

M^a José Simón Ferre
Dpto. de Psicobiología
F. DE PSICOLOGIA
Campus Cartuja s/n. 18071



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

Despacho 382

Phone: +34958243770

E-mail: mjsimon@ugr.es

Del 15 al 30 de septiembre de 2021

Cómo dar mi discurso y pasarlo bien en el intento



Fotografía: Julio Trenzado

Dirección

Manuel Martín Peinado

Diplomado en arte dramático y director del centro de interpretación escénica y audiovisual *Escenario*

Cristina Trenzado Romero

Prof. Titular Dpto. Biología Celular, UGR

Coordinación

Juan de Dios Salas Chamorro

Director del CineClub Universitario/Aula de Cine de la UGR

María José Simón Ferre

Prof. Titular Dpto. de Psicobiología, UGR

María Eugenia Lora Pedregal

Licenciada en Pedagogía. Experto y Master en Logopedia

Modalidad de celebración:

Modalidad virtual

**24 horas
síncronas**

Inscripción: **50€**

***2,4 créditos ECTS**
(Actividades formativas de
Extensión Universitaria)

Información e inscripciones:
Centro Mediterráneo
Vicerrectorado de Extensión Universitaria
y Patrimonio

Avda. de Madrid 13, 18012, Granada
Tfno. 958 24 29 20 / Fax 958 24 28 86
Correo-e: cemed@ugr.es

@CemedUGR  
centromediterraneo.ugr.es

**Posibilidad de reconocimiento de créditos ECTS OPTATIVOS
en los Grados (consultar web para ver convalidaciones)*



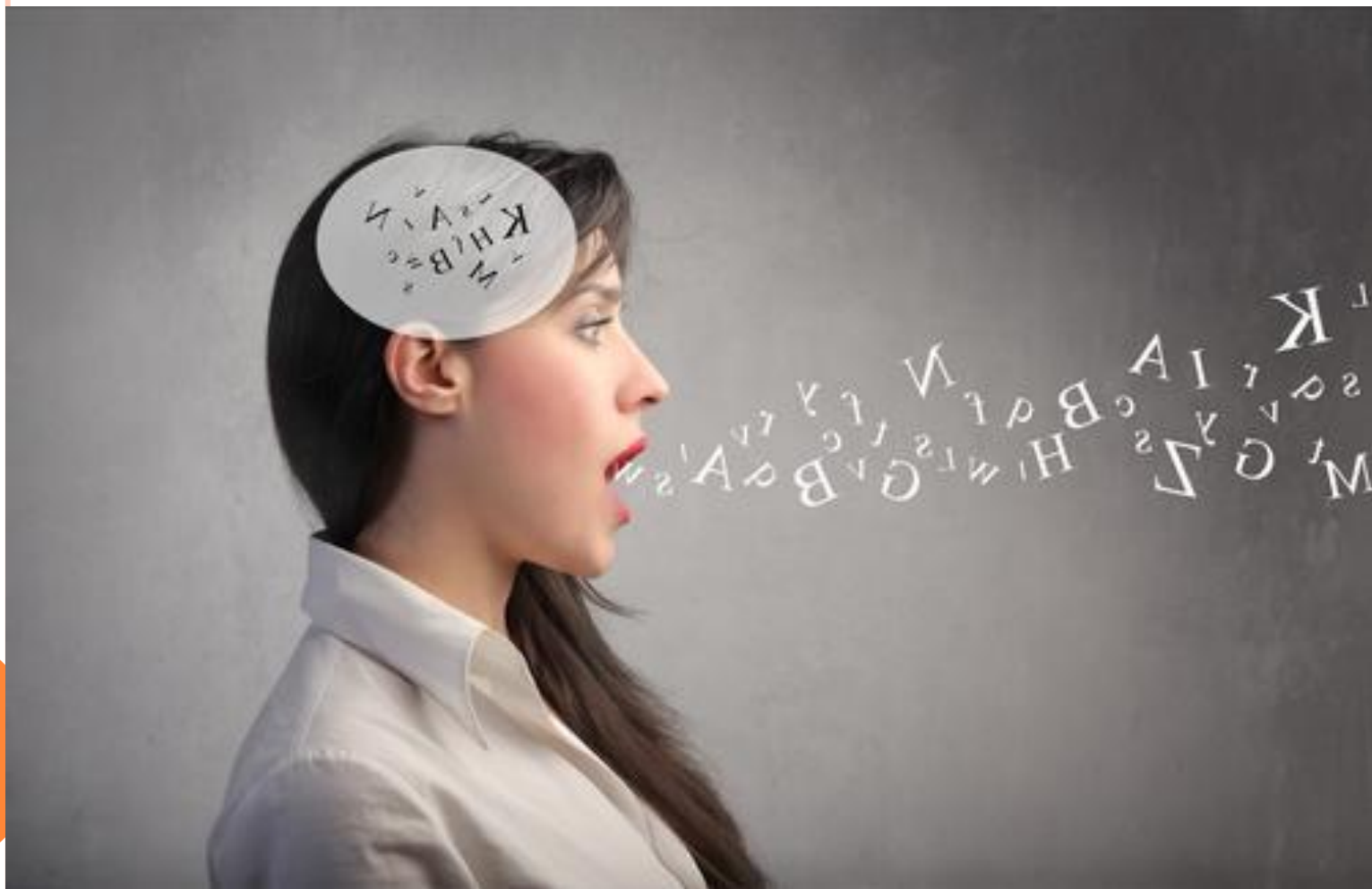
“ROMPIENDO LAS PALABRAS”

SESIÓN 4

INDICE:

- ROMPIENDO LAS PALABRAS
- Introducción
 - Comunicación y lenguaje
 - Lenguaje y habla
 - Habla y lectoescritura
- Organización cerebral del lenguaje
 - Papel de los hemisferios cerebrales
- Alteraciones en los mecanismos cerebrales del lenguaje
 - Las afasias
 - Daños estructurales del HI: lo que nos enseñan las afasias.
 - Intervención en las afasias
 - El síndrome del acento extranjero



