

Aplicación Android para complementar la rehabilitación de sujetos afásicos

F. Dalla Stella¹, G. F. Jarén¹, H. Di Lorenzo¹

¹FI – Facultad de Ingeniería, Universidad de Mendoza.

fdallastella@gmail.com; gaston.jaren@um.edu.ar; hugo.e.dilorenzo@gmail.com

Resumen:

Actualmente los politraumatismos, entre ellos el Traumatismo Encefalocraneanos (TEC), y los Accidentes Cerebro Vasculares (ACV) ocupan la segunda y tercera causa de morbimortalidad. Una de esas morbilidades, frecuentemente son las afasias. Dentro de la clasificación de afasias, en la mayoría de ellas, la anomia es un hecho común. Teniendo en cuenta la estadística de los trastornos anómicos, es importante el tratamiento intensivo de la misma, por lo que se desarrollo una aplicación para dispositivos Android de fácil manejo sin necesidad de recurrir a internet. Como es bien conocido, este tipo de pacientes tienen por lo general, diferentes trastornos sensitivo-motores y otras áreas de las funciones cognitivas afectadas. Esto se tuvo muy en cuenta en el desarrollo de este proyecto llamado “Comugrama”. Se procuró que fuese de gran claridad, de fácil accesibilidad para estimular adecuadamente al paciente; independientemente de donde éste se encuentre y con quién se encuentre acompañado. Es de hacer notar que esta aplicación de ninguna manera está destinada a reemplazar al terapeuta, sino a complementar su accionar. El terapeuta indicará su empleo, en el momento oportuno de la evolución de los diferentes tipos de afasia y será el encargado de instruir al paciente y a familiares para su correcto uso.

OBJETIVOS

Desarrollar una aplicación Android (Comugrama), la cual permita establecer el nexo adecuado entre símbolo-concepto y la meta imagen del objeto en nuestro cerebro.

METODOLOGÍA

Dado que todos los tipos de trastornos afásicos (a excepción de la afasia global y la afasia transcortical mixta) tienen alterada la denominación y la escritura, es que se propone afrontar estos tipos de trastornos, basándonos en la rehabilitación neoclásica cuyo objetivo principal es la de estimular (estímulos auditivos y visuales) de manera repetitiva al paciente, por medio de imágenes con sus respectivos nombres (símbolo-concepto) la cantidad de veces que sea necesaria con el objetivo de intensificar la rehabilitación, llegando al punto de que el paciente pueda repetirlos correctamente sin demasiado esfuerzo y como consecuencia de ello poder generar frases, logrando de esta manera comunicarse con su entorno.

La elección de este tipo de abordaje se justifica, además de la estadística sobre los beneficios del tratamiento, en que su metodología es más rigurosa que cualquier otro, presta una mayor atención al problema y como consecuencia de ello, genera una mayor optimización en el tratamiento.

CONCLUSIONES

Enfermedades como el ACV ocasionan aproximadamente 5 millones de decesos por año en países que están en vías de desarrollo. A esto tenemos que agregarle que el ACV es la principal causa de afasia, el 80% de los pacientes o sujetos que sobreviven a este, quedan con secuelas en el habla o trastornos afásicos.

Para el terapeuta del lenguaje, el trastorno afásico resulta ser de gran complejidad tratar, debido a la gran diversidad en los tipos de afasias y lo problemático que resulta ser su diagnóstico.

Por otro lado tenemos al paciente afectado, que además de padecer la patología (cosa nada menor) debe afrontarla y asumirla, ya que es consciente del problema que posee, llevándolo en la mayoría de los casos a una gran depresión (problema complejo que el terapeuta también tiene que saber llevar).

La familia también tiene su cuota de participación, la cual resulta ser importante y muchas veces desgastante, por el simple hecho de que el afectado es justamente un familiar, el cual necesita de una atención especial y continua.