

La denominación de un dibujo cuyo señalamiento fue solicitado a partir de su definición, en pacientes con patogenia neurolingüística y psicógena.

Débora Chiaborelli-Hudelmaier (UNR) y Adriana Delgrosso (ADINA Rosario)

Introducción

El Item III del Metropolitan Reading Test (MRT- ideado por H.Hildreth y N.L.Griffiths) evalúa el aspecto de pensamiento de la comprensión del lenguaje en el nivel sensorperceptivo (en las edades de cinco a siete años), a través del señalamiento que un@ paciente hace de un dibujo, entre 4, luego de la descodificación semántica de la consigna verbal brindada bajo la forma de una definición. En esta casuística se solicitó, además, la denominación de los dibujos señalados correctamente con el fin de observar el proceso inverso, de transcodificación semántico-fonológica, mediante la cual se manifiestan los enlaces que establecen conexiones entre los rasgos semánticos (semas específicos de un estereotipo verbal) que permiten surgir, a nivel del vocabulario, la palabra precisa. Por el contrario, cuando estos enlaces llevan a la conexión entre semas compartidos, se manifiesta la presencia de síntomas. Esto puede darse cuando hay un déficit en el lenguaje, tanto en el aspecto elocutivo como comprensivo con diferente grado de severidad y por diversas etiologías. En ese caso, se observan diferentes patogenias que se consideran **puras** cuando se encuentra como única causa de déficit (anártricas, afásicas, psicógenas (emocional) y alálicas); **combinadas**, cuando se encuentran dos o más patogenias neurolingüísticas y **asociadas** cuando se encuentran como causa de déficit un componente psicógeno sumado a la patogenia neurolingüística.

Este pedido de denominación solicitado luego del señalamiento de un dibujo surgido a partir de una definición no forma parte de la prueba y se aborda en este trabajo con el **objetivo general** de aportar procedimientos métricos al diagnóstico del lenguaje en niñ@s ofreciendo una instancia de evaluación de la elocución en una prueba propuesta para indagar exclusivamente el aspecto de pensamiento en la descodificación semántica.

Problema

¿Qué tipo de respuesta se observó ante el pedido de la denominación de un dibujo, señalado en una lámina luego de la descodificación semántica de su definición durante la aplicación del ítem III MRT, en niñ@s de 5 años a 9 años con diferentes patogenias psicógena y neurolingüística que hicieron sus estudios diagnósticos en las ciudades de Cañada de Gómez y Rosario en el período de 1985 a 2004?

Objetivos específicos

Determinar los tipos de respuesta más frecuentes ante el pedido de denominación de los señalamientos correctos.

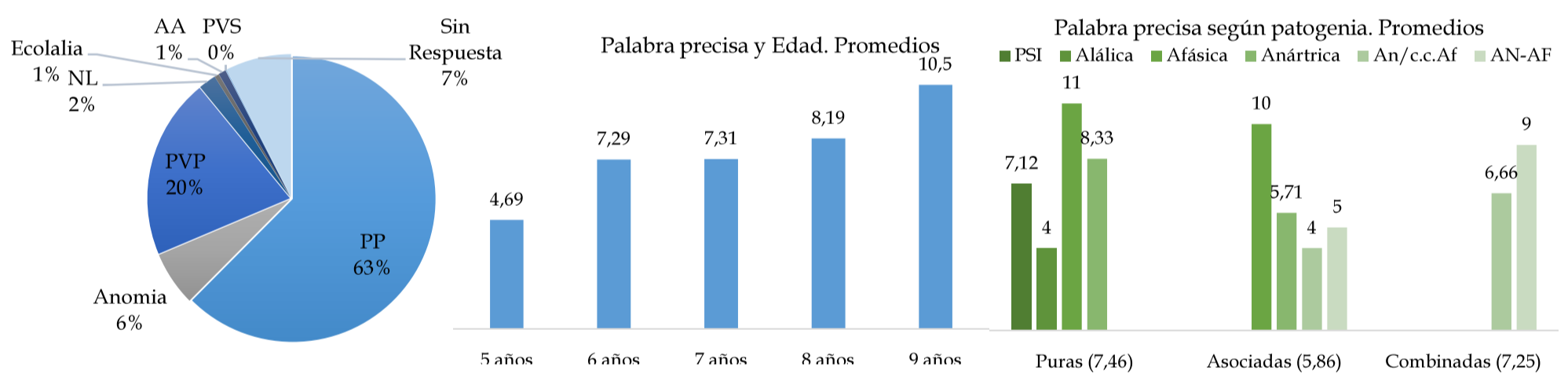
Analizar el promedio de aparición de las denominaciones según la patogenia y la edad de l@s pacientes.