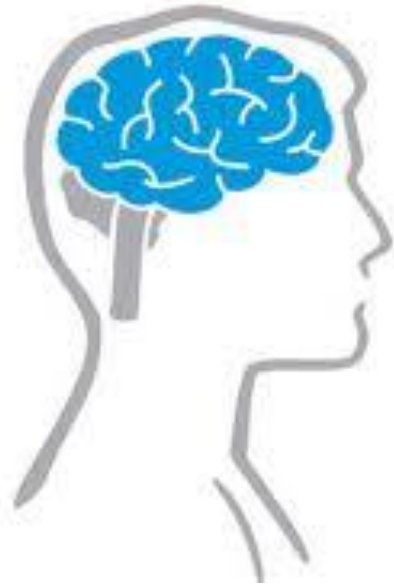


1-INTRODUCCIÓN

NEUROPSICOLOGÍA DEL LENGUAJE

ESTUDIO DE:

LAS BASES CEREBRALES



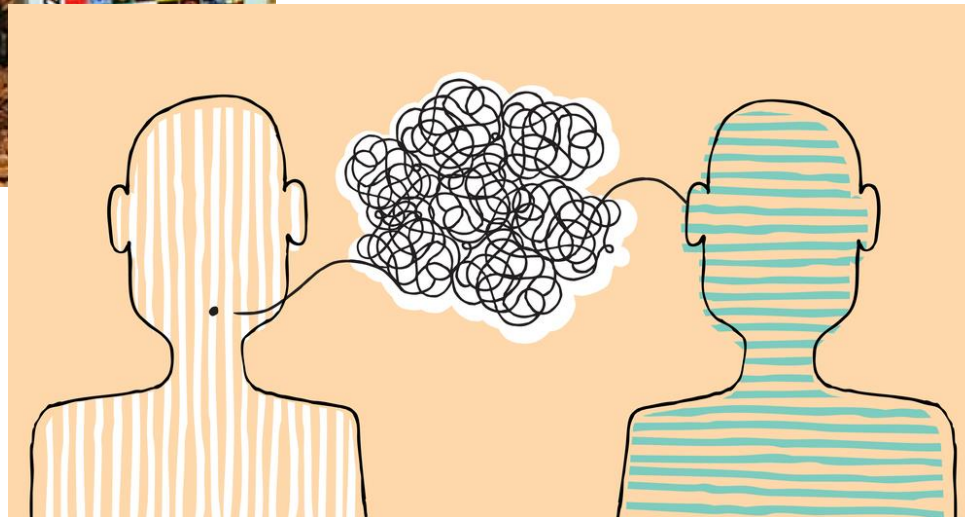
DE LOS PROCESOS
COGNITIVOS SUPERIORES
(LENGUAJE, MEMORIA)



- Y DE LA REPERCUSIÓN QUE SOBRE ELLOS CAUSA LA LESIÓN CEREBRAL



COMUNICACIÓN Y LENGUAJE



HABLA VERSUS LECTOESCRITURA

HABLA

- Es una capacidad universal
- Se adquiere a edades tempranas
- De forma casi inconsciente

LECTOESCRITURA

- No está presente en algunas culturas o en algunos individuos
- Se adquiere mas tarde
- Requiere un esfuerzo consciente

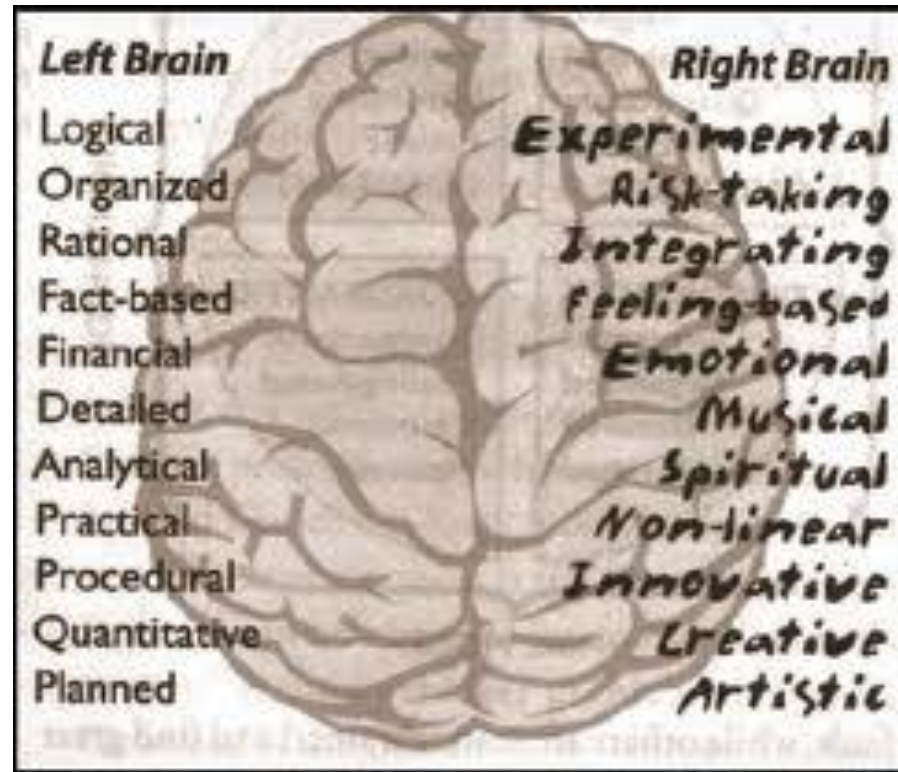


HABLA Y LECTOESCRITURA

- Gabino Diego, sus problemas con la dislexia:

