

# INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN ESTANDARIZADOS PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LAS HABILIDADES LINGÜÍSTICAS EN ADULTOS MAYORES CON DEMENCIA TIPO ALZHEIMER Y DEMENCIA VASCULAR

Diana K. Jaramillo-Narváez<sup>1 2</sup>, Laura C. González-García<sup>1 2</sup>, Karen J. Victoria-Caicedo<sup>1 2</sup>

1. Universidad Santiago de Cali. Cali, Colombia.
2. Facultad de salud, Programa de Fonoaudiología, Cali, Colombia.

## RESUMEN

**Introducción.** Las enfermedades de demencia más comunes presentadas en el adulto mayor son la Demencia tipo Alzheimer y la Demencia Vascular, las cuales, generan un deterioro cognitivo que afecta la interacción social y las habilidades lingüísticas, dificultando el acto comunicativo de forma activa y eficaz en la vida diaria (Ardila, 2006). Por tal motivo, es importante identificar mediante un protocolo de evaluación el nivel de deterioro de las habilidades lingüístico comunicativas. **Objetivo.** Identificar por medio de una revisión de alcance los instrumentos de evaluación estandarizados usados para caracterizar las habilidades lingüísticas en adultos mayores con demencia tipo Alzheimer y Demencia Vascular. **Materiales y métodos.** Se realizó una revisión de alcance, por medio de los parámetros de la extensión PRISMA-ScR, verificando documentos de libre acceso en las bases de datos Dialnet, Google Scholar, Elsevier, Redalyc, SciELO y Scopus en los idiomas español, inglés y portugués, entre los años 2012-2022 mostrando resultados fiables y válidos de evaluaciones estandarizadas en la demencia tipo Alzheimer y Vascular. **Resultados.** Se incluyeron 11 artículos evidenciándose que la aplicación del MMSE, FVs y FVf son los protocolos más usados en la evaluación de estas demencias. Para la aplicación de los protocolos, se recalca el acompañamiento interdisciplinario con neuropsicología durante la interpretación de los resultados de las pruebas cognitivas y lingüísticas, permitiendo obtener un diagnóstico diferencial más concreto. **Conclusión.** Se propone continuar con la investigación y motivar a la comunidad a continuar con la exploración y creación de protocolos que evalúen las alteraciones lingüísticas.

**Palabras claves:** Adulto mayor, demencia tipo Alzheimer, demencia vascular, habilidades lingüísticas, Instrumentos de evaluación, test de lenguaje, protocolos, baterías estandarizadas, trastornos de la comunicación, lenguaje.

## ABSTRACT

**Introduction.** The most common dementia diseases presented in the elderly are Alzheimer's type dementia and vascular dementia, which, generate a cognitive deterioration that affects social interaction and language skills, Making it difficult to communicate actively and effectively in daily life (Ardila, 2006). For this reason, it is important to identify by means of an evaluation protocol the level of deterioration of the communicative language skills. **Objective.** Identify by means of a scope review the standardized assessment instruments used to characterize language skills in older adults with Alzheimer's type dementia and vascular dementia. **Materials and methods.** A scope review was carried out using the parameters of the PRISMA-ScR extension, verifying open access documents in the databases Dialnet, Google Scholar, Elsevier, Redalyc, SciELO and Scopus in the Spanish, English and Portuguese languages, between 2012-2022 showing reliable and valid results of standardized evaluations in Alzheimer's and Vascular type dementia. **Results.** We included 11 articles showing that the application of MMSE, FVs and FVFs are the most used protocols in the evaluation of these dementias. For the application of the protocols, emphasis is placed on interdisciplinary accompaniment with neuropsychology for the interpretation of the results of cognitive and linguistic tests, allowing a more concrete differential diagnosis. **Conclusion.** It is proposed to continue the research and motivate the community to continue the exploration and creation of protocols that objectively evaluate linguistic alterations.

**Keywords:** Aged, Elderly, Alzheimer disease, Dementia Vascular, language skills, Evaluation, language tests, Communication Disorders, Disorder Language.

## INTRODUCCIÓN

La demencia es un síndrome generalmente de naturaleza crónica o progresiva caracterizado por el deterioro de la función cognitiva (es decir, la capacidad para procesar el pensamiento) más allá de lo que podría considerarse una consecuencia del envejecimiento normal (Organización Mundial de la Salud, 2020). Esta condición en el adulto mayor, presenta repercusiones en las habilidades lingüísticas, funciones ejecutivas y en los dispositivos básicos de aprendizaje, específicamente en la evocación de información adquirida dentro de los diferentes tipos de memoria (Hernández, 2010).

Garre (2018), plantea que los tipos de demencia con mayor incidencia son la Demencia por la Enfermedad de Alzheimer (EA) y la Demencia Vascular (DV); igualmente, los datos epidemiológicos reportados por la Organización Mundial de Salud (OMS) evidencian que a nivel mundial hasta el año 2017 se obtuvieron 47 millones de casos de personas con demencia, y se estima que para el año 2030 habrá un aumento de 75 millones de casos aproximadamente (MINSALUD, 2017); teniendo en cuenta el nivel de incidencia de la demencia en la población adulta mayor Colombiana, se estima observar un deterioro que obstaculice la calidad de vida del adulto mayor (Muñoz y Espinosa, 2016).

