonoaudiólogos son lenguaje con el 46%, audición 18%, voz 14%, vías aerodigestivas superiores 11% y comunicación 11%.

En el área del lenguaje, los fonoaudiólogos prestan sus servicios a las personas que presentan enfermedades neurodegenerativas (demencias, Alzheimer) y afasias las cuales afectan los procesos de comprensión y expresión del lenguaje, el autocuidado, la cognición y la participación social. En audición se abordan las pérdidas auditivas; en vías aerodigestivas superiores, los problemas de deglución que surgen como producto de las alteraciones orgánicas y funcionales asociadas al envejecimiento; en voz, la presbifonia asociada a las alteraciones laríngeas, del aparato resonador, y respiratorias, las patologías de etiología neurológica, y las alteraciones psicológicas; y en comunicación, los cambios en las habilidades interactivas asociadas con el aislamiento, la pérdida de familiares, y la jubilación. Canales, Maldonado & Sepúlveda (2007).

Cerrejón (2016), habla acerca de la importancia de la participación de profesionales expertos en el área de la comunicación humana y sus desórdenes, así como, de las funciones de las vías aerodigestivas superiores, en la evaluación-intervención de las dificultades presentes en las personas mayores, para así mantener y/o rehabilitar estas capacidades afectadas y brindar una calidad de vida y un bienestar comunicativo.

Temáticas más abordadas en el área de lenguaje

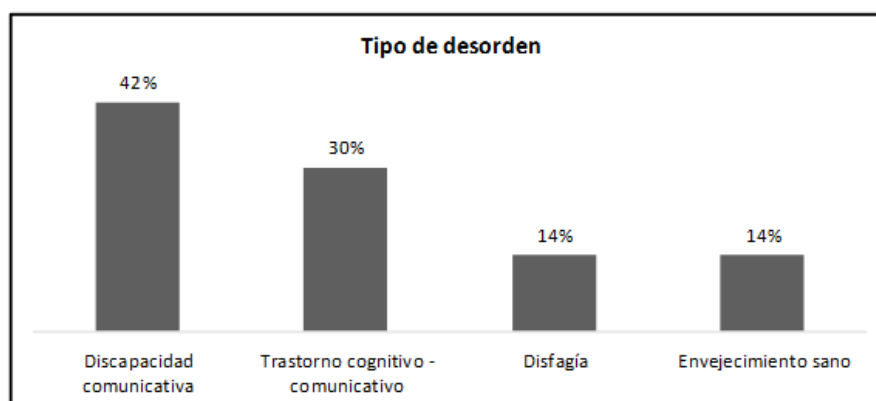


Gráfica 5. Patologías más estudiadas en el área de lenguaje

La gráfica 5 muestra que las patologías más trabajadas y que se encuentran asociadas a los problemas del lenguaje son las demencias 52%, la afasia 34% y Alzheimer 14%.

El abordaje fonoaudiológico está relacionado con las patologías que más caracterizan a las personas mayores. Según Ruiz, (2012), el fonoaudiólogo realiza funciones de evaluación e intervención en las dificultades relacionadas con las enfermedades neurodegenerativas, por su parte, Valles, (2011) afirma que el abordaje se realiza a través de la estimulación cognitiva-comunicativa con el fin de mantener las funciones cognitivas y comunicativas de las personas mayores de manera global, abarcando todos los aspectos. Belén, A. et, al (2016), propone que, en la enfermedad de Alzheimer, el fonoaudiólogo debe centrar su intervención en los aspectos comunicativos para mantener, activar y/o rehabilitar el lenguaje, el habla, la voz y la deglución. En este caso, Iturralde, C. (2014), afirma que resulta fundamental tener claro el tiempo de ocurrencia de la afasia para así centrar el trabajo en los procesos afectados, como la expresión, comprensión, lectura y escritura; para que el rol del fonoaudiólogo esté relacionado con la recuperación espontánea donde no solo se trabaja con el adulto, sino con su familia y el grupo de profesionales que lo asiste.