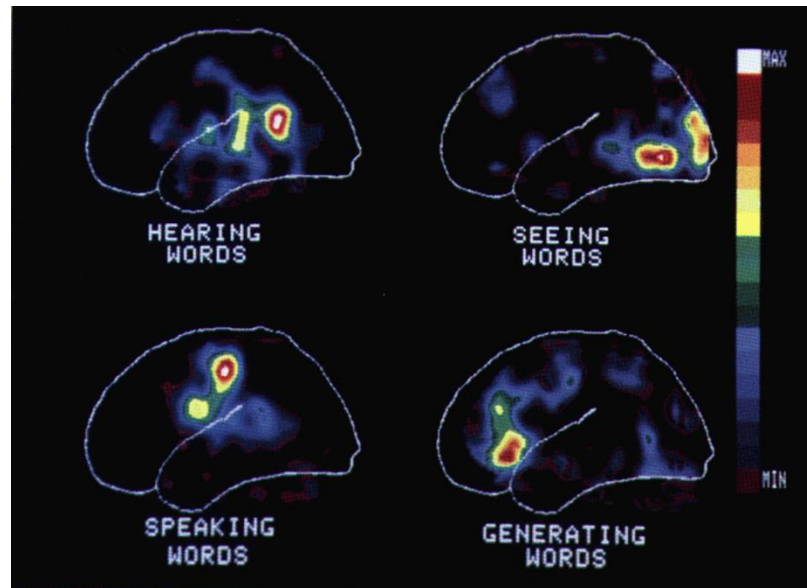
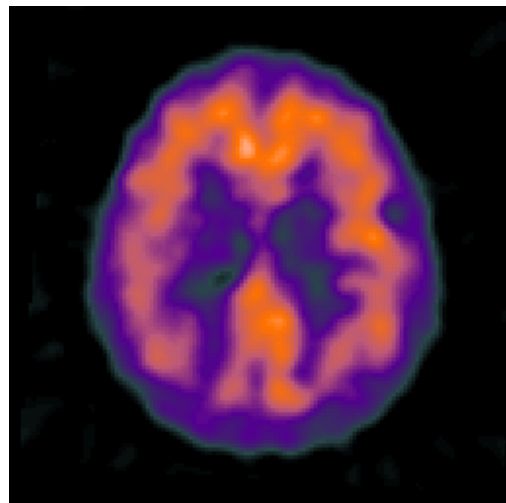
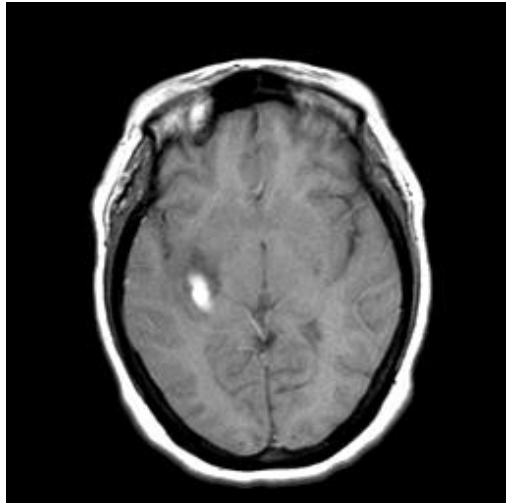
<https://www.youtube.com/watch?v=uYUGWx3nvvs>





2- ORGANIZACIÓN CEREBRAL DEL LENGUAJE

NEUROIMAGENES

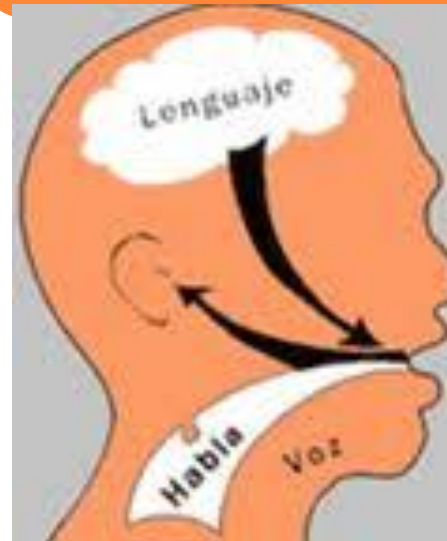


COMPONENTES PERIFÉRICOS

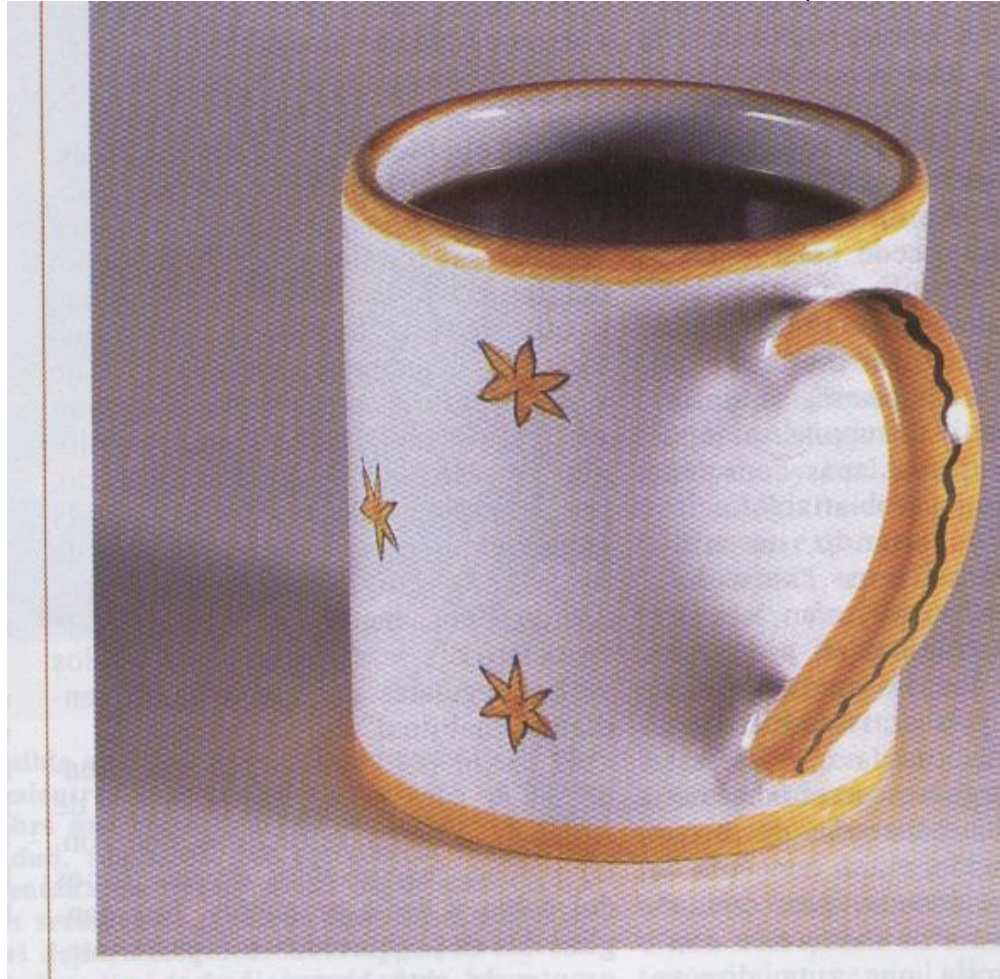
Sistemas sensoriales:
visuales y auditivos



