ID: 10.33881/1657-2513.art.25101

ĬbērAM
Reflexión/Discusión | Reflection

Reflexiones sobre la demencia

memoria, lenguaje y calidad de Vida

Reflections on dementia: Memory, language, and quality of Life

CC BY NC SA

Angelica **Espitia Montenegro**
Rosa Maria **Bornacelli Vergara**

UNIMETRO

ART Volumen 25 #1 enero - junio

Revista ARETÉ
Fonoaudiología

ISSN-l: 1657-2513 | e-ISSN: 2463-2252

Photo By/Foto: VPLAB

IBERO
ACREDITADA EN ALTA CALIDAD RESOLUCIÓN 022982 -6 AÑOS-

Revista
ARETÉ
Fonoaudiología
ISSN-l: 1657-2513 | e-ISSN: 2463-2252

ID: 10.33881/1657-2513.art.25101

Title: Reflections on dementia:
Subtitle: Memory, language, and quality of life
Título: Reflexiones sobre la demencia
Subtítulo: Memoria, lenguaje y calidad de vida

Alt Title / Título alternativo:

[en]: Reflections on dementia: Memory, language, and quality of Life

[es]: Reflexiones sobre la demencia: memoria, lenguaje y calidad de Vida

Author (s) / Autor (es):

Espitia Montenegro & Bornacelli Vergara

Keywords / Palabras Clave:

[en]: Dementia; Aging; Semantic Memory; Linguistic; Neuroanatomy; Quality of Life

[es]: Demencia; Envejecimiento;Memoria Semántica; Lenguaje; Neuroanatomía; Calidad de vida

Submited: 2024-10-07

Acepted: 2025-04-28

Resumen

La demencia afecta a millones de personas mayores, deteriorando memoria, intelecto, comportamiento y capacidades, su prevalencia aumenta con el envejecimiento poblacional y estilos de vida poco saludables. El articulo busca hacer una reflexión crítica frente a las acciones fonoaudiológicas en los procesos de evaluación para que se puedan generar nuevos paradigmas hacía intervenciones centralizadas en los usuarios haciendo uso de nuevas metodologías y tecnologías. Desde una perspectiva neurolingüística, se examina cómo el procesamiento lingüístico cambia con el envejecimiento y se altera con la demencia. También se abordan los cambios neuroanatómicos y fisiológicos del envejecimiento que afectan la decodificación y el almacenamiento de información, exacerbando las alteraciones en personas con demencia. Se concluye subrayando la importancia de la detección temprana para mejorar la calidad de vida de las personas con demencia y su entorno, destacando la necesidad de medidas preventivas y terapéuticas y el apoyo a cuidadores para una sociedad inclusiva.

Abstract

Dementia affects millions of elderly people, deteriorating memory, intellect, behavior, and daily abilities. Though not an inevitable consequence of aging, its prevalence increases with an aging population and unhealthy lifestyles. The article examines how dementia impacts memory and language, especially semantic memory, which is crucial for communication. From a neurolinguistic perspective, it explores how linguistic processing changes with aging and is altered by dementia. Cuetos Vega's model describes the processing of linguistic information in the brain. It also addresses the neuroanatomical and physiological changes of aging that affect information decoding and storage, worsening issues in people with dementia. The article concludes by highlighting the importance of early detection and management strategies to improve the quality of life for those affected and their surroundings, emphasizing the need for preventive and therapeutic measures and support for caregivers to foster an inclusive society.

Citar como:

Espitia Montenegro, A. & Bornacelli Vergara, R. M. (2025). Reflexiones sobre la demencia: : Memoria, lenguaje y calidad de vida. ***Areté,*** 25 (1), 1-8. Obtenido de: https://arete.ibero.edu.co/article/view/3089

Rosa Maria **Bornacelli Vergara** , **Mgtr Esp**
Research ID: 0000874434
ORCID: 0000-0003-4836-6426

Source | Filiacion:
Universidad Metropolitana

BIO:
Magister en educación, Especialista en aprendizaje autónomo, profesional en fonoaudiología. Docente Universidad Metropolitana, Barranquilla, Atlántico.

City | Ciudad:
Barranquilla (Col)

e-mail:
rbornacelli@unimetro.edu.co

Angelica **Espitia Montenegro**, Mgtr Esp
Research ID: 0001427111
ORCID: 0009-0005-6776-566X

Source | Filiacion:
Universidad Metropolitana

BIO:
Magister en tecnología educativa y competencias digitales, especialista en gestión en rehabilitación, profesional en fonoaudiología. Docente Universidad Metropolitana, Barranquilla, Atlántico.

City | Ciudad:
Barranquilla (Col)

e-mail:
aespitia1@unimetro.edu.co

Para su más amplia difusión, esta obra y sus contenidos se distribuyen bajo licencia: **Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 International**
Se autoriza cualquier tipo de reproducción y sus diferentes usos, siempre y cuando se preserve la integridad del contenido y se cite la fuente.

Areté
ISSN-L: 1657-2513

Reflexiones sobre la demencia

memoria, lenguaje y calidad de Vida

Reflections on dementia: Memory, language, and quality of Life

Angelica **Espitia Montenegro**
Rosa Maria **Bornacelli Vergara**

Introducción

La demencia o también conocida actualmente como trastorno neurocognitivo mayor, es una patología que afecta a millones de personas en todo el mundo, especialmente a las personas mayores. Se trata de un síndrome que implica el deterioro de la memoria, el intelecto, el comportamiento y la capacidad para realizar actividades de la vida diaria. Aunque la demencia no es una consecuencia inevitable del envejecimiento, se ha convertido en una problemática creciente en ciertos grupos poblacionales, afectando no solo al individuo, sino también a su contexto social *(Organización Panamericana de la Salud-OPS, 2023)*.