Por otro lado, el Manual Diagnóstico de los Trastornos mentales, quinta edición (DSM V), define a la EA como un trastorno neurocognitivo mayor que se caracteriza por la presencia de múltiples déficits cognitivos, incluyendo trastornos de memoria y al menos uno de los siguientes disturbios cognitivos: afasia, apraxia, agnosia y síntomas disejecutivos (Rubinstein y Grasso, 2014). En cuanto a la DV, esta se define como toda demencia secundaria a muerte neuronal derivada de procesos isquémicos o hemorrágicos (Universidad Internacional de Valencia, 2017)

Por eso, reconocer la dimensión de los componentes afectados en cada individuo, es importante para que los terapeutas del lenguaje identifiquen el tipo de pruebas estandarizadas empleadas para el uso y evaluación de las habilidades lingüísticas alteradas en el adulto mayor con demencia, beneficiando notablemente a la población evaluada creando la posibilidad de identificar objetivamente las necesidades y alteraciones lingüísticas del adulto mayor para garantizar un diagnóstico certero, medible y poder realizar una intervención oportuna; es por ello, que los conceptos de validez y confiabilidad son importantes dentro de la implementación de instrumentos de evaluación,

porque estos permiten relacionar resultados precisos y medidas acordes a las escalas de evaluación utilizadas.

En consecuencia, la EA y la DV afectan significativamente las habilidades lingüísticas como la comprensión auditiva, denominación, lectura oral, repetición, lenguaje automático, comprensión lectora y escritura (Ardila, 2006). En la tabla N° 1 se describen cada uno de estos componentes (**Ver tabla 1**). Según Ardila (2006), estas son aquellas que le permiten al ser humano realizar el acto de comunicación de forma activa y eficaz en la vida diaria.

**TABLA 1. Habilidades Lingüísticas**

Fluidez	Es la capacidad de la longitud articularia, la proporción de palabras de contenido/palabras funcionales, uso sintáctico, parafasias y prosodia.
Comprensión auditiva	Es la capacidad de comprender palabras aisladas como en frases y oraciones (González y Toledo, 2007).
Anomia (Denominación)	Es la alteración o falla en la denominación, representada por la dificultad para encontrar palabras (Jiménez, 2011).
Lectura oral	Es la capacidad de leer palabras y oraciones que se pueden realizar de forma silábica y/o fluida (Jiménez, 2011).
Repetición	Ríos (Como se citó en Luria, 1977) plantea que la repetición es un control sobre la articulación del habla, y la memoria audio verbal conservada.
Lenguaje automático	Es un lenguaje fluido sin alteraciones y con secuencias automáticas recitadas (Díez y Herrero, 2014).
Comprensión de lectura	Es la discriminación simbólica, reconocimiento de palabras, comprensión de deletreo oral y de oraciones y párrafos (Jiménez, 2011).
Escritura	Son movimientos mecánicos y escritura narrativa de oraciones. Además, contempla aspectos lingüísticos, motores, prácticos, visuoespaciales y cinestésicos (Jiménez, 2011).

**Nota:** Datos tomados de Rafael González, Lilian Toledo (2007), Luria (1966-1976) y Jiménez (2011).

El deterioro de estas habilidades tienen relación directa con el nivel social debido a los problemas en la estructuración de frases de larga metría, léxico

reducido, estereotipias, circunloquios y fallas a nivel de la memoria (Mardones et al., 2015); por tal motivo, es relevante evaluar dichos aspectos mediante test de evaluación que permitan brindar una valoración objetiva por medio de resultados confiables y medibles (Jiménez, 2011).

Por lo tanto, este trabajo se planteó con el objetivo de identificar los instrumentos de evaluación estandarizados existentes para la caracterización de las habilidades lingüísticas en adultos mayores con EA y DV por medio de una revisión de alcance.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Para dar respuesta al objetivo planteado, se realizó una revisión de alcance, también llamada Scoping Review (SR); por medio de los parámetros de la extensión Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses, extension for Scoping Review (PRISMA-ScR). Como criterio de inclusión se tuvieron en cuenta artículos publicados entre los años 2012-2022, verificando documentos de libre acceso en las bases de datos Dialnet, Google Scholar, Elsevier, Redalyc, SciELO y Scopus en los idiomas español, inglés y portugués, que mostrara resultados fiables y válidos de evaluaciones estandarizadas en la demencia tipo Alzheimer y Vascular. No se contemplaron estudios que incluyeran otras alteraciones del lenguaje y literatura que describiera evaluaciones de discapacidades visuales y auditivas. Se utilizaron términos MeSH y DeCS en conjunto con los operadores booleanos para realizar la estrategia de búsqueda (((Alzheimer disease) AND (Dementia Vascular)) AND (Communicative Disorders)) OR (Language) AND (Evaluation)) OR (language tests).

## EXTRACCIÓN Y SÍNTESIS DE LA INFORMACIÓN

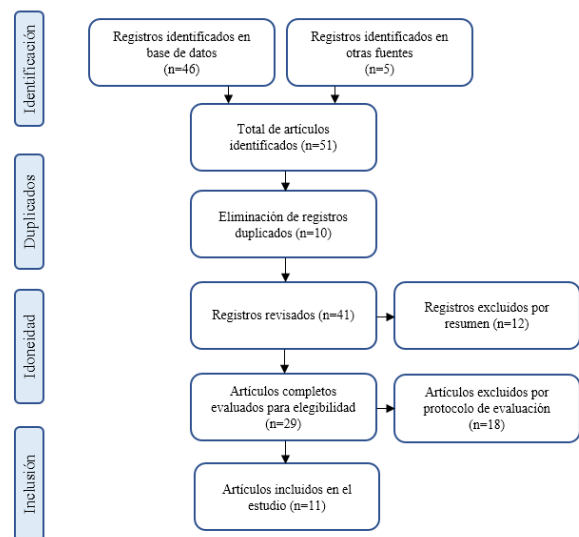
La extracción y síntesis de los documentos se realizó entre febrero de 2022 hasta noviembre de 2022. Cada documento fue revisado para inclusión por tres personas independientes, dividido en tres fases (duplicados, título/resumen, texto completo). Los desacuerdos fueron resueltos mediante debates hasta alcanzar la aprobación de todos los participantes, para ello, se consideraron que los conceptos de DV, EA, habilidades lingüísticas y protocolos de evaluación estuvieran reflejados como variables de análisis, parte de los resultados y/o discusión. Posteriormente, se realizó la lectura y revisión del texto completo, donde se extrae información de título del documento, año de publicación, país de recolección de la información, base de datos de donde se extrae el documento y test utilizados para la evaluación de las habilidades lingüísticas; información reflejada en la creación de tablas como

guía para la organización de la información obtenida.