Sistemas motores:
bucofonatorio y de control manual

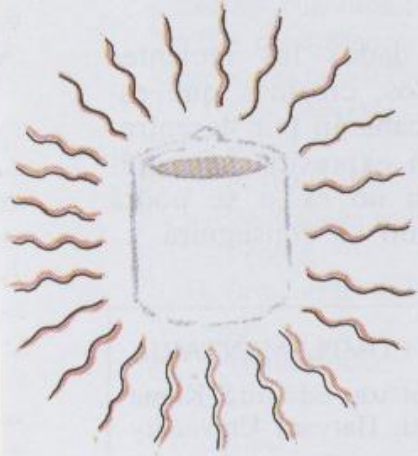
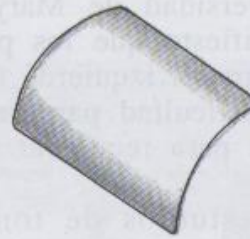


MODELO DE DAMASIO (1992)

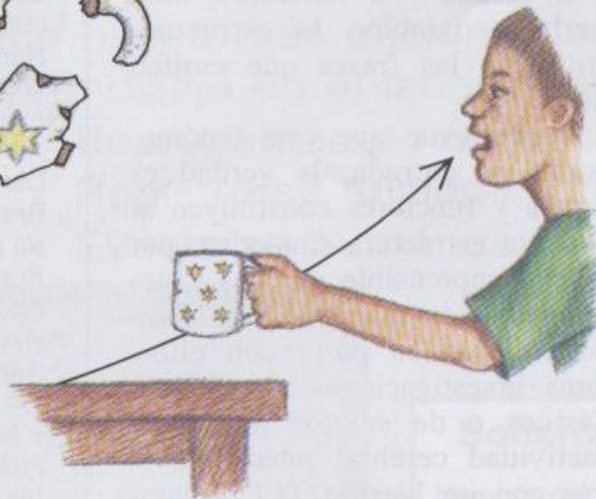
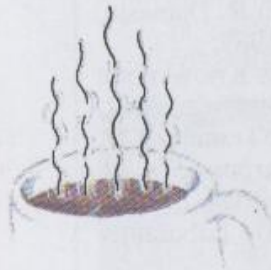


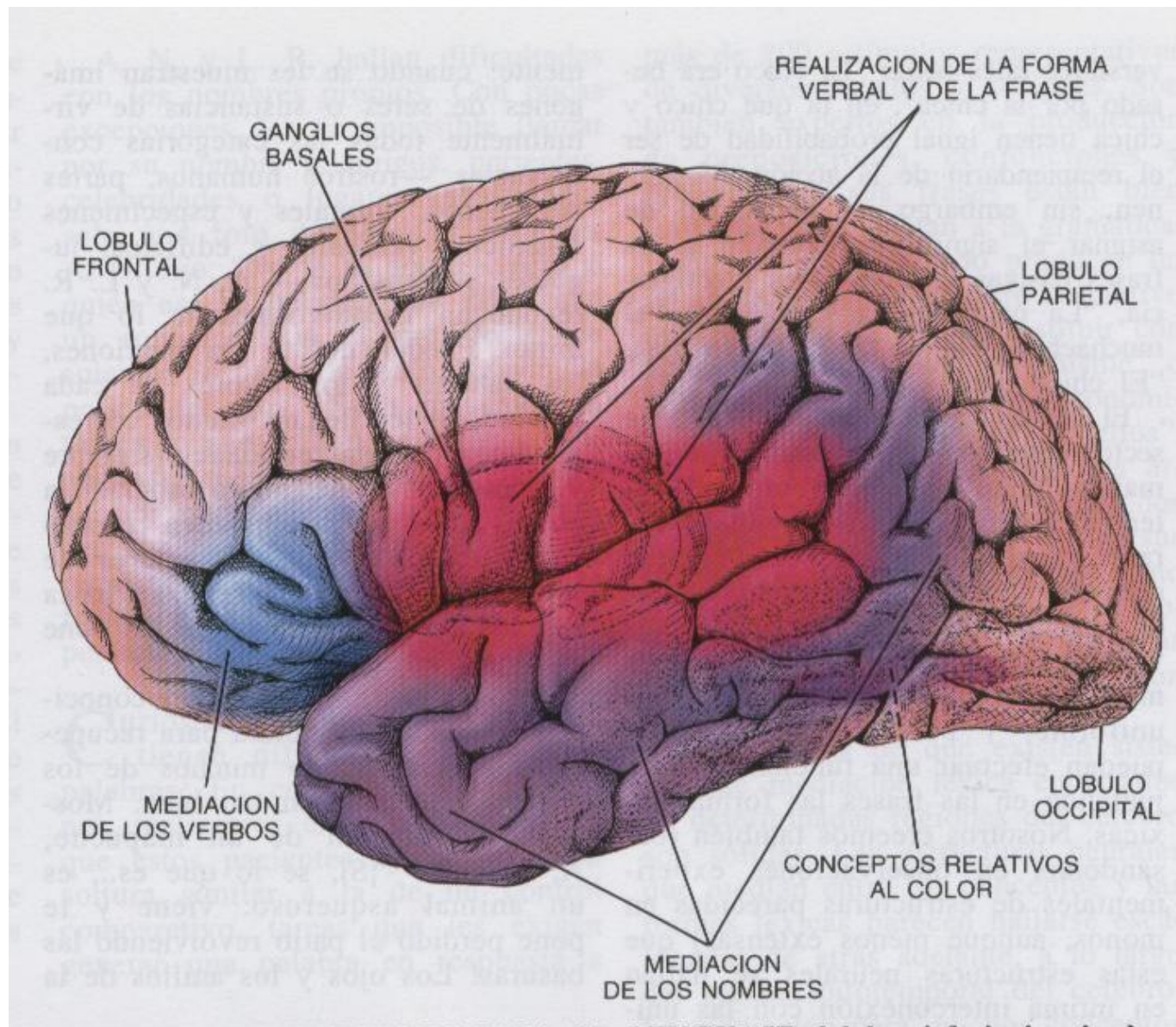
- Tres grandes sistemas neuronales implicados en el lenguaje:
 - 1) Representa las interacciones del sujeto con su entorno (implica la participación de regiones cerebrales sensoriales y motoras bilaterales).
 - 2) Sistema para representar los fonemas, las palabras y las reglas sintácticas (circuito nervioso específicamente lingüístico, situado en el HI).
 - 3) Sistema intermediario entre los dos anteriores.





ahhh...





Las regiones coloreadas en rojo, azul y morado son las mas especializadas en el lenguaje y se corresponden con el segundo sistema, según Antonio Damasio.