Según Carrillo Mora *(2010)* el procesamiento lingüístico depende de las habilidades o procesos cognitivos, especialmente de la memoria semántica y del lenguaje, que se manifiesta a través de la comunicación verbal-oral, verbal lecto-escrita o viso-gestual. Por lo tanto, la demencia afecta directamente la memoria, especialmente la memoria semántica, lo que se refleja en las habilidades lingüísticas durante el acto comunicativo *(Oliva, 2019)*.

Esta involución que se presenta en la memoria dada por la demencia es analizada por etapas y fases de acuerdo con varios autores. Las afectaciones en las fases intermedias *(Grasso et al., 2011)*, los individuos suelen estar desorientados en tiempo y espacio y presentan graves episodios de déficits de memoria, lo que limita su producción verbal. A medida que avanza el deterioro cognitivo, se observa una involución lingüística y comunicativa. En fases moderadas, se presentan dificultades en el vocabulario y en la coherencia del lenguaje espontáneo; esto resulta en producciones erróneas que sustituyen o ayudan a completar expresiones útiles en la comunicación *(Wittenberg, 2008)*. Finalmente, en fases avanzadas, la comunicación puede reducirse a gemidos o balbuceos, limitando significativamente el uso del lenguaje verbal *(Hodges, 2007)*. Para Adlam *(2006)* en etapas avanzadas de la enfermedad, la memoria semántica o el conocimiento conceptual se deteriora gravemente o incluso se vuelve inaccesible; las habilidades lingüísticas de nombrar, describir, escribir y conversar se ven comprometida. Al igual Grossman *(2013)* menciona que, en etapas finales de la demencia las personas enfrentan serios problemas de percepción y atención, además sus funciones ejecutivas se ven gravemente comprometidas.

CC BY NC SA

Para iniciar los procesos de rehabilitación, de acuerdo con Comesaña y González *(2009)*, se destaca la relevancia de la evaluación neuropsicológica en el contexto de la demencia, enfatizando cómo las alteraciones en las memorias episódica y semántica son cruciales para entender el impacto de esta enfermedad en la vida diaria de las personas. Aguilar *(2019)* destaca cómo el deterioro semántico en la enfermedad de Alzheimer afecta no solo la memoria y el lenguaje, sino también las interacciones diarias y la calidad del cuidado que reciben estos pacientes. Según Peraita et al., *(2000)*, la batería de evaluación del deterioro de la memoria semántica en Alzheimer se diseñó para evaluar el conocimiento de categorías semánticas y sus atributos en personas con Alzheimer, proporcionando herramientas que pueden ayudar a entender mejor su condición y a desarrollar estrategias terapéuticas con mayor efectividad.

La Organización de las Naciones Unidas *(ONU)* refiere que "La demencia es un síndrome que implica el deterioro de la memoria, el intelecto, el comportamiento y la capacidad para realizar actividades de la vida diaria. La demencia no es una consecuencia inevitable del envejecimiento" *(Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023)*. Cada día son mayores los estudios realizados ante el crecimiento mundial de esta patología. Actualmente, más de 55 millones de personas tienen demencia en todo el mundo, más del 60% de esta población viven en países de ingreso mediano y bajo. Cada año, hay casi diez millones de casos nuevos *(OMS, 2023)*. Además, Ibáñez *(2019)* afirma que, en América Latina, alrededor del 6,54% de la población padece demencia, una cifra que se espera que se cuadruplique hacia el año 2050. Se proyecta que, para el mismo año, unos 153 millones de personas en todo el mundo podrían tener demencia, con un aumento significativo debido al envejecimiento de la población y factores de riesgo, como el estilo de vida poco saludable.

En términos más específicos, se estima que en América Latina habrá un incremento considerable en los casos de demencia, siendo los países de Centroamérica los más afectados, con un aumento poblacional de casos significativos en países como Nicaragua, Guatemala y Perú *(Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2024)*. Además, se prevé que la prevalencia de la demencia en América Latina sea mayor que en los países desarrollados debido al envejecimiento de la población. Estas cifras reflejan la importancia de abordar este problema de salud pública y la necesidad de implementar estrategias preventivas y de intervención para mitigar su impacto en la región *(Kolachalama, 2024)*. A partir de estas referencias bibliográficas, antecedentes y proyecciones estadísticas, se busca hacer una reflexión crítica frente a las acciones fonoaudiológicas en los procesos de evaluación para que se puedan generar nuevos paradigmas hacía intervenciones centralizadas en los usuarios haciendo uso de nuevas metodologías y tecnologías.

Evaluación del lenguaje en la demencia:

De acuerdo con el concepto de la ONU, se afirma que la demencia afecta directamente la memoria, el intelecto y el comportamiento *(OMS, 2023)*; estas tres habilidades se manifiestan a través de la comunicación y el lenguaje, evidenciando limitaciones en el acceso al léxico, lo cual resulta necesario para expresarse verbalmente en un contexto comunicativo.