## RESULTADOS

En total se incluyeron 11 documentos en la revisión de alcance (**Diagrama 1**). Los artículos incluidos en esta revisión, se centran en la evaluación de las diferentes habilidades lingüísticas (fluidez verbal, denominación, lectura oral, repetición, lenguaje automático, comprensión de lectura y escritura), protocolos de evaluación estandarizados, año de publicación, país, base de datos y estrategia de búsqueda. En la tabla N° 2 y N° 3 se observa la información de la literatura organizada y esquematizada (**Ver tabla 2 y 3**).

**Diagrama de flujo PRISMA 1**



**Fuente:** Modificado de Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses, extension for Scoping Review (PRISMA-ScR).

**Tabla 2. Resumen de artículos**

TÍTULO	AUTOR	AÑO	PAÍS	BASE DE DATOS	TEST
Evaluación de las habilidades verbales y visuoespaciales memoria de trabajo en el deterioro cognitivo leve y Enfermedad de Alzheimer	Roy P.C. Kessels, Anouk Overbeek, Zita Bouman (2015)	2015	Países bajos	Redalyc	-Baterias Weschlers
Relación entre cognición y personalidad en enfermos con Alzheimer	Charles Rodrigues, Florencio Vicente Castro, Marta Gruart (2013)	2013	España	Redalyc	-Minimal State Examination (MMSE) -NEO-FFI (Personalidad)
Perfil de la subprueba de la batería NEUROPSI en la demencia vascular subcortical y DA	Maria Niures, P.S. Matioli, Paulo Caramelli (2012)	2012	Brasil	Redalyc	-Minimal State Examination (MMSE) Evaluación - Neuropsicológica breve -NEUROPSI
Habilidad lexico semantica en la enfermedad de Alzheimer: un estudio de la fluidez verbal con categorías semántica	Olga Ivanova, Juan José García Meilán, Thide E. Llorente, Israel Martínez -Nicolás, (2019).	2019	Chile	Google Scholar (Scielo)	-Prueba de fluidez verbal semántica (FVS)
Análisis de tareas de fluidez verbal en enfermos de Alzheimer y adultos	Ana Comesaña, Ana García Coni (2013)	2013	Argentina	Dialnet	-Prueba de fluidez verbal semántica y fonológica (FVS y FVF)
Detección de desordenes de lenguaje de paciente con enfermedades de Alzheimer usando embebimientos de palabras y características gramaticales	Juan S. Guerrero Cristancho, Juan C. Vasquez-Correa, Juan R. Orozco-Arroyave (2019)	2019	N/A	Google Scholar (Scielo)	-Minimal (MMSE) -Test de Boston
Examen cognitivo de mini-addenbrooke (M-ACE) como un examen cognoscitivo breve instrumento de cribado en deterioro cognitivo leve y enfermedad de Alzheimer leve	Diana da Costa Miranda, Sonia María Dozzi Brucki, Monica Sanches Yassuda (2018)	2018	Brasil	Google Scholar (Scielo)	-M-ACE (Examen cognitivo de mini-addenbrooke)
Capacidad de planificación en pacientes con Demencia tipo Alzheimer evaluado con el Zoo Map Test	Valentina Ladera, Ricardo García, Manuel Cañas, Maria Victoria Perea (2018)	2018	Chile	Redalyc	-Zoo Map Test
Investigación de la memoria autobiográfica en ancianos con demencia Alzheimer en estadios leves y moderados	Caroline Araújo Lemos, Isabel Hazín, Jorge Tarcisio de Rocha Falcao (2012).	2012	Brasil	Redalyc	-Autobiographical Memory Test (AMT) -Cuestionario de Memoria Autobiográfica (QMA)

Evaluación de la comprensión del lenguaje en la enfermedad de Alzheimer: El uso de la prueba de fichas	Jonás Jardín de Paula, Laiss Bertola, Rodrigo Nicolás, Edgar Nunes de Moraes, Leandro Fernandes Malloy- Diniz (2012)	2012	Brasil	SCIELO	-Token Test (TT). -Minimental (MMSE). -Fluidez verbal semántica (FVS). -ForwardDigit Span y Corsi Blocks.
Eficacia de la terapia de estimulación cognitiva para adultos mayores con demencia vascular	Federica Piras, Elena Carbone, Silvia Faggian, Elisa Salvalaio, Simona Gardini, Érika Borella (2017)	2017	Italia	Redalyc	-Minimental (MMSE) -Escala de evaluación de la enfermedad de Alzheimer subescala cognitiva(ADAS-COG)