- Ventaja general del HI en procesamiento del Lenguaje.
- Pero ambos hemisferios son complementarios a la hora de realizar determinadas tareas

HI implicado en:

- Fonología
- Morfología
- Sintaxis

Lenguaje y HD

- Prosodia
- Lexico-semántica
- Pragmática
- Habilidades discursivas



EFFECTOS DE LESIONES: ALTERACIONES

ESTRUCTURALES

FUNCIONALES



TESTIMONIO DE UNA PERSONA CON PROBLEMAS DE LENGUAJE DEBIDO A UN ICTUS

-Isabel Palomeque: el ictus

<https://www.youtube.com/watch?v=nhCrp48ZDH4&t=60s>

3- ROMPIENDO LAS PALABRAS

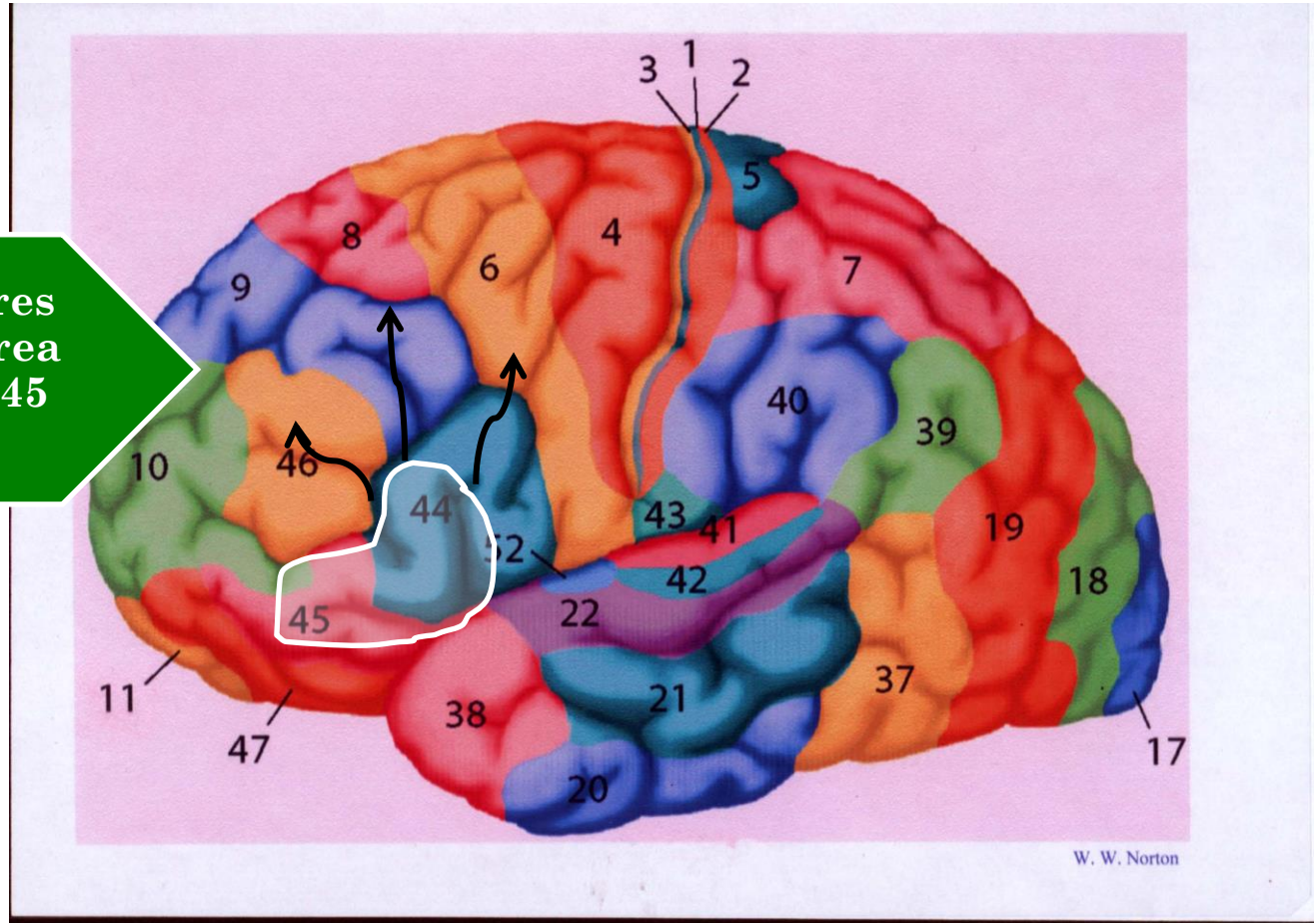
AFASIAS

- Trastornos del lenguaje que afectan a la comprensión, a la producción o a ambas.
- Como consecuencia de daño cerebral
- Una vez que el individuo ha adquirido capacidades lingüísticas.
- Suelen producirse por daño en el HEMISFERIO IZQUIERDO



LAS AFASIAS

Aspectos motores del lenguaje: Area de Broca (44 y 45 de B).



A partir de estudios de personas que habían sufrido lesiones se identificaron las primeras estructuras corticales relacionadas con el lenguaje.

AFASIA DE BROCA (ANTERIOR, MOTORA...)

AFASIA NO FLUENTE

-Daño HI anterior (Lóbulo frontal, área de Broca)

COMPRESIÓN:

-Bastante preservada

REPETICIÓN:

-Alterada

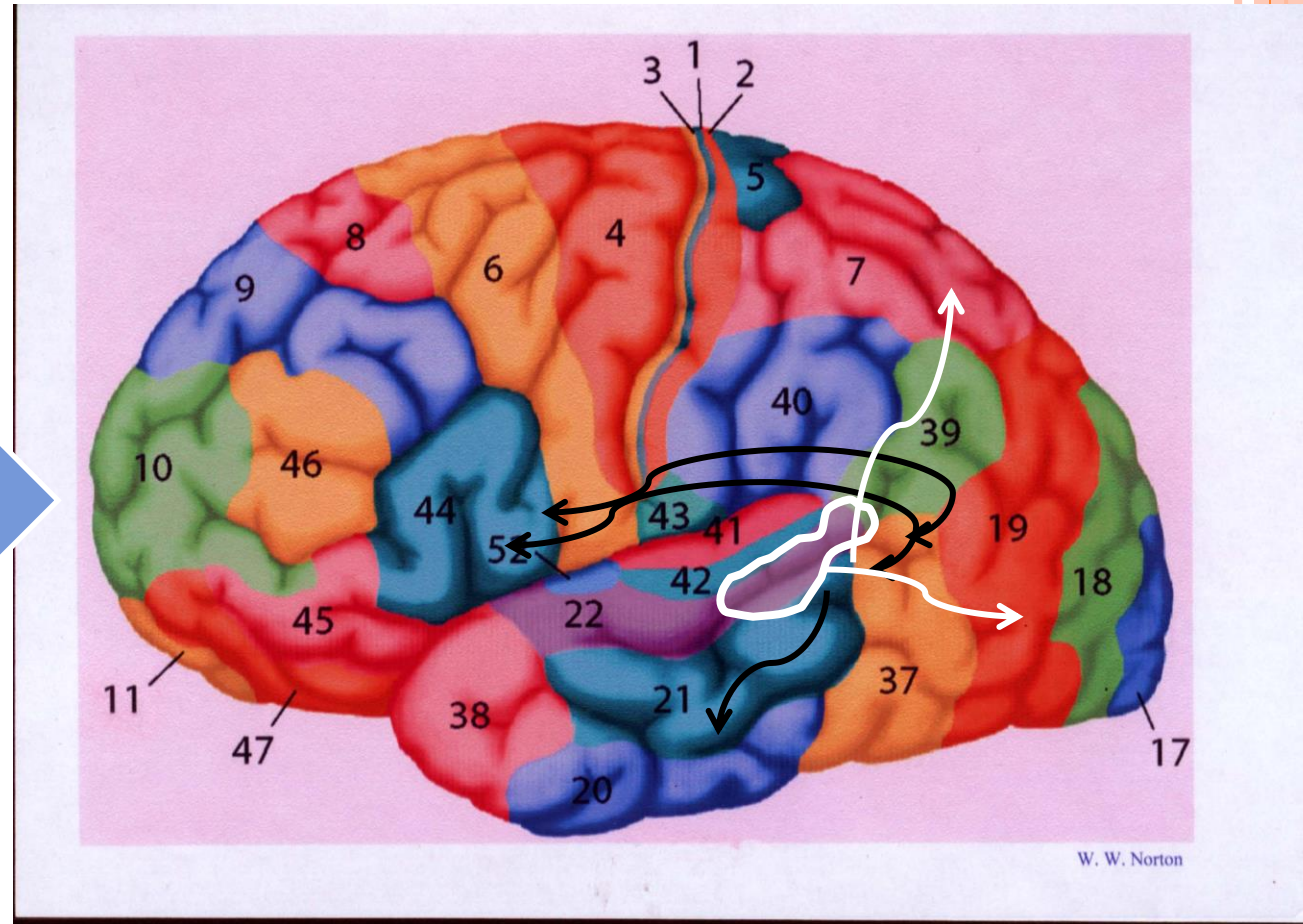
PRODUCCION

- Producción escasa (mutismo)
- Frases cortas
- Agramatismo (elementos imprescindibles)
- Dificultades de articulación
- Velocidad lenta
- Errores (parafasias)
- Pocos cambios en la entonación



LAS AFASIAS

Aspectos perceptivos del lenguaje: Área de Wernicke (22 post. de B).




A partir de estudios de personas con lesiones se identificaron las primeras estructuras corticales relacionadas con el lenguaje.

AFASIA DE WERNICKE (POSTERIOR, SENSORIAL...)

AFASIA FLUENTE

- Por daño en áreas posteriores del HI (área de Wernicke, unión temporoparietal)

Alteraciones en comprensión lingüística

- PRODUCCION
 - Producción normal, a veces aumentada (logorrea).
 - Articulación correcta
 - Extension frases normal
 - Prosodia normal.
 - Errores: parafasias fonéticas o semánticas, neologismos, ecolalias,
 - *El discurso es incomprensible*
- 

DAÑO EN LAS AREAS CEREBRALES ANTERIORES DEL HI

CASO CLÍNICO:

- Afasia de Broca:

<https://www.youtube.com/watch?v=jGd88GE0KiM&t=42s>



DAÑO EN LAS ZONAS POSTERIORES DEL LOBULO TEMPORO-PARIETAL IZQUIERDO

CASO CLÍNICO:

- Afasia de Wernicke.

<https://www.youtube.com/watch?v=4corrSyDsJ0&t=41s>



AFASIA ANÓMICA (NOMINAL, AMNÉSICA....)

- Pérdida de la capacidad para nombrar (objetos, personas, lugares...).
- Habla aparentemente buena.
- Comprensión buena.
- Repetición buena....

LOCALIZACIÓN DEL DAÑO:

- Area Temporoparietal izquierda
- Conexiones de la corteza del HI con el hipocampo...

PRODUCCION:

- Fluida y bien articulada,
- Con pausas y agrupamientos correctos
- Gramaticalmente correcta
- Con pocas parafasias
- Plagada de pronombres: esto, eso... vaciada de contenido