En este contexto, resulta fundamental realizar evaluaciones neuropsicológicas y del lenguaje para comprender cómo las alteraciones en la memoria episódica y semántica impactan la vida cotidiana de los pacientes con demencia *(Comesaña, 2021)*. Existen gran variedad de pruebas o test estandarizados que sirven para evaluar aspectos claves de la memoria semántica, tales como: la denominación, a partir del Test de Denominación de Boston *(Goodglass, 2001)*; la fluidez verbal, a partir del Test de Fluidez Verbal *(Portellano Pérez, 2020)*; el conocimiento semántico, con las Pruebas de Priming Semántico *(Ruiz-Vargas, 1999)* a través de facilitadores en tareas que no requieren recuerdo consciente; las pruebas de Taxon que evalúan la capacidad de reconocer relaciones taxonómicas incluyendo escalas verbal y pictórica *(Levin, 2010)*; y pruebas de analogías semánticas y tareas de emparejamiento palabra-dibujo y verificación de enunciados. Estos tests y pruebas presentan un nivel de complejidad alto para las personas con demencia al no ser diseñadas para este tipo de población, haciendo que la aplicación sea difícil y generen diagnósticos sesgados de manera negativa para el procesamiento cognitivo de la memoria y el lenguaje en esta población.

También hay pruebas diseñadas para evaluar específicamente la memoria semántica en demencias, por ejemplo, las autoras Grasso y Peraita *(2011)* hicieron una adaptación de la Batería de Evaluación de la Memoria Semántica para la Demencia tipo Alzheimer **(EMSDA)** a la población de la ciudad de Buenos Aires, la cual, se utiliza para evaluar el deterioro semántico. Así mismo, El Test de Pirámides y Palmeras elaborado por Howard y Patterson *(1992)* es una herramienta clave para evaluar déficits semánticos en pacientes con demencia; este mismo test, también fue adaptado al español rioplatense por las autoras Martínez-Cuitiño y Barreyro *(2010)*, al cual denominaron Test de Pirámides y Faraones, y, se convirtió en herramienta útil para evaluar los déficits semánticos en pacientes con demencia que viven en zona de la cuenca del Río de la Plata.

A pesar de que estas pruebas son estandarizadas, su uso está determinado a contextos culturales específicos. Cabe resaltar que, pese a que la gran mayoría de los test mencionados son creados en países cuyo idioma es el español, existen variantes comunicativas generadas por aspectos sociodemográficos y socioculturales que impiden o limitan la aplicación estandarizada de las mismas, haciendo que su uso pierda criterios de validez y confiabilidad, al no tener en cuenta estas variantes comunicativas a la hora de evaluar aspectos semánticos que depende de los contextos culturales de cada país.

Partiendo de los antecedentes descritos anteriormente, este articulo surge de una investigación en curso titulada "Aspecto semántico del lenguaje, cambios en adultos mayores con diagnóstico de demencia y en adultos mayores con envejecimiento normal" cuyo objetivo es comparar la habilidad para acceder al significante, es decir, a la palabra; la identificación del significado (concepto o definición) y la relación semántica que tienen dos elementos dentro cada triada, en personas diagnosticados con demencia y en personas mayores con envejecimiento normal a partir del reconocimiento de triadas, bajo una modalidad pictórica y verbal a través de la aplicación de un test de asociación semántica al español colombiano con una variante comunicativa utilizada en la costa caribe, adaptado del Test Pirámides y Faraones. A partir de este objetivo, surgen las siguientes preguntas problema ¿Cómo afecta la demencia al procesamiento lingüístico y a las habilidades comunicativas?, ¿Cuál es la importancia de las variantes comunicativas según el contexto sociodemográfico para evaluar la memoria semántica en la población con demencia?

Las respuestas a estas preguntas pueden contribuir a una comprensión más completa de la demencia y a los efectos que genera en la memoria y en el lenguaje, y esto, a su vez pueda direccionar un mejor manejo y apoyo de su entorno con el fin de favorecer la calidad de vida comunicativa de estos pacientes.

Discusión

Para comprender la demencia, actualmente conocida como trastorno neurocognitivo mayor, es fundamental analizar el procesamiento lingüístico desde una perspectiva neurolingüística. El cerebro humano funciona como un sistema computacional compuesto por módulos especializados que procesan información sensorial y lingüística de manera independiente, pero coordinada *(Willers, 2008; Caramazza, 2006)*. Este sistema permite diferentes rutas de procesamiento según la familiaridad de las palabras y las situaciones comunicativas *(Kiran, 2009)*.

El desarrollo del lenguaje y otras funciones cognitivas está determinado por factores genéticos, epigenéticos y ambientales, y depende en gran medida de la plasticidad neuronal *(Narbona, 2012; Sierra Benítez, 2019)*. La lengua materna juega un papel central en la organización y funcionamiento del sistema de procesamiento lingüístico, sirviendo como base para la adquisición y el uso eficiente del lenguaje.

Desde el punto de vista anatómico y funcional, la percepción y comprensión del lenguaje involucran múltiples sistemas. En la modalidad oral, el procesamiento comienza en el oído y culmina en áreas cerebrales como Wernicke, responsables de la decodificación fonémica *(Castaño, 2003)*. En la modalidad escrita, el análisis visual y la interpretación de grafemas involucran la corteza visual y áreas asociadas, facilitando el reconocimiento y comprensión de palabras *(Ortiz, 2008; Rojas, 2013)*. Comprender estos procesos es esencial para entender cómo se desarrolla, mantiene y afecta el lenguaje en personas con demencia.