**Fuente:** Elaboración propia de las autoras.

**Tabla 3. Estrategia de búsqueda.**

BASE DE DATOS	CANTIDAD DE ARTÍCULOS ENCONTRADOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA
Motor de búsqueda Google Scholar	27	(Alzheimer Disease) AND (Language Test) (Dementia Vascular) AND (Disorder Language) (Demencia Vascular) AND (Lenguaje) (Demência vascular) e (linguagem) (Demência Alzheimer ) e (linguagem)
DIALNET	6	“Alzheimer Disease” and “Communicative Disorders” or “Evaluation” “Dementia Vascular” and “Communicative Disorders” "vascular dementia" and "communication" "demencia vascular" y "lenguaje"
REDALYC	8	(Alzheimer Disease) AND (Disorder Language Test) (Language Test) AND (Dementia Vascular)
Science Direct	2	(Alzheimer Disease) AND (Language Test) (Dementia Vascular) AND (Disorder Language)
Scielo	8	(Alzheimer Disease) AND (Communicative Disorders)  (Dementia Vascular) AND (Evaluation Test)  (Demência vascular) e (linguagem)  (Demência Alzheimer ) e (linguagem)

**Fuente:** Elaboración propia de las autoras.

Para favorecer la comprensión de los datos recolectados, se realiza una descripción por test aplicado, en donde encontramos:

### **TEST DE FLUIDEZ VERBAL SEMÁNTICA Y FONOLÓGICA (FVS Y FVF)**

Ivanova., et al (2019), compararon la afectación de las características lingüísticas de fluidez verbal y denominación (anomia) con categorías semánticas, a 38 adultos mayores con EA, mediante la aplicación de la prueba de fluidez verbal semántica (FVS). En esta investigación se modificó el tiempo de aplicación en intervalos de 4 fases, en las cuales cada fase contaba con un tiempo límite de 15 seg, obteniendo resultados que manifiestan que las afectaciones en los adultos mayores con EA son visibles a partir de los primeros 15 segundos a nivel de fluidez verbal, observándose dificultades en el acceso y recuperación de diferentes signos lingüísticos (unidades léxicas, símbolos verbales y referentes) y disminución en la actividad cognitiva compleja de la producción lingüística, es decir, el acceso a las palabras (unidades léxicas) en un discurso. Mediante este estudio, la aplicación del test de FVS demostró que es conveniente para detectar el deterioro del lenguaje en hablantes con EA.

Por otro lado, Comesaña., et al (2013) aplicaron las pruebas FVS y FVF a 61 adultos mayores con EA, identificando las deficiencias de las características lingüísticas en dicha enfermedad. Para ello, se llevó a cabo la aplicación sin modificación alguna de las pruebas mencionadas anteriormente, evaluando la búsqueda estratégica de vocabulario, iniciación de respuestas, organización semántica, fluidez verbal, lenguaje automático, orientación y funciones ejecutivas (planeación, flexibilidad cognitiva, inhibición de respuestas, atención sostenida y toma de decisiones), con el objetivo de valorar los cambios de categoría dentro de la evaluación (switching). Como resultados se obtuvieron que los adultos mayores con EA alcanzan un nivel menor de producción de palabras y un mayor porcentaje de switching; demostrando que la fluidez, la búsqueda estratégica de vocabulario, iniciación de respuestas y organización semántica, a pesar de ser altamente influenciadas por el nivel educativo y cultural de cada individuo, es de difícil acceso y control al momento de llevar a cabo un discurso, evidenciando la facilidad del cambio en el tema en diferentes situaciones.

### **MINIMENTAL TEST (MMSE)**

Guerrero., et al (2019) evaluaron la capacidad de escritura, retención de información y comprensión auditiva, mediante el uso del protocolo MMSE y Test de Boston, e igualmente, identificaron las

alteraciones en la memoria, vocabulario reducido (anomias o dificultad en el exceso a unidades léxicas) en adultos mayores con EA, obteniendo resultados en ambas pruebas como problemas para el uso de verbos en su discurso, específicamente al momento de llevar a cabo un argumento sobre lo expuesto con anterioridad. Por consiguiente, fueron registradas dificultades en la estructuración de oraciones, específicamente en la falta de verbos y sustantivos en la escritura. Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en cada prueba, este modelo de evaluación cuenta con una precisión del 78.3% en la identificación de las características lingüísticas afectadas en los adultos mayores con EA.

Por otra parte, Rodríguez., et al (2013) realizaron una investigación mediante el uso del MMSE y como apoyo, la prueba de psicología NEOFFI, que evalúa las dimensiones de la personalidad. Esta investigación se llevó a cabo con 103 adultos mayores con EA, evaluando la orientación en tiempo y espacio, memoria inmediata, atención y cálculo, recuerdo diferido, capacidades visoconstructivas y del lenguaje. Mediante la aplicación del MMSE se concluye que los factores cognitivos como memoria inmediata y atención son los más afectados en la EA en el adulto mayor.

Piras., et al (2017) evaluaron la eficacia del programa de estimulación cognitiva para adultos mayores con DV. En el estudio participaron 35 adultos mayores con DV en estadios leve y moderado, en donde, se les aplicó el MMSE, valorando dominios del funcionamiento cognitivo, calidad de vida, estado de ánimo, comportamiento, lenguaje, fluidez verbal, denominación, memoria verbal inmediata y tardía, memoria a corto plazo, habilidades mentales superiores y actividades funcionales de la vida diaria. Con base a lo anterior, la aplicación del test evidencia mejoras en el funcionamiento cognitivo y habilidades lingüísticas, demostrando que el uso del MMSE es efectivo en personas con DV, orientando a más estudios para hacer uso de esta herramienta como método terapéutico.

