



Neurology perspectives



19861 - Validación del test Mini-Linguistic State Examination en la afasia posictus

Fernández Romero, L.¹; Briales Grzib, H.²; Ávila Cervero, N.²; Torralba Borrego, A.²; Morello García, F.³; Peláez Parra, M.²; Delgado Alonso, C.¹; Roldán Larios, D.²; Díez Cirarda, M.¹; Delgado Álvarez, A.¹; García González, N.²; Valles Salgado, M.¹; Gil Moreno, M.¹; Matías-Guiu Antem, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ²Servicio de Neuropsicología. Asociación Ayuda Afasia; ³Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires.

Resumen

Objetivos: El diagnóstico adecuado de la afasia posictus es relevante para valorar la repercusión clínica, planificar la terapia del lenguaje y la monitorización. Las baterías para afasia son generalmente largas, por lo que son necesarios test más breves. El Mini-Linguistic State Examination es un test nuevo breve diseñado para la evaluación del lenguaje y previamente validado en la afasia progresiva primaria y otras enfermedades neurodegenerativas con afectación del lenguaje. Este test está basado en la cuantificación de los errores en diferentes dominios cognitivos (habla, fonología, semántica, sintaxis y memoria de trabajo verbal). Nuestro objetivo fue validar la versión española del MLSE en la afasia posictus.

Material y métodos: Cincuenta pacientes con afasia posictus (> 6 meses tras el evento vascular) y 50 controles fueron incluidos. La edad media fue de 60,83 (DT 13,06) años, con 15,2 (DT 3,42) años de educación. Los pacientes fueron diagnosticados de forma independiente y categorizados en afasia motora o sensitiva de acuerdo con una batería de test de lenguaje.

Resultados: El área bajo la curva para distinguir pacientes con afasia y controles fue 0,997. La capacidad de clasificación para discriminar entre afasia motora y sensitiva utilizando MLSE fue superior al 90%. Las correlaciones entre el MLSE y tareas específicas de lenguaje fueron generalmente moderadas. La comparación entre pacientes con daño frontal izquierdo y parietotemporal izquierdo en neuroimagen mostró diferencias significativas en los dominios de habla motora, sintaxis y memoria de trabajo.

Conclusión: Nuestro estudio valida por primera vez el uso del MLSE en el diagnóstico y caracterización de la afasia posictus.