La memoria, según Solis *(2009)* es el proceso por el que la información adquirida se convierte en conocimiento que se guarda para utilizarlo posteriormente cuando sea necesario. La memoria es considerada un proceso cognitivo que se caracteriza por la adquisición o codificación, el almacenamiento y la recuperación o reposición de la información *(Ballesteros, 2012)*. La codificación permite transformar el estímulo en diferentes códigos para almacenar la información recibida por cualquier entrada sensorial, ya sea de manera consciente o inconsciente. En el proceso de almacenamiento se crea un registro temporal o permanente de la información y finalmente, en la recuperación o reposición, se produce el acceso y evocación de la información almacenada previamente.

Desde un punto de vista neuroanatómico, las estructuras cerebrales relacionadas con la memoria son: el hipocampo, tálamo, amígdala del lóbulo temporal, cuerpos mamilares y al cerebelo, entre otras y, respecto a la bioquímica, se enfatiza la participación de diversos neurotransmisores, entre los que destacan principalmente la acetilcolina *(Medina, 2009)*.

Además, de los procesos neuroanatómicos, según Comesaña & González *(2009)* existen diferentes tipos de memoria, como la memoria episódica, semántica y procedural, los cuales son sistemas interconectados que desempeñan roles esenciales en el comportamiento humano. La memoria episódica permite recordar eventos personales específicos, mientras que la memoria semántica almacena conocimientos generales y conceptos. Por otro lado, para Pardo Coronado *(2013)* la memoria procedural facilita la ejecución de habilidades y hábitos adquiridos. Estos sistemas interactúan para formar representaciones integradas que guían decisiones y acciones, como lo demuestra el modelo computacional desarrollado por Kumar y Singal *(2021)*, que integra estos sistemas para simular comportamientos humanos en entornos interactivos.

Para efectos del presente manuscrito, se realizará énfasis en la memoria semántica, la cual es el eje fundamental para el lenguaje y la comunicación, porque permite acceder a los significados de los conceptos, a la comprensión de estos y a disponer de otro conocimiento basado en ideas sin tener necesidad de recuperar las experiencias específicas de donde se obtuvieron *(Vivas, 2009)*; es decir, que gracias a esta, se accede al nombre y al significado de todas las palabras que se conocen y usan a lo largo de la vida.

Desde la neuropsicología cognitiva contemporánea, se han propuesto modelos dinámicos de memoria semántica que integran múltiples perspectivas. Estos incluyen: (1) representaciones basadas en modalidades sensoriales específicas (visual, auditiva, táctil, verbal, etc.), (2) taxonomías conceptuales transmodales que organizan el conocimiento en categorías como seres animados e inanimados, y (3) modelos dinámicos que conceptualizan la memoria semántica como un sistema flexible y sensible al contexto, integrando información perceptual y sensorimotora *(Kumar, 2021)*.

En relación con la primera hipótesis, es fundamental entender que el desarrollo de la memoria semántica surge de la lengua materna, y esta a su vez pasa a hacer parte de la construcción del conocimiento y del desarrollo del lenguaje, pues esto implica la regulación semiótica resultante de la interacción con los otros y con la interpretación de las consecuencias de las manipulaciones realizadas sobre los objetos, a partir de una base semántica permanentemente actualizada mediada por la lengua *(Vivas, 2009)*. Según Saussure *(2024)* el significado de un símbolo no es una propiedad intrínseca, sino que emerge como resultado de un acto interpretativo, donde se presume que el significado puede no ser estático ni permanente, ya que las personas o las comunidades lo modifican según las circunstancias, necesidades, intereses, conveniencias, tendencias e ideologías. Es por eso, que acá encuentra una estrecha relación entre el sistema semántico (componente del lenguaje) y la memoria semántica (proceso cognitivo, desde un análisis de la neuropsicología, ambos llegan a un mismo punto: el acceso al léxico o acceso a la palabra escrita o hablada).

Las alteraciones sensoriales asociadas al envejecimiento, como la presbiacusia y la presbicia, no solo afectan la percepción auditiva y visual, sino que también agravan las dificultades de comunicación en personas con demencia. La pérdida auditiva puede limitar la comprensión del habla, especialmente en ambientes ruidosos, mientras que los problemas visuales dificultan el acceso a estímulos visuales que podrían facilitar la interacción *(Harris et al., 2024; Jootun & McGhee, 2011)*. Whitson et al. *(2018)* señalan que estas barreras sensoriales, combinadas con los déficits cognitivos propios de la demencia, como la dificultad para encontrar palabras o comprender mensajes complejos, incrementan el riesgo de aislamiento social y reducen la calidad de vida tanto de las personas mayores como de sus cuidadores. Por ello, es crucial implementar estrategias de comunicación adaptadas que incluyan el uso de gestos, ayudas visuales y un enfoque centrado en la persona para promover interacciones significativas *(Alsawy et al., 2017; Harris et al., 2024)*.