Desórdenes estudiados



Gráfica 6. Tipo de desorden más estudiado

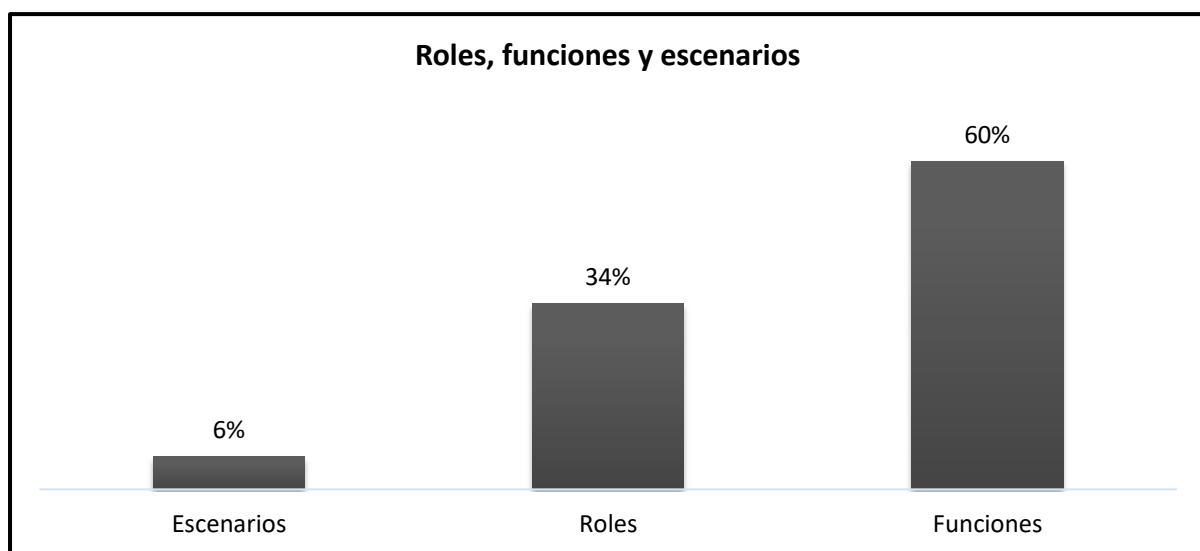
La gráfica 6 expone los desórdenes más estudiados. Como se puede ver, el 42% corresponde a la discapacidad comunicativa, según Escobar, (2016), las deficiencias que afectan la comunicación de las personas mayores se relacionan con: presbiacusia, presbifonia y afasia relacionado con el envejecimiento patológico y con la incidencia de sufrir un accidente cerebrovascular, del mismo modo Cardemil, F.; Muñoz, D & Fuentes E. (2016), afirman que estas dificultades también están relacionadas con el cambio en las funciones y las estructuras que juegan un papel importante para desencadenar dificultades de la comunicación.

El 30% está relacionado con los trastornos cognitivos–comunicativos donde se describe como mayor causante las enfermedades neurodegenerativas (demencia, Alzheimer), descrito por Rodríguez, B. et, al. (2016).

Para los trastornos deglutorios un 14%, dentro de estos se ubica el estudio desarrollado por García, P. et, al. (2011), donde afirman que la disfagia que se presentan en el adulto mayor se relaciona con el envejecimiento de las estructuras orgánicas y funcionales que desencadenan este riesgo.

Por último, con un 14% se ubica el envejecimiento sano. Según el documento de Salazar, R. (2015), describe la importancia de las habilidades socio-comunicativas y la importancia de rol del interlocutor en las interacciones que se realiza con la persona mayor y la descripción del rol que cumple la persona mayor dentro de una conservación.

Práctica profesional con el adulto mayor



Gráfica 7. Roles, funciones y escenarios de trabajo fonoaudiológico con el adulto mayor

Como se puede observar en la gráfica 7, los artículos consultados están orientados en un 60% a la descripción de las funciones, el 34% a los roles y el 6% a los escenarios.