### **EXAMEN COGNITIVO EN MINI-ADDENBROOKE (M-ACE)**

Costa., et al (2018) aplicaron el test de M-ACE a 23 adultos mayores con EA; con el objetivo de evaluar el desempeño de los dominios cognitivos principales (orientación, memoria, lenguaje y función visuoespacial), teniendo en cuenta la capacidad de denominación y la afectación de la misma con la fluidez verbal del individuo. Permitiendo por medio de la aplicación de esta prueba proporcionar una alta precisión en la identificación del declive de las habilidades cognitivas de los adultos con EA

## **.BATERÍAS DE WECHSLER**

Overbeek, et al (2015) realizaron una investigación mediante una serie de pruebas que hacen parte de las baterías de Wechsler a 14 adultos mayores con EA, con el objetivo de identificar las tareas de memoria, las cuales se relacionan con la denominación y evocación de palabras, conocido como anomia; además, el trabajo verbal y la memoria visuoespacial más compleja, detectando el deterioro cognitivo. Como apoyo, se administraron tres pruebas de evaluación: Digit Span subtest from the Wechsler Adult Intelligence Scale – Fourth Edition (WAIS-IV), Spatial Span subtest from the Wechsler Memory Scale – Third Edition (WMS-III) y Spatial Addition from the WMS-IV. Como resultado se obtuvo que los pacientes con EA obtuvieron un bajo desempeño en cada una de las pruebas realizadas, evidenciando déficits en la memoria de trabajo y memoria visuoespacial.

## **NEUROPSI**

Caramelli., et al (2012) realizaron un estudio mediante la aplicación de la batería NEUROPSI a 15 adultos mayores con EA y 13 con demencia vascular, la cual consistía en evaluar la atención, concentración, memoria, fluidez verbal, comprensión, denominación y funciones ejecutivas; arrojando que no se evidenciaron diferencias en cuanto la aplicación de diferentes test como el MMSE, sin embargo, en las subpruebas NEUROPSI se observaron grandes diferencias a nivel de memoria y lenguaje, concluyendo que los usuarios con demencia vascular tienen un desempeño inferior en las tareas de fluidez verbal en comparación con los pacientes que padecen EA; Igualmente, se analizó que los pacientes con EA obtuvieron un mayor desempeño en las actividades de memoria y concentración. Teniendo en cuenta las habilidades evaluadas y el desempeño de los adultos mayores en cada uno de los ítems, es posible comprobar la eficacia y utilidad en la aplicación para evaluar y comparar ambas demencias.

## **ZOO MAP TEST**

Cañas., et al (2018) aplicaron el Zoop Map test para evaluar y estudiar la capacidad de planificación en 50 adultos mayores con EA. La prueba se llevó a cabo en dos etapas: En la primera etapa, no se brindaron pautas específicas de cómo realizar la tarea; sin embargo, en la segunda fase, solo se debían seguir las instrucciones dadas por el evaluador. Como resultado se obtuvo que la capacidad de planificación está afectada en los pacientes con EA, afectando la independencia funcional, además, se evidencia que presentan dificultades para seguir órdenes simples, dificultando las actividades básicas cotidianas. En

conclusión, se considera importante la inclusión de este test en los protocolos de evaluación y seguimiento para pacientes con EA.

## **AUTOBIOGRAPHICAL MEMORY TEST (AMT) Y EL CUESTIONARIO DE MEMORIA AUTOBIOGRÁFICA (QMA)**

Araujo., et al (2012) realizaron la investigación que relaciona datos de la memoria Autobiográfica en adultos mayores con EA en etapas leves y moderadas. En el estudio participaron 44 adultos mayores (EA leve=15, EA moderado =15 y 14 sanos), en los cuales se les aplicó una versión corta de la prueba Autobiographical Memory Test (AMT) y el Cuestionario de Memoria Autobiográfica (QMA), valorando la memoria episódica con la presentación de 15 palabras claves de manera visual y oral, estimulando los recuerdos autobiográficos específicos para cada palabra; encontrándose que los adultos mayores con EA pueden visualizarse desde la fase inicial con dificultades en relación a la capacidad de especificar la memoria con respecto a las características fenoménicas de la misma. En conclusión, la investigación propuesta recalca la indisolubilidad de los componentes cognitivos y afectivos en el funcionamiento psicológico humano, además, plantea que a pesar de la flexibilidad en la aplicación de dichos protocolos, se sugiere continuar con nuevos estudios que permitan la discusión de los resultados obtenidos en este estudio con otros datos generados por investigaciones que se hayan llevado a cabo con los mismos instrumentos.

## **TOKEN TEST (TT)**

Jardín., et al (2012) llevaron a cabo un estudio comparativo que analizó las propiedades psicométricas del Token Test (TT), una prueba de comprensión verbal. En la investigación participaron 80 adultos mayores con EA leve, a los cuales se les aplicó pruebas neuropsicológicas como el MMSE, para evaluar el estado cognitivo, el FVS y el Forward Digit Span y Corsi Blocks, dos pruebas diseñadas para la evaluación de la memoria de trabajo verbal, espacial y funciones ejecutivas. Se resalta que la prueba se dividía en 6 partes, en donde los niveles eran más complejos progresivamente. Con base a lo anterior, se concluye que el TT es un protocolo que presenta evidencias óptimas en relación a la caracterización de alteraciones del lenguaje en pacientes con EA leve; sin embargo, no es la herramienta específica para detectar dicha enfermedad propuesta.

## DISCUSIÓN

Esta revisión integrativa exploró de manera sistemática la evidencia disponible sobre los instrumentos usados para evaluar habilidades lingüísticas en adultos mayores con DV y EA entre los años 2012-2022, encontrando 11 artículos de los cuales 1 de ellos mencionaba un test aplicado para la evaluación en ambas demencias.