Cuando la información sensorial es captada de manera defectuosa, las señales enviadas al cerebro sufren alteraciones que afectan el procesamiento de la información. En adultos con patologías como atrofias corticales, pérdida neuronal, cambios en la glía astrocitaria o depósitos anormales de proteínas (como en demencias corticales, subcorticales o vasculares) *(Heras Vacas, 2023)*. Estas alteraciones impactan directamente en la decodificación y comprensión de la información. Esto dificulta el acceso al léxico y a las palabras mediante el sistema semántico, afectando habilidades comunicativas esenciales como la comprensión y producción del lenguaje. Estas implicaciones refuerzan la relación entre neurofisiología y los modelos de memoria

ART 25 (1) pág. 1 -8
Areté
ISSN-L: 1657-2513

semántica basados en modalidades sensoriales específicas (visual, auditiva, táctil, verbal). Es por eso, que el envejecimiento cerebral debe entenderse como un proceso involutivo-adaptativo donde no existe reemplazamiento de neuronas, por células postmitóticas incapaces de dividirse, pero sí de funciones de algunas neuronas para paliar en parte las pérdidas funcionales debidas a las neuronas desaparecidas o dañadas *(Cañete, 2020)*.

Afectaciones de la memoria semántica en la comunicación:

El acceso a la memoria semántica en adultos con deterioro cognitivo es un tema crítico que merece atención en la investigación actual, dado que esta forma de memoria es fundamental para la comunicación efectiva. El deterioro progresivo de la memoria semántica en esta población afecta su capacidad para procesar y categorizar información lingüística, lo que se traduce en dificultades significativas para nombrar objetos y conceptos, un síntoma conocido como anomia *(Willers, 2008)*.

Este deterior se puede agudizar cuando se expone al sujeto a una evaluación de acceso al léxico, utilizando imágenes, palabras o situaciones de baja familiaridad o con variantes comunicativas. Este deterioro se debe a la interrupción de las redes semánticas en el cerebro, donde el acceso léxico-semántico se ve comprometido generando afectaciones directas en el lenguaje tanto en la comprensión al no poder procesar y retener información percibida, como en la producción verbal, al no poder encontrar la palabra que representa las relaciones semánticas *(Willers, 2008)*.

Desde un punto de vista de intervención, la anomia puede ser minimizada a través de facilitadores de acceso al léxico como son las pistas fonológicas o semánticas *(El-Rouby, Samy & Azzam, 2023)*, proporcionadas por el profesional en fonoaudiología, durante las sesiones de intervención. Este tipo de acciones, facilitan los procesos automáticos de acceso léxico, los cuales tienden a preservarse mejor que los procesos controlados, lo que implica que las modalidades de acceso más efectivas son aquellas que dependen del uso automático del lenguaje *(Lambon Ralph, 2000)*.

Además, existen personas que pueden reconocer categorías generales, como objetos cotidianos (por ejemplo, muebles o vehículos), pero enfrentan dificultades al identificar características específicas dentro de dichas categorías, como diferenciar entre una silla y un sofá, o entre un automóvil y una motocicleta. Según Peñalver *(2014)*, el rendimiento en estas tareas varía dependiendo del tipo de categoría evaluada, siendo más fácil para algunas personas identificar categorías amplias en contraste con detalles específicos, lo que sugiere que el deterioro semántico no solo afecta la capacidad de nombrar, sino también la habilidad para organizar y utilizar información contextual *(Comesaña, 2021)*.

Se resalta la importancia de que el profesional en fonoaudiología durante el proceso de evaluación tenga en cuenta, no solo la lengua materna de la persona, sino también las variantes comunicativas de la misma, dadas por las particularidades de su entorno social y nivel educativo. La literatura indica que la variación social describe diferencias lingüísticas asociadas al nivel de instrucción y contexto sociocultural, lo que implica que los grupos culturales, económicos y profesionales utilizan formas lingüísticas que los distinguen de otros grupos humanos; estas variedades, conocidas como sociolectos, deben ser consideradas para que la evaluación sea pertinente y respetuosa con la realidad comunicativa del paciente *(Garro Andrada et al., 2010)*.

Asimismo, los manuales de evaluación en fonoaudiología subrayan que es fundamental un abordaje actualizado y coherente con las necesidades de la persona y su entorno, considerando las diferencias individuales en la adquisición y desarrollo del lenguaje, la comunicación y el habla, así como los factores sociales y educativos que influyen en estos procesos *(Fonoaudiología UC, 2024)*.

Además, investigaciones recientes destacan que la omisión de factores socioculturales y educativos puede llevar a diagnósticos erróneos y a intervenciones poco efectivas, por lo que se recomienda que los profesionales de la comunicación humana adopten una perspectiva integral que contemple la diversidad lingüística y social de los pacientes *(Restrepo, 2019)*.

Según Peñalver *(2014)* el rendimiento de la persona en la evaluación puede estar mayormente comprometido de acuerdo con la modalidad o forma en el que fue evaluado y con el tipo de pregunta. La modalidad auditiva tiende a estar más afectada por el deterioro a nivel de procesamiento auditivo en comparación con la visual. Las personas con deterioro cognitivo pueden tener dificultades significativas con tareas que requieren acceso auditivo a la memoria semántica, como recordar nombres o comprender instrucciones verbales. Sin embargo, pueden mostrar un mejor desempeño cuando se les presentan estímulos visuales, como imágenes o símbolos *(Kunz & Schröger, 2018)*. Según Cimminella et al *(2025)* aunque ambos tipos de acceso se ven comprometidos, dentro de la práctica profesional se ha demostrado que las redes semánticas vinculadas a conceptos visuales pueden facilitar el acceso a la memoria semántica para lograr la evocación de la palabra y así mismo facilitar el acto comunicativo.