Afasia anómica y ejercicios

○ <https://www.youtube.com/watch?v=ITC9CRe3s>

SA

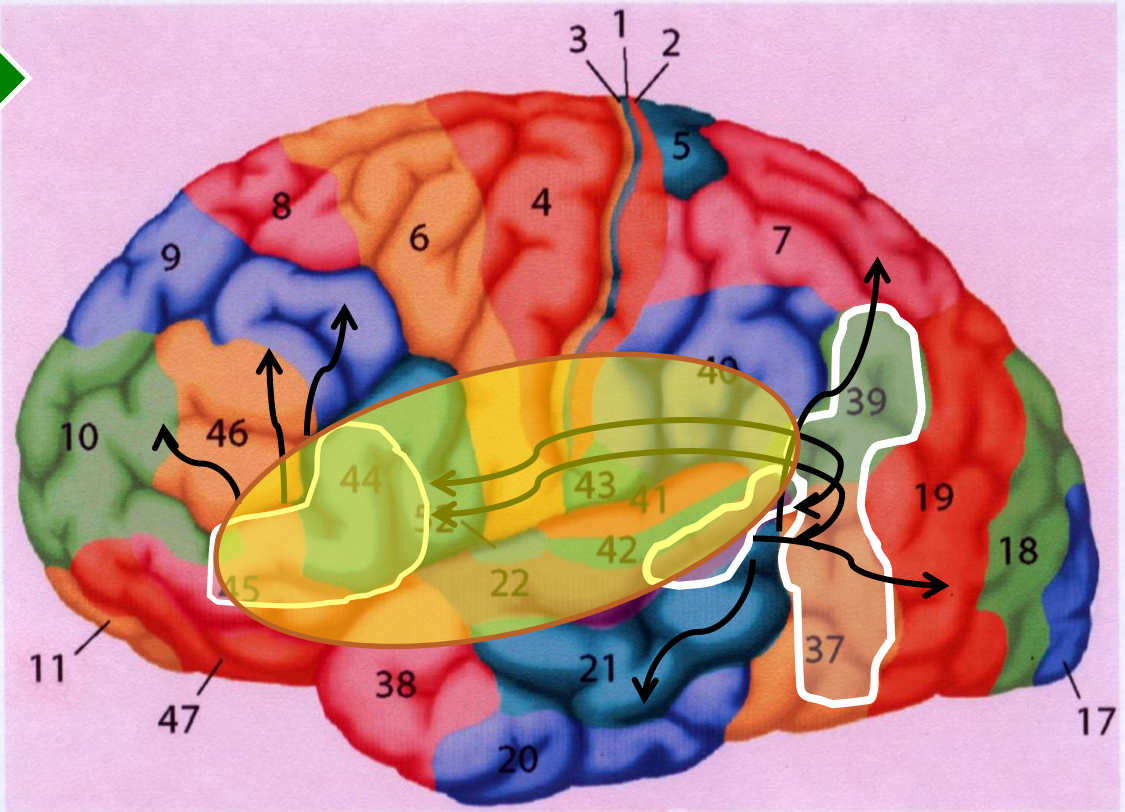


CONSECUENCIAS DEL DAÑO EN EL HI: LAS AFASIAS

Aspectos motores
del lenguaje: Area
de Broca (44 y 45
de B).

Aspectos
perceptivos del
lenguaje:
A. de
Wernicke
(22 post.
de B).

Procesamiento
visual del
lenguaje (A. 37 y
39 de B).



A partir de estudios de personas con lesiones se identificaron las primeras estructuras corticales relacionadas con el lenguaje.

DICOTOMÍA: REPETICIÓN NORMAL VS. ALTERADA

AFASIAS

PERISILVIANAS

(repetición alterada)

- Broca
- Wernicke
- Global
- Conducción

AFASIAS

EXTRASILVIANAS

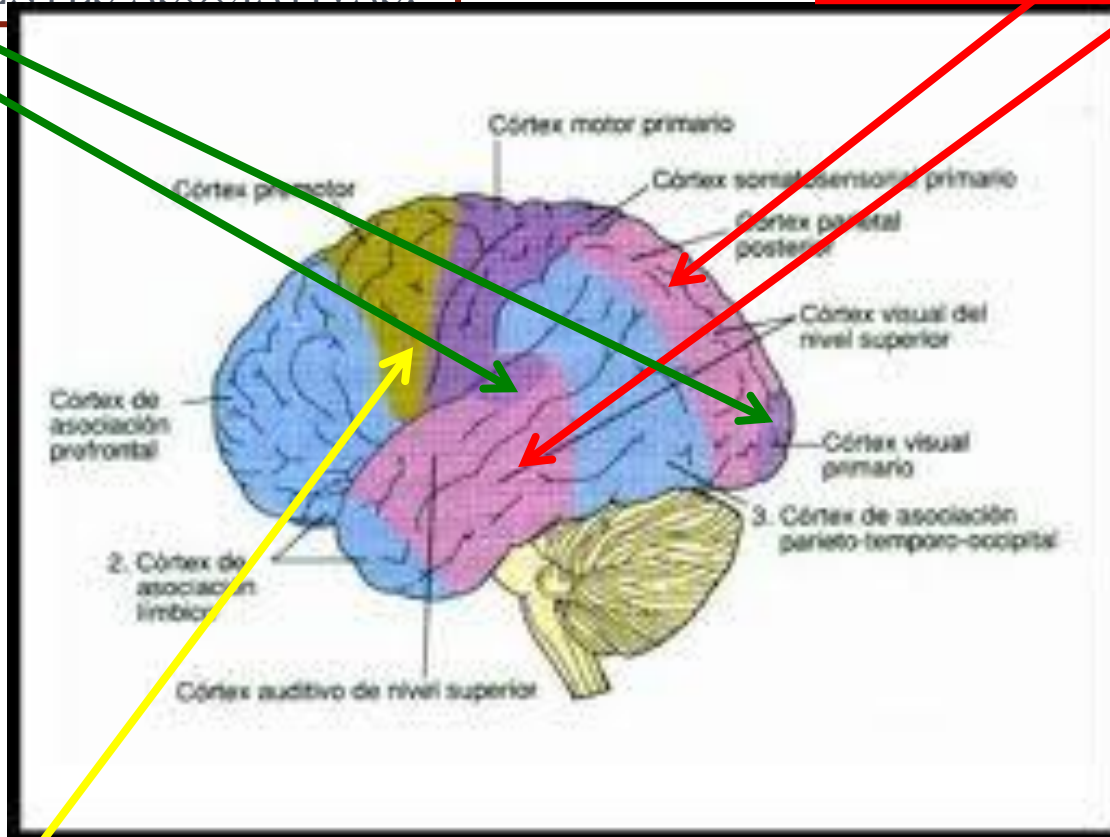
(repetición casi normal)

- Motora Trascortical
- Sensorial Trascortical
- Trascortical Mixta



-CON ÁREAS SENSORIALES PRIMARIAS DEL LT (AUDITIVA) Y LO (VISUAL) Y SUS CORRESPONDIENTES ASOCIATIVAS.

-Con regiones MULTIMODALES del LTsup y LPinf.

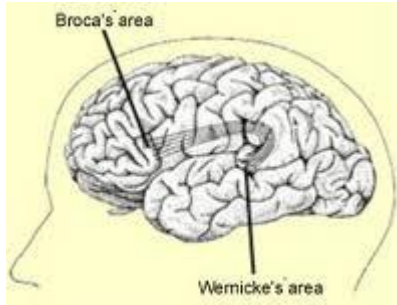


o -Con regiones MOTORAS del LF inferior (regiones del área motora primaria que inervan el aparato fonador).