Tabla 1. Escenarios, roles y funciones más trabajadas

Variable	Dimensión	Artículos	Porcentaje
Escenarios	Bienestar social	14	22%
	Salud	51	78%
Roles	Asistencial	45	70%
	Investigativo	20	30%
Funciones	Evaluación	28	43%
	Evaluación e intervención	13	20%
	Intervención	20	31%
	Promoción y prevención	2	3%
	Asesoría y consejería	2	3%

La tabla 1 muestra que el escenario Salud con el 78% es donde más se realizan estudios, el rol asistencial con el 70% es el que más se ejerce, y la evaluación con el 43% es la función que más se trabaja. Cabe destacar que el escenario más desempeñado como ya se mencionó es el de salud, en este se ubican documentos de: Zambrana, N. et, al. (2006) en relación con el estudio clínico fonaudiológico de las funciones de deglución y masticación en las personas mayores; Rivera, E. & Rangel, H. (2015) relacionado con la evaluación de la motricidad orofacial del adulto mayor; como así mismo, Lim, K, et, al (2013), donde describe el papel del fonaudiólogo en la rehabilitación de adultos mayores con afasia residentes de hospitales.

En el rol investigativo se destaca la importancia de la labor del fonaudiólogo para el envejecimiento patológico, en su documento Rincón, M. et, al. (2009), describe la concepción fonaudiológica el proceso de envejecimiento comunicativo, a partir del abordaje de conceptos como presbiacusia, presbifonia, alteraciones del lenguaje y deterioro cognitivo como elementos fundamentales dentro del proceso comunicativo, para potencializar el abordaje centrado en la conservación comunicativa más no en procesos específicos de rehabilitación, como así mismo lo afirma Buss, L.; Selgiman, L & García, A. (2010).

En las funciones se destacan estudios encontrados por Guerra, M. et, al. (2014), acerca de las funciones de asesoría-consejería y de los individuos que se tienen en cuenta para la rehabilitación de las personas mayores. Reynolds, M.; Mcomas, K, & Thomas, L. (2012) se centra en la intervención que realiza el fonaudiólogo en las enfermedades neurodegenerativas, así como de los factores patológicos que afectan la comunicación y la deglución. Por su parte, Starmer, H. et, al. (2015) explica que el proceso de evaluación fonaudiológica debe darse desde la deficiencia y los factores afectados para poder centrar la intervención/rehabilitación.

DISCUSIÓN

La mayor producción investigativa centrada en el escenario Salud, en el rol asistencial y en la función de evaluación refleja el énfasis que tiene la práctica fonaudiológica con la población adulta mayor. Los estudios analizan y describen los accidentes cerebrovasculares que inciden en la comunicación y el lenguaje, el proceso de envejecimiento, y los cambios que se dan a nivel estructural y funcional. Lo anterior implica que el quehacer de este profesional se orienta en un modelo clínico que asume las

deficiencias y en el que no se reconocen otras variables que juegan un papel importante en el proceso comunicativo en esta adulta. Los resultados de la revisión documental proyectan al fonoaudiólogo como un profesional que rehabilita, que trabaja desde la enfermedad, desde la deficiencia, y desde todos los efectos negativos del envejecimiento.

Para Rodríguez (2009) el adulto es una persona que en su vida ha construido una serie de conocimientos y habilidades que le permiten desempeñarse en forma adecuada en contextos diferentes los cuales participa. En esos contextos el sujeto actúa de acuerdo con unos principios y reglas sociales que establece una comunidad. Es importante recordar que todas las personas se comunican de diversas maneras; expresan diferentes intenciones al comunicar; negocian saberes y significados; transmiten valores, conocimientos, actitudes, y en la interacción comparten ideas relacionadas no sólo con el mundo concreto sino también con realidades abstractas (Rodríguez, 2004).

En este sentido la práctica fonoaudiológica con la población adulta mayor no se puede reducir al abordaje de los desórdenes comunicativos como producto de algún tipo de deficiencia/déficit. Por el contrario, este profesional debe contribuir a la calidad de vida y al bienestar comunicativo, y para esto es importante ver a la comunicación como un fenómeno social, como un proceso que integra dimensiones intrapersonales, interpersonales y socioculturales, que desempeña un papel muy importante en cada una de las etapas del ciclo vital.

Las pocas investigaciones que han caracterizado y han intentado describir la comunicación del adulto mayor permiten plantear la posibilidad de identificar la comunicación en este grupo etario desde un modelo sistémico el cual según González (citada por Rodríguez, 2009) concibe al sujeto como un ser social por naturaleza, y la comunicación como un comportamiento y como un sistema de relaciones sociales.