El abordaje de estas alteraciones implica que los profesionales en fonoaudiología hagan uso de baterías de evaluación estandarizadas y preferiblemente adaptadas al contexto sociocultural, donde se pueda distinguir entre las habilidades lingüísticas a nivel del envejecimiento normal en contraste con un deterioro cognitivo patológico; por esta razón Comesaña y González *(2021)* enfatizan en la importancia de utilizar pruebas estandarizadas que midan el rendimiento en diferentes áreas cognitivas, incluida la memoria semántica.

Es esencial enfatizar la importancia de crear en Colombia instrumentos de evaluación de la memoria semántica que incluyan las variantes comunicativas derivadas de las regiones geográficas, para que, con esas características lingüísticas específicas, se puedan desarrollar estrategias terapéuticas multidisciplinares que aborden las necesidades comunicativas de las personas con un deterioro neurocognitivo. Con la generación de pruebas con adaptaciones contextuales, se facilitaría una intervención temprana, como la implementación de técnicas para realizar estimulación cognitiva en búsqueda del mantenimiento de las habilidades lingüísticas durante el mayor tiempo posible *(Cañete, 2020)*.

Es necesario adaptar la comunicación según el contexto y las habilidades de las personas, como el hacer empleo de un lenguaje concreto, usar apoyos visuales, realizar constantemente feedback auditivo o utilizar facilitadores de acceso al léxico, los cuales pueden generar o mantener interacciones más efectivas. Además de esto, la capacitación de cuidadores también resulta esencial para mejorar la calidad de vida del paciente al fomentar un entorno comunicativo positivo *(Lorenzo, 2016)* donde se brinden estrategias de comunicación y/o alternativas de comunicación, teniendo en cuenta las habilidades comunicativas de cada individuo. Diversos estudios señalan que las intervenciones comunicativas dirigidas a cuidadores, especialmente en el contexto de enfermedades como el Alzheimer, contribuyen significativamente al bienestar comunicativo tanto de la persona como del cuidador, fortaleciendo el vínculo entre ambos y favoreciendo la autonomía e independencia del sujeto *(Rincón, 2020)*.

Además, la literatura destaca que dotar a los cuidadores de conocimientos y estrategias comunicativas no solo mejora la interacción diaria, sino que también reduce el estrés y la ansiedad asociados a la labor de cuidado, promoviendo una relación más empática y efectiva *(Nieto-Alcaraz et al., 2016)*. Por otro lado, la formación en habilidades comunicativas y emocionales ha demostrado ser un elemento esencial para humanizar el cuidado, facilitando la comprensión de las necesidades de la persona y optimizando la calidad de la atención *(Silva et al., 2020)*.

Por lo tanto, la capacitación de cuidadores en estrategias de comunicación y alternativas adaptadas a las capacidades individuales de la persona es una práctica respaldada por la evidencia, que repercute positivamente en la calidad de vida y el bienestar de ambos actores involucrados en el proceso de cuidado.

Conclusiones

Las investigaciones sobre el acceso a la memoria semántica en personas mayores con demencia revelan una serie de implicaciones significativas para la comprensión del impacto de esta enfermedad en las habilidades comunicativas. En primer lugar, se ha evidenciado que el deterioro progresivo de la memoria semántica afecta gravemente la capacidad de las personas para procesar y categorizar información lingüística, lo que se traduce en dificultades notables para nombrar objetos y conceptos, un síntoma conocido como anomia. Este deterioro no solo limita el acceso a palabras necesarias para la comunicación, sino que también interfiere con la organización y el uso contextual de la información.

Además, la demencia afecta significativamente el procesamiento lingüístico y las habilidades comunicativas de las personas, alterando principalmente la memoria semántica, esencial para la comunicación efectiva. La importancia de considerar las variantes comunicativas al evaluar la memoria semántica en poblaciones con demencia es crucial, ya que estas variaciones socioculturales y geográficas pueden influir en la validez y confiabilidad de los instrumentos de evaluación. Por lo tanto, desarrollar estrategias terapéuticas que tengan en cuenta estas particularidades puede mejorar la calidad de vida comunicativa de las personas, permitiendo un manejo más personalizado y efectivo de sus necesidades. Esto sugiere que la adaptación de herramientas como el Test de Pirámides y Faraones, o la Batería de Evaluación de la Memoria Semántica para la Demencia tipo Alzheimer **(EMSDA)**, a contextos específicos, puede ser fundamental para abordar adecuadamente las necesidades de esta población

Así mismo, las investigaciones sugieren que los procesos automáticos de acceso léxico tienden a preservarse más que los procesos controlados, lo que indica que las modalidades de acceso más efectivas son aquellas que dependen del uso automático a través de estrategias de facilitación. Es crucial reconocer que las alteraciones lingüísticas no solo afectan al individuo con demencia, sino que también tienen un impacto emocional considerable en cuidadores y familiares. La dificultad para comunicarse puede generar frustración y aislamiento tanto en la persona como en su entorno. Por lo tanto, es esencial desarrollar estrategias terapéuticas fonoaudiológicas anteriormente mencionadas como son las pistas fonológicas, semánticas, visuales, auditivas y uso de lenguaje automático que aborden las necesidades comunicativas de estos pacientes.