Metodología

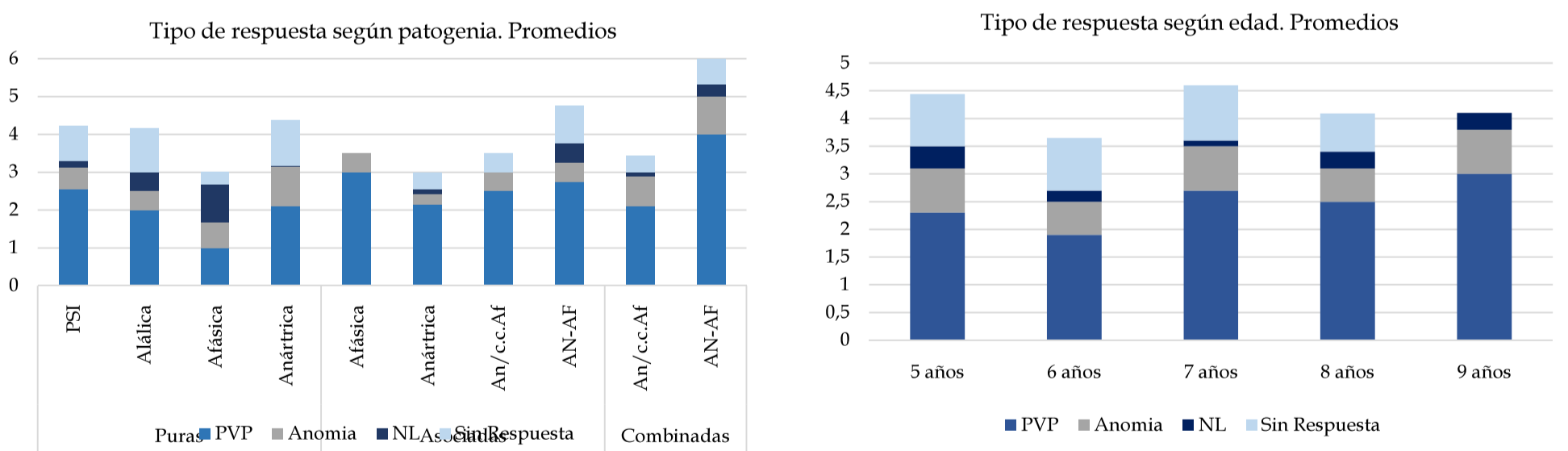
Es un estudio descriptivo, transversal y cuantitativo en una población de 70 pacientes con diagnósticos de patogenias neurolingüística y psicógena que se presentaron en forma Pura (62%), Combinadas (17%) y Asociadas (21%), con un gran predominio de patogenia anártrica en todos ellos. En las puras, además de la patogenia anártrica (18/43), la otra de mayor frecuencia fue la psicógena (16/43). El grado de severidad solo se determinó en las patogenias neurolingüísticas, siendo en todos los casos leves y moderados. De las neurolingüísticas (puras, combinadas o asociadas), la más frecuente resultó la patogenia anártrica con distribución similar de leves y moderadas en puras o asociadas, en tanto que en las combinadas con el mismo grado de severidad (AN-AF) casi siempre es leve y moderada cuando la patogenia afásica se presenta como componente (el que siempre es leve). En síntesis, la patogenia anártrica es leve y moderada por igual y la patogenia afásica en casi la totalidad de los casos es leve. Según la edad, 50 pacientes tenían 5, 6 y 7 años, las edades en las que se aplica esta prueba. Los 20 restantes son reevaluaciones de los mismos pacientes. Del total de casos, el 30% tenía 6 años; con igual porcentaje (23%) se registraron los pacientes de 5 y 8 años. Les siguen los de 7 años con el 19% y los de 9 años con el 5%. El promedio de edad era de 7 años. Se determinaron las respuestas dadas por le paciente: palabra precisa (PP), anomia, parafasia verbal paradigmática (PVP), neologismos (NL), asociaciones anómalas (AA), ausencias de respuestas, ecolalias y parafasias verbales sintagmáticas (PVS). Se obtuvo la frecuencia de aparición absoluta y relativa de los tipos de respuesta en la población en estudio según su edad y patogenia. Con los datos obtenidos se confeccionaron cuadros y gráficos.