CONCLUSIÓN

El role asistencial es el que más se estudia en los artículos consultados. La poca producción investigativa en los otros roles conlleva a trabajar en la importancia de generar proyectos que den cuenta de la práctica fonoaudiológica con la población adulta mayor.

En relación con los escenarios, el de Salud es el más analizado y los artículos que dan cuenta de este se orientan a la descripción de las funciones de evaluación diagnóstica e intervención de los desórdenes del lenguaje y de la deglución. Hace falta generar más estudios que ayuden a comprender las acciones que se adelantan en el escenario de Bienestar Social pues se desconocen los procesos comunicativos que se dan en los adultos mayores que residen en sus hogares, en fundaciones y en instituciones geriátricas.

Finalmente, se recomienda la generación de investigaciones que permitan describir la práctica fonoaudiológica con población adulta con envejecimiento típico desde un modelo que asuma la persona como un ser social y comunicativo, y la comunicación como un proceso en el que integran la dimensión intrapersonal. Interpersonal y sociocultural.

BIBLIOGRAFÍA

- *Castanedo C., García, M.; Noriega, M & Quintallina, M, (2007). Consideraciones generales sobre el envejecimiento: Política de envejecimiento y vejez.*
- *Gonzales, R. (2011). Consecuencias de un aumento proporcional de adultos mayores. Revista la gran época.*
- *Organización Mundial de la Salud. (2002) Envejecimiento activo: un marco político: Madrid: España: Revista Española de Geriatría y Gerontología # 37(S2):74-105. Recuperado de: http://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/vejez/oms_envejecimiento_activo.pdf*
- *Alvarado, A & Salazar, A. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. Bogotá: Colombia: Revista Gerokomos. 2014; 25(2):57-62. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/qeroko/v25n2/revision1.pdf>*
- *Berrio, M. (2012). Envejecimiento de la población: un reto para la salud pública. Revista colombiana de anestesiología. 2012; 40:192-4 - Vol. 40 Núm.3 DOI: 10.1016/j.rca.2012.04.001*
- *Serra, S. (2007) Fonoaudiología: aproximaciones logopedias y audiológicas: Córdoba - Argentina: Brujas.*
- *Rodríguez, D & Valldeoriola, J. (S/F). Metodología de la investigación. UOC Universitat Oberta de Catalunya. Recuperado de: http://zanadoria.com/syllabi/m1019/mat_cast-nodef/PID_00148556-1.pdf*
- *Morales, O. (2003). Fundamentos de la investigación documental y la monografía. En Manual para la elaboración y presentación de la monografía: Venezuela: Grupo Multidisciplinario de Investigación.*
- *Aranibar, P. (2001). Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina. Chile: Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) - División de Población de la CEPALÁreade Población y Desarrollo del CELADE*
- *Organización mundial de la salud (2015). Informe mundial sobre el envejecimiento y salud. ISBN 978 92 4 069487 3 (PDF). Recuperado de: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873_spa.pdf.*
- *United Nations New York (2014). Population and Vital Statistics Report. Statistical Papers Series A Vol. LXVI. Recuperado de: https://unstats.un.org/unsd/demographic/products/vitstats/Sets/Series_A_2014.pdf*
- *Dragga, A. (2015). The role of speech-language pathologists in stroke Rehabilitation. Revista Rhode island medical Journal. Recuperado de: <http://www.rimed.org/rimedicaljournal/2015/12/2015-12-20-neuro-draqqa.pdf>.*
- *Casen (2013). Aumento de adultos mayores en Chile. Fuente: Emol.com - <http://www.emol.com/noticias/nacional/2015/03/15/708103/ministra-de-desarrollo-social-da-a-conocer-cifras-de-aumento-de-adultos-mayores-en-chile.html>*