Finalmente, la capacitación de cuidadores resulta esencial para mejorar la calidad de vida de la persona al fomentar un entorno comunicativo positivo. La intervención temprana y la adaptación de la comunicación al nivel del sujeto son estrategias claves que pueden facilitar interacciones más efectivas y mantener habilidades lingüísticas durante el mayor tiempo posible. En conjunto, estas conclusiones subrayan la necesidad de enfoques integrales en el tratamiento de la demencia, con un enfoque particular en el acceso a la memoria semántica y su relación con las habilidades comunicativas de acuerdo con las necesidades particulares de cada paciente.

Referencias

Adlam, A. L. (2006). The role of semantic memory in the language of patients with semantic dementia. Neuropsychologia, 44-46.

Adrados, H. P. (1999). Deterioro de la memoria semantica en pacientes de alzheimer. . Psicothema, 11(4), 917 – 937.

Aging., N. I. (2023). Hearing loss: A common problem in older adults. Retrieved from https://www.nia.nih.gov/espanol/audicion-perdida-audicion/perdida-audicion-problema-comun-adultos-mayores

Aguilar, D. L. (2019). Deterioro de la memoria semántica en la enfermedad del alzheimer: alteraciones semántico-categorial.Retrieved from Facultad de Psicología y Logopedia. Universidad de La Laguna: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK552151/

AI, P. (2024). Información sobre la demencia en América Latina: estadísticas y tendencias. Recuperado de [https://www.informacionenlinea.com/salud/la-demencia-en-america-latina-estadisticas-y-tendencias/].

Belinchón Carmona, M. I. (1994). Psicología del lenguaje: investigación y teoría. (no.4019 B4).

Bernal, C. A. (2006). Introducción a la metodología de la investigación. Edición electrónica. , Recuperado de: www.eumed.net/libros/2006c/203/.

Cañete, C. &. (2020). Envejecimiento fisiológico y predisposición al trauma craneoencefálico en adultos mayores. Redalyc, https://www.redalyc.org/pdf/2111/211122212015.pdf.

Caramazza, A. &. (2006). The organization of conceptual knowledge: The role of the anterior temporal lobes in semantic memory. Journal of Cognitive Neuroscience, 18(2), 186-198.

Castaño, J. (2003). Bases neurobiológicas del lenguaje y sus alteraciones. Revista Neurol 36/8), 781-.

Comesaña, A., & González, M. (2009). Evaluación neuropsicológica en la enfermedad de Alzheimer: Memoria episódica y semántica. Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology, 3(2), 199–223. http://www.redalyc.org/pdf/4396/439642484005.pdf

Comesaña, M. &. (2021). Evaluación neuropsicológica en el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer. Psicothema, 33(3), 300-307.

Cuetos Vega, F. (1998). Evaluación y rehabilitación de las afasias: aproximacion cognitiva. . medica Panamericana.

Fonoaudiología UC. (2024). Manual de evaluación de la comunicación, lenguaje y habla en niños y niñas de 0 a 7 años. Pontificia Universidad Católica de Chile.

Garro Andrada, V., Guaycochea, B., & Miazzo, J. N. (2010). Diminutivos y variedades lingüísticas: Análisis de su inclusión en la reeducación fonoaudiológica. Fundamentos en Humanidades, 11(1), 177-191.

González M, y. C. (2009, Diciembre 2). Cuaderno Neuropsicologia. Evaluación neuropsicológica en la enfermedad de alzheimer: memoria episódica y semántica. Retrieved from https://pepsic.bvsalud.org/pdf/cnps/v3n2/a06.pdf

Goodglass, H. &. (2001). Boston Naming Test (2nd ed.). Estados Unidos: Lippincott Williams & Wilkins.

Grossman, M. e. (2013). The effects of semantic dementia on executive function and attention in language processing. ournal of Cognitive Neuroscience, 25(4), 583-595.

ART 25 (1) pág. 1 -8
Areté
ISSN-L: 1657-2513

Gutiérrez, A. &. (2010). Alteraciones lingüísticas en la enfermedad de Alzheimer: un estudio longitudinal. Cognitive Neuropsychology, 27(5), 456-470.

Heras Vacas, P. (n.d.). El procesamiento de la información sensorial en el daño cerebral adquirido. Retrieved from Daño Cerebral Adquirido.: https://dañ*ocerebral.es/en/publicacion/el-procesamiento-de-la-informacion-sensorial-en-el-dano-cerebral-adquirido/*

Hernández, R. (2014). Metodología de la Investigación. Sexta edición. Editorial McGraw Hill/Interamericana editores S.A. de C.V.

Hodges, J. R. (2007). Semantic dementia: A unique clinicopathological syndrome. Lancet Neurology,, 6(11), 1004-1014.

Howard, D. &. (1992). The pyramids and palm trees test: A test of semantic access from words and pictures. Reino Unido.: Thames Valley Test Company.

Izquierdo, A. (2001). Envejecimiento cerebral normal. . Revista Mexicana de Neurociencia, 2(4), 197-202.

Kiran, S. &. (2009). Semantic and phonological processing in the production of nouns and verbs in individuals with aphasia: A review of the literature and implications for treatment. Aphasiology,, 23(5), 563-586.

Lambon Ralph, M. A. (2000). The relationship between semantic and lexical retrieval in patients with Alzheimer's disease: Evidence from a study of semantic priming and naming performance. Neuropsychologia, 38(4), 479-491.

Levin, J. R. (2010). The Taxon Test: A new measure of semantic memory. Journal of Neuropsychology, 4(2), 123-135.

Llibre-Rodríguez, J. J. (2022). Enfermedad de Alzheimer: actualización en su prevención, diagnóstico y tratamiento. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 21(3), e4702.