CONEXIONES con otras áreas cerebrales

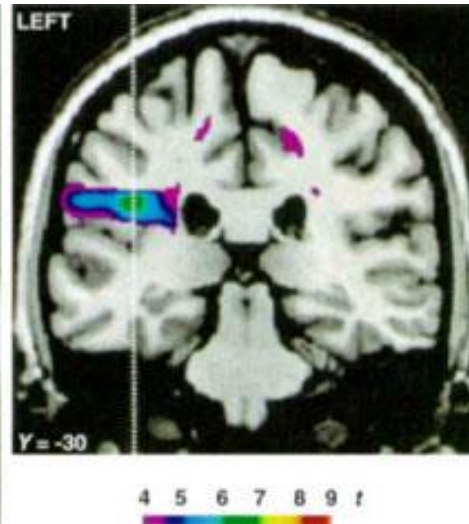
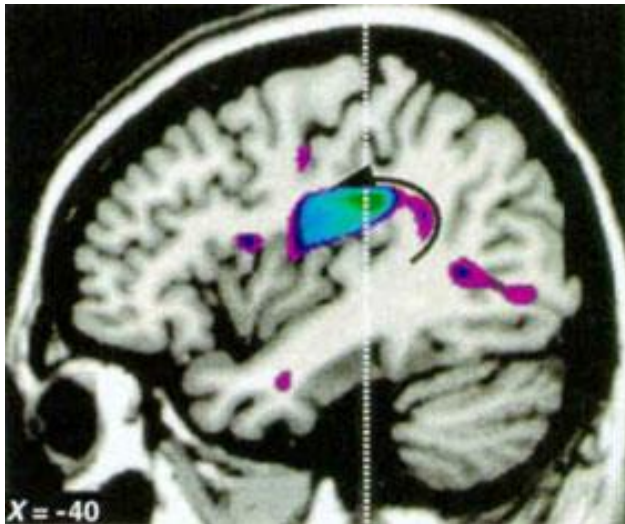
Importancia de las conexiones

Conexiones entre BROCA y WERNICKE del HI:



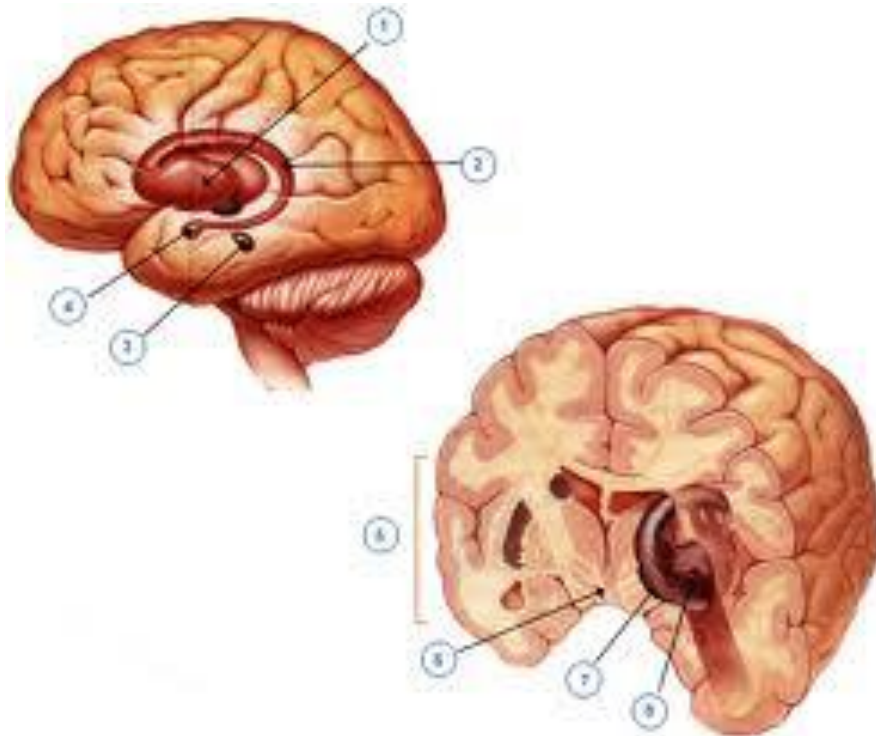
-Cortical: F. Arqueado

-Cortico-subcortical-cortical.



○ Conexiones:

-Con regiones subcorticales: GB y Tálamo.



-Con áreas homólogas del HD a través del C. Calloso y la comisura blanca anterior.



INTERVENCIÓN EN LAS AFASIAS: TERAPIA DE ENTONACIÓN MELÓDICA

-Terapia de entonación melódica

- <https://www.youtube.com/watch?v=zr69bmqB>
[U14](#)



INTERVENCIÓN EN LAS AFASIAS

- Terapia basada en la imitación
- Entrenamiento de la articulación: posiciones articulatorias de fonemas y su integración en palabras y frases
- Agramatismos: formato de completar una historia. Incremento de la complejidad de las frases, uso de verbos, tareas de complección (¿Dónde, cuando, como?), rol-play...
- Gestos y signos en asociación con palabras...
- Terapia de Restricción Inducida en afasia...



EL SINDROME DEL ACENTO EXTRANJERO

- <https://www.youtube.com/watch?v=pXeDPo9gJos>
- <https://www.youtube.com/watch?v=R9qoSo3C62w>



- Alteración en la fonación y en la acentuación que hacen que el habla resulte extraña, y similar a la que experimenta una persona no nativa al hablar un lenguaje que no es su lengua materna.
- Muy poco frecuente
- Por daño cerebral:
 - Apraxia leve del habla (fallos en la planificación motora del habla)
 - Fallos en el control motor del habla, lo que provoca una tensión vocal anómala).



BIBLIOGRAFIA:

- -Cuetos, Gonzalez, De Vega (2021): *Psicología del Lenguaje*. Ed. Médica Panamericana.
- -Papathanasiou, I. & Coppens, P (2017): *Aphasia and related Neurogenic Communication Disorders*. Second Edition. Jones & Barlett.
- -González-Lázaro, Gonzalez Ortuño (2012): *Afasia. De la Teoría a la Práctica*. Editorial Médica Panamericana.
- -Lessmöllmann, A. (2005): ¿Quién habla?. *Mente y cerebro* 15, 60-65.
- -Gelitz, C. (2015): Síndrome del acento extranjero. *Mente y cerebro* 73, 74-79.
- -Edwards R.J., Patel, N.K. & Poble, I.K. (2005): Foreign accent following brain injury: Syndrome or Epiphenomenon. *Eur Neurol* 53, 87-91.
- -González-Alvarez et al. (2003): Una rara alteración del habla de origen neurológico: el síndrome del acento extranjero. *Rev. Neurol.* 2003, 36(3), 227-234.
- -Marien P., Verhoeven J., Wackenier P., Engelborghs S, De Deyn P.P. (2009): Foreign accent syndrome as a developmental motor speech disorder. *Cortex* 45, 870-878.

**¡GRACIAS POR SU
ATENCIÓN!!!**

