

Afasia, cuando el cerebro no encuentra las palabras

► Entre el 20 % y el 30 % de las personas que sufren ictus desarrollan alteraciones del lenguaje que afectan a su comunicación y autonomía

REDACCIÓN

✉ local@diariodepontevedra.com

PONTEVEDRA. Tras un ictus u otro daño cerebral, algunas personas descubren que algo tan cotidiano como mantener una conversación, comprender una frase sencilla o encontrar la palabra adecuada deja de ser fácil. Detrás de estas dificultades está la afasia, un trastorno adquirido del lenguaje que puede afectar tanto a la comprensión como a la expresión verbal.

Cada año se registran más de 120.000 casos de ictus en España, una de las principales causas de discapacidad adquirida en adultos. Se estima que entre el 20 % y el 30 % de los pacientes desarrolla algún grado de afasia, una alteración que puede limitar de forma significativa la comunicación en la vida diaria.

“El lenguaje depende de redes neuronales y de áreas específicas del cerebro, principalmente en el hemisferio izquierdo. Cuando estas estructuras se lesionan, pueden aparecer dificultades importantes para comunicarse”, explica Adriana Iglesias, logopeda de la Unidad de Neurorrehabilitación del Hospital Quirónsalud Miguel Alemán.

Las manifestaciones son muy variadas. En algunos casos presentan dificultades para encontrar palabras o construir frases; en otros, la persona tiene problemas para comprender lo que les dicen para leer y escribir.

“La afasia puede ir desde alteraciones relativamente leves hasta situaciones en las que la persona tiene grandes dificultades para comprender o producir lenguaje”, señala Iglesias. “Esto repercute directamente en la vida diaria, desde mantener conversaciones cotidianas hasta expresar necesidades básicas”.

RECUPERAR EL LENGUAJE. En este contexto, la rehabilitación logopé-



Juego para ejercitar la mente. DP

dica desempeña un papel clave en la recuperación. El tratamiento comienza con una evaluación del perfil lingüístico del paciente para identificar qué capacidades están alteradas y cuáles se conservan.

“A partir de esa valoración diseñamos un plan de intervención adaptado a cada paciente”, explica la especialista. “Trabajamos aspectos como el acceso al vocabulario, la construcción de frases o la comprensión, y cuando es necesario utilizamos apoyos como gestos, escritura o sistemas de comunicación aumentativos y alternativos”.

Los especialistas coinciden en

Adriana Iglesias
Logopeda

■ Cuanto antes se inicia la intervención logopédica, mayores son las posibilidades de recuperación”

que iniciar la rehabilitación lo antes posible puede favorecer la recuperación, ya que en las primeras fases tras la lesión el cerebro presenta una mayor capacidad de reorganización.

“Cuanto antes se inicia la intervención logopédica, mayores son las posibilidades de recuperación”, destaca Iglesias.

EL PAPEL DEL ENTORNO. Además de la terapia, el entorno familiar es un elemento clave durante el proceso de recuperación. Crear un ambiente tranquilo, utilizar frases claras y dar tiempo al paciente para expresarse facilita la comunicación.

“Es importante no interrumpir ni terminar las frases por la persona afectada y mantenerla incluida en las conversaciones y en la vida social”, concluye la logopeda. “La comunicación es una necesidad básica, y acompañar al paciente en este proceso es fundamental para su motivación y su recuperación”.