Lorenzo, E. (n.d.). Cómo mejorar y potenciar la comunicación entre el cuidador y la persona en situación de dependencia. Retrieved from Geriatricarea.: *https://www.geriatricarea.com/2016/01/20/como-mejorar-y-potenciar-la-comunicacion-entre-el-cuidador-y-la-persona-en-situacion-de-dependencia/*

Martínez-Cuitiño, M. M. (2010). ¿Pirámides y palmeras o pirámides y faraones?: Adaptación y validación de un test de asociación semántica al español rioplatense. Interdisciplinaria , 27(2), 247-260.

Medina, M. &.-L. (2009). Neuroanatomía funcional de la memoria. Archivos de Neurociencias, 34(3), 145-154.

Nieto-Alcaraz, M. A., González, A. M., & López, M. J. (2016). Estrategias de comunicación en cuidadores de adultos mayores con Alzheimer. Redes Comunicativas, 14, 17-19.

Narbona, J. &.-E. (2012). Plasticidad cerebral para el lenguaje en el niño y el adolescente.

Oliva, J. H. (2019). Evaluación neuropsicológica de la memoria semántica en demencia presenil y declive cognitivo atípico: ¿estamos preparados? Revista Chilena Neuropsicología, 43-47.

ONU. (n.d.). Demencia (*who.int*).

Ortiz, L. Á. (2008). Modelos anatomotopográficos de las áreas cerebrales que se activan durante la función lingüística. . Revista de neurología Vol. 47, 12, 653-658.

Pardo Coronado, A. S. (2013). Memoria procedimental y declarativa en discapacidad intelectual con apoyo extenso y limitado. [Tesis de maestría, Universidad Internacional de La Rioja]. Re-unir. *https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/3470/PARDO%20CORONADO,%20ASENETH.pdf?sequence=1*

Peñalver, J. (2014). Dificultades semánticas en la enfermedad de Alzheimer: un análisis comparativo entre categorías generales y específicas. Journal of Clinical Psychology, 70(8), 743-753.

Peñalver, M. G. (2014). Batería de evaluación del deterioro de la memoria semántica en Alzheimer. Psicothema, 26(2), 276-281. Retrieved from *https://www.psicothema.com/pdf/276.pdf*

Peraita, H. G. (2011). Deterioro de la memoria semántica en pacientes de Alzheimer: Alteraciones semántico-categoriales. Psicothema, 23(4), 537-543.

Peraita, H. G. (2011). Redalyc. Retrieved from Adaptación de la batería de evaluación de la memoria semántica en la demencia de tipo Alzheimer (EMSDA) a la población de la ciudad de Buenos Aires.: *http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18022327003*

Pérez, M. Q. (2019). Pasticidad cerebral, una realidad neuronal. . Revista de ciencias medicas de pinar del Rio, 599-609.

Pérez, M. Q. (2019). Plasticidad cerebral, una realidad neuronal. . Revista de Ciencias Medias de Pinar del Río, 23(4), 599-609.

Portellano Pérez, J. A. (2020). Test de Fluidez Verbal. España: TEA Ediciones.

Restrepo, M. A. (2019). Consideraciones socioculturales en la evaluación del lenguaje infantil. Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología, 39(3), 123-130. *https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2018.07.003*

Rincón, M. (2020). Intervenciones comunicativas en cuidadores desde un enfoque fonoaudiológico basado en las necesidades y características particulares de esta población. Redes Comunicativas, 14, 13-22. Universidad Nacional de Colombia.

Rojas, A. (2013). Áreas del cerebro que participan en el proceso de lectura literal en sordos señantes: un caso de estudio. Revista Chilena de Fonoaudiología, 12, 21.

Ruiz-Vargas, J. M. (1999). Priming perceptivo versus priming conceptual y efectos de los niveles de procesamiento sobre la memoria implícita. Psicothema,, 11(4), 857-865.

Salud, O. M. (2023). Organización Mundial de la Salud. Retrieved from *https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dementia*

Salud, O. P. (n.d.). *https://campus.paho.org/es*.

Silva, R. S., González, M. G., & Hernández, J. P. (2020). Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería. Revista de la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo, 21-04-2025

Solís, H. &.-H. (2009). Neuroanatomía funcional de la memoria. . Archivos de neurociencia, 14(3), 176-187.

Tulving, E. (1984). Relaciones entre componentes y procesis de la memoria. Ciencia del comportamiento y el cerebro, 7(2), 257-268.

Vivas, J. (2009). Modelos de memoria semantica. Vivas (comp.) Evaluacion de redes semánticas. Instrumentos y Aplicaciones. MdP:Eudem.

Whitson, H. E., Cronin-Golomb, A., Cruickshanks, K. J., Gilmore, G. C., Owsley, C., Peelle, J. E., ... & Lin, F. R. (2018). Sensory impairment and cognitive decline in older adults. Journal of the American Geriatrics Society, 66(10), 2052–2058. *https://doi.org/10.1111/jgs.15506*

Willers, C. F. (2008). Alteraciones en la organización y estructura de los conocimientos semánticos en la enfermedad de Alzheimer. Revista de Neurología, 47(10), 547-552.

Wittenberg, T. e. (2008). Semantic memory and its role in the language of patients with Alzheimer's disease and semantic dementia: A comparison study. Cognitive Neuropsychology, 25(6), 727-747.