En esta investigación se obtuvieron diferentes puntos de vista en cuanto a la aplicación y confiabilidad de los diferentes instrumentos de evaluación más usados para evaluar las habilidades lingüísticas en la DV y EA, entre ellos, Costa et al., (2019) en su investigación llamada "El examen cognitivo de Mini-Addenbrooke (M-ACE) en la EA" refieren que aunque la aplicación del MMSE como protocolo de evaluación es el más usado para la detección en adultos con demencia, éste cuenta con diferentes limitaciones a nivel de funciones ejecutivas y memoria, manifestando que el método de evaluación contiene un nivel de dificultad demasiado bajo para la evaluación de las mismas. Por tal motivo, ellos proponen la aplicación del protocolo M-ACE para la evaluación y diagnóstico de la EA, manifestando mediante los resultados obtenidos en su investigación, que es posible evaluar las habilidades de memoria, fluidez verbal, comprensión lectora y las funciones ejecutivas, proporcionando una alta precisión para el diagnóstico de la EA.

Contrariamente, Llamas et al., (2015) expone que el Mini Mental State Examination (MMSE), o examen breve del estado mental, es el test de evaluación cognitivo más conocido y utilizado en la actualidad, el cual, evalúa el estado mental de los pacientes de forma rápida, ya que se realiza en un tiempo de 5 a 10 minutos, a diferencia de otros protocolos como la escala de inteligencia de Wechsler que requiere de aproximadamente una hora. Piras et al., (2017) manifiestan que el MMSE tiene el objetivo de registrar el rendimiento cognitivo y excluye los trastornos conductuales o emocionales; es por ello, que en los pacientes con DV se examinan los procesos ejecutivos y la cognición, el funcionamiento global y las actividades de la vida diaria, demostrando que el MMSE es eficaz para mantener la memoria de trabajo a corto plazo y las habilidades cognitivas asociadas con un deterioro neuropsicológico vascular, pero no en el dominio del lenguaje, debido a que los pacientes con demencia vascular no presentan alteraciones en los niveles semánticos y pragmáticos del procesamiento del lenguaje como se evidencia en los pacientes con EA.

En esta investigación se pudo corroborar que la prueba de FVs y FVf fue la más encontrada en los

artículos, evaluando los aspectos de memoria, retención de información, lenguaje, seguimiento de instrucciones, fluidez verbal y lenguaje automático. Información que confirmada con lo establecido por Cuetos et al., (como se citó en Ivanova et al., 2020) plantean que el uso como método de evaluación para la EA de la prueba de FVs y FVf, logra comprobar la afectación de la anomia (denominación o acceso léxico) en los adultos mayores con EA, confirmando de igual manera, el alto potencial para distinguir de forma cuantitativa y cualitativa el grado de deterioro cognitivo en los adultos evaluados. Corroborando por medio de esta investigación lo que Weakley y Schmitter-Edgcombe (2014) manifestaron de que las personas con EA cuentan con un rendimiento léxico deteriorado en los intervalos de tiempo empleados durante la evaluación, confirmando la viabilidad para la aplicación de estas pruebas en la identificación del deterioro de las habilidades lingüísticas relacionadas con la búsqueda de información y memoria.

En cuanto a la aplicación de los protocolos, es importante recalcar el acompañamiento interdisciplinario con neuropsicología, por lo tanto, Swihart et al., (2012) refieren que el Token Test (TT) no debe utilizarse únicamente para el proceso de evaluación, sino que se requiere de una prueba neuropsicológica integral (MMSE) para evaluar otras habilidades cognitivas y lingüísticas que permitan obtener un diagnóstico diferencial más concreto, concluyendo que el TT demostró ser una herramienta apropiada en la caracterización de las alteraciones del lenguaje en pacientes con EA; sin embargo, no se ha podido establecer como un instrumento específico para detectar la enfermedad correspondiente, requiriendo futuros estudios en el ámbito clínico.

Aunque Guerrero et al., (2019) menciona que para diagnosticar la EA se requiere de más métodos de investigación y seguimiento para la creación de protocolos que ayuden al proceso de detección temprana en dichas demencias. Además, Nuñez et al., (2017) manifiestan que es importante destacar futuras investigaciones sobre los métodos de intervención y evaluación de la EA, recalcando la importancia de la creación de nuevos métodos diseñados para la evaluación objetiva del deterioro de las habilidades lingüísticas alteradas en la EA en el adulto mayor.

También Peñaloza et al., (2020) manifiestan dentro de su estudio investigativo, tener en cuenta la creación de protocolos o test de evaluación del lenguaje para la EA en los componentes semántico, léxico y pragmático, evaluando de igual forma las habilidades lingüísticas alteradas en el adulto mayor.



Cabe destacar, que es importante continuar con la investigación sobre el uso y la elaboración de protocolos que valoren por medio de resultados cuantitativos las habilidades lingüísticas en la DV y EA, brindando puntuaciones específicas en cada una de ellas, facilitando el grado de severidad y el diagnóstico en el adulto mayor, con el fin de permitirle al terapeuta del lenguaje la posibilidad de brindar una intervención adecuada a la necesidad de esta población y a su desarrollo en los contextos psicosociales.

## LIMITACIONES

Los artículos incluidos en esta investigación, por motivos de calidad y de contenido se realizaron de manera separada para cada demencia, con la característica indispensable que cada artículo debía contar con la aplicación de un protocolo de evaluación estandarizado que analizara alguna de las características lingüísticas expuestas con anterioridad, además la limitación del año y del idioma pudo haber limitado la búsqueda de la información.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda seguir con las investigaciones y motivar a la comunidad investigativa a continuar con la exploración y creación de protocolos que evalúen de forma cuantitativa las alteraciones de las habilidades lingüísticas en la DV y EA en el adulto mayor, es por ello que se propone como método de creación, la utilización de algunos de los ítems establecidos en los protocolos más usados para la evaluación de estas demencias (MMSE y FVs/FVf), permitiéndole al profesional la identificación de un diagnóstico certero y confiable de la DV y EA.