Resultados

Se recogieron y analizaron un total de 794 denominaciones, de las cuales el 63% de las respuestas fue por el uso de PP. A éstas les siguieron las PVP con un 20%. Con un 6% se observaron las anomias que fueron ocupadas en mayor promedio por circunloquios, seguidos de definiciones y, con menor promedio, de las perífrasis. Con un 7% se observaron las ausencias de respuesta y con muy baja frecuencia los NL (2%), las AA (1%), las ecolalias (0,5%) y la PVS (0,5%).



Las 496 PP, ordenadas de mayor a menor frecuencia de aparición, fueron: *huevos* (64), *serrucho* (58), *barco* (49), *zanahoria* (48), *bandera* (46), *valija o maleta* (40), *oso* (40), *raqueta* (37), *caracoles u ostras* (33), *almanaque o calendario* (27), *cámara de sacar fotos, cámara o máquina* (19), *discos* (17), *azada* (12) y *globo terráqueo* (6). Las palabras precisas fueron aumentando con la edad y presentaron mayores promedios en las patogenias puras (7,46) y combinadas (7,25). Los tres casos afásicos puros y los dos asociados mostraron los promedios más altos, seguidos de los anártricos puros y combinados. El menor promedio lo obtuvieron los 6 pacientes alálicos.



En las restantes 298 respuestas, las PVP se registraron con mayor promedio en l@s pacientes que presentaron patogenia combinada anártrica-afásica, afásica asociada a componente psicógeno; mientras que el menor promedio recayó en pacientes con patogenia afásica pura. Las parafasias registradas fueron dentro de la misma clase, misma función, hacia la clase, por relación de proximidad habitual, por atributo o carácter compartido, mutación trópica y parasinonimia. Las anomias fueron producidas con mayor frecuencia promedio por pacientes con patogenia anártrica pura y combinada con patogenia afásica. De las 49 anomias registradas, 27 fueron reconocidas como circunloquios, 13 como definiciones y 9 como perífrasis. Los 16 NL encontrados fueron producidos con mayor frecuencia promedio por pacientes de patogenia afásica pura, alálica y anártrica-afásica asociada a psicógena. No se ilustraron las AA, las ecolalias ni la PVS por la baja frecuencia de presentación. Las primeras fueron más frecuentes en la patogenia psicógena (4/7), alálica (2/7) y anártrica con componente afásico asociado a componente psicógeno. Las 4 Ecolalias recayeron en 2 pacientes, 1 de patogenia alálica que produjo 3 y 1 de patogenia anártrica. La falta de respuesta se observó con mayor frecuencia promedio en pacientes de patogenia pura alálica, anártrica y psicógena y en l@s de patogenia anártrica-afásica asociada a psicógena quienes expresaron verbalmente el desconocimiento de la PP del dibujo señalado correctamente.

Las respuestas que no fueron dadas con la denominación correcta de la palabra precisa presentaron promedios similares en todas las edades, con menor frecuencia a los 6 años. Los promedios de aparición de los síntomas también fueron bastante similares, salvo en las PVP que se observaron con mayor frecuencia en pacientes de 9 años en quienes no se registró ausencia de respuesta.

Conclusiones

El pedido de denominación de un dibujo señalado correctamente a partir de la descodificación semántica de su definición permite analizar el proceso de transcodificación semántico-fonológica sea por el surgimiento de la PP o de la sintomatología patognomónica de los trastornos del lenguaje.

Ante este pedido, se espera que las PP sean más frecuentes a los 6 y 7 años que a los 5 y que se incrementen fuera del rango que propone la prueba.

La descodificación semántica de la definición actúa como una facilitación verbal para el surgimiento de la palabra precisa que se suma a la información sensorperceptiva del dibujo señalado.