

Método ICRA-R: Evaluación e intervención neurolingüística pragmática en afasia severa. Reporte de caso.

Lic. Grima M.; Lic. Borrmann, F; Lic. Bourdieu, F; Lic. Bogliotti, E.



Objetivo:

Describir la evolución del aspecto pragmático de un paciente con diagnóstico de afasia transcortical mixta a predominio motor de grado severo a moderado, evaluado a través de la Batería ICRA-R al inicio y durante el proceso de rehabilitación.



Lugar de aplicación:

Subsección Neurolingüística, Sección Fonoaudiología, Servicio de Otorrinolaringología, Departamento de Cirugía del Hospital Italiano de Buenos Aires.



Población:

Paciente femenina de 60 años con diagnóstico de Afasia Transcortical Mixta a predominio motor de grado severo a moderado.



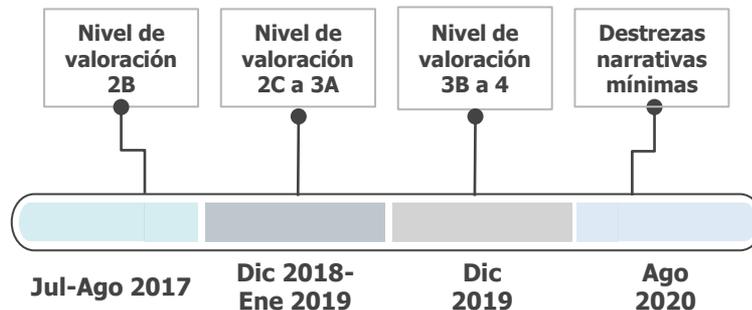
Diseño:

Reporte de caso clínico a partir de la revisión de la historia clínica.

Introducción:

En los pacientes con afasia de grado severo se observa el compromiso de múltiples aspectos lingüísticos siendo el aspecto pragmático: el uso real y contextualizado del lenguaje, en donde más impacta el déficit. Actualmente son escasos los programas en donde se detallan en forma sistemática y con criterios de progresión los lineamientos para la recuperación de las habilidades lingüístico-pragmáticas. El Método ICRA-R, permite la evaluación, valoración (grados de severidad pragmática) e intervención de pacientes que no cuentan con el circuito comunicativo mínimo por desintegración o pérdida de todos o algunos de los 8 actos de habla básicos, a saber: Afirmación, Rechazo, Saludo, Llamado, Pedido de objeto, Pedido de acción, Pedido de información y Dar información. Hasta la fecha no se han descrito en la bibliografía estudios que demuestren la eficacia de dicho método en la rehabilitación de estos pacientes.

Reporte de caso:



Niveles de valoración Batería ICRA R:

1A	Ausencia de producción verbal y gestual de los 8 actos de habla básicos (AHB).
1B	Ausencia de producción verbal. Uso incoherente de gestos.
1C	Mínima producción verbal y gestual, ambas con fallas de coherencia.
1D	Logra ocasionalmente producciones mínimas verbales y gestuales, ambas con coherencia.
2A	Mínima producción verbal y empleo de gestos de modo coherente.
2B	Producción verbal y gestual coherente en algunos de los 8 AHB (A-R-S-LL) +simples.
2C	Producción verbal y gestual coherente en algunos de los 8 AHB (PO+PA) +creativos.
3A	Producción gestual de los actos de habla "dar información nueva" y "pedir información".
3B	Producción gestual y verbal de los actos de habla "dar información" y "pedir información".
4	Consolidación del circuito mínimo de comunicación.

Conclusión: La utilización de la batería ICRA-R nos permitió valorar la evolución del paciente a partir de los grados de severidad pragmática y utilizarla como herramienta de intervención en el transcurso del tratamiento fonoaudiológico integral con un criterio sistemático y de progresión cuyo hilo conductor es la intención comunicativa, desde los actos de habla a las destrezas narrativas mínimas basado en metas objetivas y precisas, iniciando así un camino hacia la recuperación neurolingüística progresiva del paciente severo.

