



Neurology perspectives



17238 - TRATAMIENTO DE LA ANOMIA EN PACIENTES BILINGÜES CON AFASIA. ¿QUÉ LENGUA MEJORA MÁS? REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS DE LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO

Arantzeta Pérez, M.

Servicio de Lingüística. Universidad del País Vasco (UPV/EHU).

Resumen

Objetivos: Conocer a) en qué lengua es más eficaz el tratamiento de la anomia en población bi/multilingüe, y b) cómo incide el tratamiento en la(s) lengua(s) no tratadas.

Material y métodos: Tras realizar una revisión sistemática en las bases de datos de EBSCO y Pubmed, 25 estudios han cumplido los criterios de inclusión; 64 pacientes y un total de 94 intervenciones en un solo idioma. Se han calculado *odds ratios* para cada individuo e idioma (tratado y no tratado), comparando las puntuaciones previas y posteriores al tratamiento en capacidad de acceso al léxico. Los datos se han analizado utilizando modelos mixtos lineales.

Resultados: Los resultados muestran que el efecto del tratamiento logopédico es mayor en la lengua tratada que en la no tratada ($\beta = 0,974$; $p = < 0,0001$). La capacidad de acceso al léxico tiende a mejorar más en la lengua nativa que en el resto de lenguas ($\beta = 0,379$; $p = 0,0037$). El idioma no tratado empeora a medida que aumenta el número de sesiones en el idioma tratado ($\beta = 1,45$; $p = 0,0015$).

Conclusión: El tratamiento de la anomia es más eficaz en la lengua nativa del paciente y la transferencia terapéutica al idioma no tratado es mínima o incluso negativa, particularmente en tratamientos prolongados. Estos hallazgos tienen implicaciones importantes para la toma de decisiones basada en la evidencia y subrayan la necesidad de dirigir el tratamiento logopédico en todas las lenguas habladas por el paciente bilingüe.