- *Vicent, et, al. (2007). Rehabilitation needs for older adults with stroke living at home: perceptions of four populations. Estados Unidos: Revista BMC Geriatrics. Recuperado de: <https://bmcgeriatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2318-7-20>*
- *Belén A.; Dumitrache, C.; Calet, N & Macarena, S. (2016). Intervención en un paciente con Enfermedad de Alzheimer: anomia léxica. Revista de investigación en Logopedia. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/3508/350846066004/>*
- *Cardemil, F.; Muñoz, D & Fuentes E. (2016). Hipoacusia asociada al envejecimiento en Chile: ¿En qué aspectos se podría avanzar? Revista Otorrinolaringología Cirugía Cabeza Cuello: Recuperado de: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162016000100018*
- *Donoso, A & González, R. (2012). Trastornos del Lenguaje en el Adulto. Universidad de Chile: Chile: Revista chilena de Fonoaudiología. ISSN 0717-4659 * Volumen 11, 2012, pp. 7-21*
- *Madrigal, M. (2007). La estimulación cognitiva en personas adultas mayores. Revista Cúpula Costa Rica. Recuperado de: <http://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v22n2/art1.pdf>*
- *Canales, G.; Maldonado, C & Sepúlveda, M. (2007). Intervención de la Voz en Adultos Mayores Institucionalizados. (Trabajo de grado): Chile: Universidad de Chile. Facultad de medicina. Programa de fonoaudiología. Pág. 15-29. Recuperado de: http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2007/canales_g/sources/canales_g.pdf*
- *Cerrejón, M. (2016). Necesidades logopédicas en la tercera edad. España: Universidad De Valladolid, Trabajo de grado.*
- *Ruiz, J. (2012). Estimulación cognitiva en el envejecimiento sano, el deterioro cognitivo leve y las demencias: estrategias de intervención y consideraciones teóricas para la práctica clínica. España: Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología (2012) 32 – 66.*
- *Valles, B. (2011). Representaciones y creencias en torno a la evaluación lingüística del adulto mayor con trastorno cognitivo leve. Revista de investigación en Logopedia. Recuperado de: <http://revistalogopedia.uclm.es/ojs/index.php/revista/article/view/17>*
- *Iturralde, C. (2014). Responsabilidad social universitaria. Intervención fonoaudiológica con pacientes afásicos adultos. Argentina: Revista Unc. Recuperado de: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/EEH/article/view/15148>*
- *Escobar, R. (2016). ¿Cuál es el papel del logopeda en la tartamudez adulta? España: Revista Collegi de logopedes de les illes Balears.*
- *Cardemil, F.; Muñoz, D & Fuentes E. (2016). Hipoacusia asociada al envejecimiento en Chile: ¿En qué aspectos se podría avanzar? Revista Otorrinolaringología Cirugía Cabeza Cuello: Recuperado de: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162016000100018*
- *Rodríguez, B.; Martínez, M & Notorio, B. (2016). Conceptualizaciones sobre la atención a personas con demencia en residencias de mayores. Revista Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro. Recuperado de: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v32n3/1678-4464-csp-32-03-e00163914.pdf>*
- *García, P.; Velasco, C.; Velasco, M & Clavé, P. (2011). Disfagia en el anciano. Revista Nutrición Hospitalaria Suplementos. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/3092/309226782004.pdf>*

- Salazar, R. (2015). *Habilidades socio-comunicativas en base a los interlocutores disponibles en el adulto mayor sano*. *Revista chilena de neuropsicología*. Recuperado de: <http://www.neurociencia.cl/dinamicos/articulos/172799-rcnp2015v10n1-1.pdf>
- Zambrana, N.; Chiari, B & Brandão de Ávila, C. (2006). *Estudio clínico fonoaudiológico de las funciones de deglución y masticación en las personas mayores*. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*. Recuperado de: file:///C:/Users/PC/Downloads/S0211139X06729870_S300_es.pdf
- Brady, M. et, al (2016). *Speech and language therapy for aphasia following stroke*. Estados Unidos: *Revista Cochrane Stroke Group*. Recuperado de: <https://translate.google.com.co/translate?hl=es&sl=en&u=https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22592672&prev=search>
- Rodríguez, J. Basto, D. (2012). *Beneficios de un programa de estimulación cognoscitivo / comunicativo en adultos con deterioro cognitivo moderado derivado de demencia*. Bogotá: Colombia: *Revista Areté*. Vol. 12, No. 1, 128-139.
- Rodríguez. Y. (2009). *Diseño y elaboración de un instrumento para describir la competencia comunicativa adulta*. *Revista ARÉTE*.