## CONCLUSIÓN

La EA y DV al ser los tipos de demencia más comunes en el adulto mayor, ha supuesto un impacto en las habilidades lingüísticas comunicativas y cognitivas. Teniendo en cuenta el nivel de incidencia manifestado por el Ministerio de Salud en el año 2017, es importante contemplar el apoyo de otras áreas de la salud como la Neuropsicología en el proceso de interpretación de los resultados de las pruebas cognitivas y lingüísticas, obteniendo un diagnóstico diferencial más concreto, con ayuda de los protocolos de evaluación: MMSE, FVs, FVf y TT, los cuales, facilitan la detección temprana de la enfermedad, generando herramientas y oportunidades que le permitan al profesional en fonoaudiología detectar las alteraciones en la comunicación de forma temprana y oportuna, mejorando la calidad de vida de los adultos mayores.

## REFERENCIAS

- Ardila, A. (2006). Mid-infrared LEDs using InAs<sub>0.71</sub>Sb<sub>0.29</sub>/InAs/Al<sub>0.25</sub>In<sub>0.75</sub>As/InAs strained-layer superlattice active layers. *ASDAM 1998 Conference Proceedings: 2nd International Conference on Advanced Semiconductor Devices And Microsystems, 1998-October*, 287–290.  
<https://doi.org/10.1109/ASDAM.1998.730219>
- Beteta, E. (2004). Neuropatología de las demencias. *Revista de Neuro-Psiquiatria*, 67(1–2), 80–105.  
<https://doi.org/10.20453/rmp.v67i1-2.1566>
- Bojo Canales, C., Fraga Medín, C., Hernández Villegas, S., & Primo Peña, E. (2009). [SciELO: A cooperative project for the dissemination of science]. *Revista Espanola de Sanidad Penitenciaria*, 11(2), 49–56.  
<https://doi.org/10.4321/S1575-06202009000200004>
- Castillo, C., María, L., Con, R., & Ordenamiento, E. L. (2014). Knowledge , Power , Communication and Its Relation With the Territorial Arranging. *Revista Científica Ciencias Humanas*, 10(28), 134–148.
- Coronado, T. (2016). Diagnóstico médico. *Biociencias*, 11(1), 69–73. (Comesaña & Coni, 2013; Guerrero-Cristancho et al., 2020; Ivanova et al., 2020; Kessels et al., 2015; Lemos et al., 2012; Llamas Velasco et al., 2015; Matioli & Caramelli, 2012; Miranda et al., 2018; Rodrigues & Gruart, 2013; Victoria et al., 2018)
- Comesaña, A., & Coni, A. G. (2013). Análisis de tareas de fluidez verbal en enfermos de Alzheimer y adultos sanos. *Temas Em Psicología*, 269–281.  
<https://doi.org/10.9788/tp2013.1-19>
- Dialnet, F. (2010). *Dialnet Plus. A la medida de su institución*. 4–55.  
[http://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-50741/info\\_Dialnet\\_Plus.pdf](http://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-50741/info_Dialnet_Plus.pdf)
- Díez, A., & Herrero, G. (2014). *Intervención logopédica en un sujeto con afasia*. 52.
- Dzib, P. (2021). *No Title*.  
<https://books.google.com.co/books?id=PtphEAAQBAJ&pg=PA91&lpg=PA91&>

- dq=las+enfermedades+de+Pick,+Alzheimer,+Huntington,+Parkinson,+Fahr,+Wilson,+la+demenia+senil,+la+parálisis+supranuclear,+la+leucodistrofia+metacromática,+la+esclerosis+múltiple+(Amarista Elsevier. (n.d.). *No Title*.  
<https://www.elsevier.es/es-publicaciones>
- Estévez, Á. F., & Fuentes, L. J. (1998). Negligencia visual unilateral: (I) evaluación. *Psicología Conductual*, 6(3), 533–554.
- Fay, M., Leiva, S., M. L. (2018). Boston Naming Test: Performance of Young Adults From Ciudad Autónoma De Buenos Aires. *Anuario de Investigaciones*, XXV, 343–351.
- Garre, J. (2018). Epidemiology of alzheimer's disease and other dementias. *Revista de Neurología*, 66(11), 377–386. <https://doi.org/10.33588/rn.6611.2017519>
- González, R., & Toledo, L. (2007). Diagnóstico Diferencial De Las Afasias. *Hospital Clínico Universidad de Chile. Unidad de Neuropsicología*, 31. [http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/123326/Guia\\_Docente\\_Afasia\\_2007.pdf](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/123326/Guia_Docente_Afasia_2007.pdf)
- Google Scholar. (2020). *No Title*. [https://biblioteca.ulpgc.es/google\\_academico](https://biblioteca.ulpgc.es/google_academico)
- Guerrero-Cristancho, J. S., Vásquez-Correa, J. C., & Orozco-Arroyave, J. R. (2020). Word-Embeddings and Grammar Features to Detect Language Disorders in Alzheimer's Disease Patients. *TecnoLógicas*, 23(47), 63–75. <https://doi.org/10.22430/22565337.1387>
- Hernández Jaramillo, J. (2010). Demencias: los problemas de lenguaje como hallazgos tempranos. *Acta Neurol Colomb*, 26(3), 101–111.
- Holland, A., Fromm, D., W. L. (2018). *No Title*.
- Huang, J. (2021). *No Title*. <https://www.msmanuals.com/es-co/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demenia/demenia-vascular>
- Ivanova, O., García Meilán, J. J., Martínez-Nicolás, I., & Llorente, T. E. (2020). Lexical-semantic ability in Alzheimer' disease: A study of verbal fluency with semantic categories. *Revista Signos*, 53(102), 319–342. <https://doi.org/10.4067/S0718-09342020000100319>
- Jáuregui. (2011). Memoria y aprendizaje. *Pediatría Integral*, 15(10), 978–980.
- Jiménez, M. (2011). “LA AFASIA (II): Evaluación e Intervención Logopédica.” *Dep. Legal: Gr 2922/2007, Ii*, 19.
- Kessels, R. P. C., Overbeek, A., & Bouman, Z. (2015). Assessment of verbal and visuospatial working memory in mild cognitive impairment and Alzheimer's dementia. *Dementia & Neuropsychologia*, 9(3), 301–305. <https://doi.org/10.1590/1980-57642015dn93000014>
- Lemos, C. A., Hazin, I., & Falcão, J. T. da R. (2012). Investigación da memória autobiográfica em idosos com demência de alzheimer nas fases leve e moderada. *Estudos de Psicologia*, 17(1), 135–144. <https://doi.org/10.1590/S1413-294X2012000100017>
- Llamas Velasco, S., Llorente Ayuso, L., Contador, I., & Bermejo Pareja, F. (2015). Versiones en español del Minimal State Examination (MMSE). Cuestiones para su uso en la práctica clínica. *Revista de Neurología*, 61(08), 363. <https://doi.org/10.33588/rn.6108.2015107>
- López, V., & Paredes, M. (2019). *Caracterización laboral de los fonoaudiólogos que trabajan en salud pública en la comuna de Talcahuano, año 2018*. 68. <https://repositorio.udd.cl/bitstream/handle/11447/2947/Documento.pdf?sequence=1>
- Mardones, C., Miranda, E., Solis, C., Zelada, P., Alonso, M., & Salazar, R. (2015). Caracterización de la intervención fonoaudiológica en la demencia tipo Alzheimer en Chile. *Revista Chilena de Fonoaudiología*, 14(56 9), 15–26.
- Matioli, M. N. P. S., & Caramelli, P. (2012). NEUROPSI battery subtest profile in subcortical vascular dementia and Alzheimer's disease. *Dementia & Neuropsychologia*, 6(3), 170–174. <https://doi.org/10.1590/s1980-57642012dn06030010>

- MINSALUD. (2017). Boletín de salud mental. *Boletín de Salud Mental, Demencia, Subdirección de Enfermedades No Trasmisibles*, 1–19. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/Boletin-demencia-salud-mental.pdf>
- Miranda, D. D. C., Brucki, S. M. D., & Yassuda, M. S. (2018). The mini-addenbrooke's cognitive examination (M-ACE) as a brief cognitive screening instrument in mild cognitive impairment and mild Alzheimer's disease. *Dementia e Neuropsychologia*, 12(4), 368–373. <https://doi.org/10.1590/1980-57642018dn12-040005>
- Morgado, I. (2005). Psicobiología del aprendizaje y la memoria. *CIC (Cuadernos de Información y Comunicación)*, 10, 221–233.
- Muñoz MJ, & Espinosa D. (2016). Deterioro cognitivo y demencia de origen vascular Cognitive impairment and vascular dementia. *Deterioro Cognitivo Vascular Noviembre-Diciembre*, 17(6), 85–96. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2016/rmn166h.pdf>
- Nieto, R., Arcos, C, R. A. (2016). Comunicación y cambios del lenguaje en personas con enfermedad de Alzheimer. *Revista Española de Comunicación En Salud*, 7(2), 331–335. <https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/3457>
- OMS. (2020). *No Title*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia>
- Padilla, D., Martínez, C., Pèrez, T., Rodríguez, C., & Miras, F. (2008). La Competencia Lingüística Como Base Del Aprendizaje. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 177–183. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832317019.pdf>
- PRISMA. (n.d.). *No Title*. <http://www.prisma-statement.org>
- Redalyc. (n.d.). *No Title*. <https://www.redalyc.org/redalyc/acerca-de/mision.html>
- Ríos, I. (2010). El Lenguaje: Herramienta De Reconstrucción Del Pensamiento. *Razon y Palabra*, 1–24.
- Rodrigues, C., & Gruart, M. (2013). Relación entre cognición y personalidad en enfermos con alzheimer. *Revista de Psicología*, 1, 187–196.
- Rubinstein, W., & Grasso, L. (2014). Demencia semántica y demencia tipo Alzheimer ¿ Igual rendimiento en tareas semánticas ? *CES Psicología*, 7(11), 1–15.
- Scopus. (2018). *No Title*. <https://bibliosjd.org/2018/01/24/scopus-que-es-para-que-sirve/#.Ym1w25TMKU1>
- Valencia, U. I. de. (2017). *No Title*. <https://www.universidadviu.com/es/Actualidad/nuestros-expertos/demencia-vascular-fases-y-sintomas>
- Victoria, M., Ladera, V., García, R., & Cañas, M. (2018). *Planning Ability in Dementia of Alzheimer ' s Type Patients Evaluated with the Zoo Map Test Capacidad de planificación en pacientes con demencia tipo Alzheimer evaluados con la prueba del mapa del zoo Capacidade de planeamento em pacientes com demência d*. <https://doi.org/10.7714/CNPS/12.3.204>