

*DOI: <https://doi.org/10.33881/IBR0093>*

# ABORDAJE DE LOS DESÓRDENES DE LA COMUNICACIÓN HUMANA

LEIDY PATRICIA OCHOA ROZO  
PAULA ANDREA VARGAS CABALLERO  
LORENA GONZÁLEZ LEÓN  
ANA MARÍA CIFUENTES ACOSTA  
PAOLA ANDREA RAMÍREZ PERDOMO



# Contenido

**INTRODUCCIÓN**

**3**

**IMPORTANCIA DEL ROL DEL FONOAUDIÓLOGO EN EL ABORDAJE DE LAS DEMENCIAS**

**4**

**ROL DEL FONOAUDIÓLOGO EN EL ABORDAJE DE LA DEMENCIA**

**6**

**CONCLUSIONES**

**8**

**REFERENCIAS**

**8**

# INTRODUCCIÓN

**L**as demencias constituyen un grupo de enfermedades neurodegenerativas caracterizadas por un deterioro progresivo de las funciones cognitivas, entre ellas la memoria, la atención, la orientación, el lenguaje y la comunicación. La enfermedad de Alzheimer, la demencia frontotemporal y la demencia con cuerpos de Lewy son las más frecuentes en la población adulta mayor. Estas patologías no solo afectan la calidad de vida de las personas con demencia, sino también la interacción con sus familiares, cuidadores y entorno social.

En este contexto, el fonoaudiólogo se convierte en el profesional clave dentro de los grupos interdisciplinarios de salud. Su rol va más allá de la rehabilitación del lenguaje: abarca la evaluación, intervención, rehabilitación y acompañamiento en áreas como la comunicación funcional, la deglución y la calidad de vida tanto del paciente como de su familiar y cuidadores.

El presente informe busca analizar de manera integral el impacto e importancia del fonoaudiólogo en el manejo de la demencia, su importancia clínica y social, destacando su contribución a la atención centrada en la persona.

# IMPORTANCIA DEL ROL DEL FONOAUDIÓLOGO EN EL ABORDAJE DE LAS DEMENCIAS

Las demencias son uno de los mayores retos en la actualidad para el sistema de salud, debido al aumento del deterioro cognitivo, lo que implica comunicarse con este desorden, el aumento de la dependencia funcional y la sobrecarga que esto genera en los cuidadores. La literatura científica revisada señala coincidentalmente que la intervención de forma oportuna y especializada mejora la calidad de vida, preservando la comunicación existente y previniendo complicaciones clínicas asociadas al deterioro neurológico. (García et al., 2023; ULEAM, 2024; Cisneros & Reyes, 2022). En este proceso, el fonoaudiólogo se constituye como un profesional esencial dentro del equipo interdisciplinario, cuyas funciones abarcan la evaluación, intervención, monitoreo, rehabilitación y acompañamiento al paciente y a su entorno más cercano. La intervención del fonoaudiólogo no se limita solo a tratar el lenguaje, sino que involucra la comunicación funcional, la interacción social, la deglución, la cognición relacionada al lenguaje y el bienestar integral del adulto mayor.

Al ser la comunicación un componente clave en el ser humano y una de las áreas más afectadas al padecer demencia, la intervención fonoaudiológica adquiere un valor clínico, social y ético. De acuerdo con el plan Nacional de demencias de México (Alzheimer's International, 2024),

los profesionales del lenguaje desempeñan un rol muy importante en la detección temprana, el acompañamiento a cuidadores, la comunicación centrada en la persona y el adaptarse al entorno para reducir las barreras comunicativas.

Para el desarrollo de este trabajo se revisaron fuentes nacionales e internacionales, exploración de literatura, artículos científicos, documentos institucionales y tesis académicas, que analizan el impacto de las alteraciones comunicativas en los casos de demencia y detallan las estrategias del fonoaudiólogo. A partir de esta revisión se da estructura al análisis comprensivo sobre el rol del fonoaudiólogo en el abordaje clínico, social y funcional de este tipo de población.

## Demencias cognitivas y lingüísticas

Las demencias implican un deterioro progresivo de diferentes funciones cognitivas. Además de la memoria el lenguaje también se ve afectado; las personas con demencia pueden presentar dificultades a la hora de encontrar las palabras (*anomias*), estructurar oraciones, mantener una conversación y comprender mensajes complejos.



## Alteraciones lingüísticas e impacto social

Las alteraciones del discurso y la conversación son comunes. Varios estudios confirman que no solo cambia la producción del lenguaje, sino que también cambia la capacidad de participar en situaciones sociales.

Más allá del lenguaje existe un riesgo elevado en trastornos de la deglución (*disfagia*) en pacientes con demencia avanzada, lo que puede llegar a derivar en neumonías por aspiración y otros problemas severos de salud.

De acuerdo con lo anterior las alteraciones descritas se encuentran documentadas en literatura científica. El deterioro lingüístico es uno de los síntomas más destacados en la mayoría de las

demencias neurodegenerativas (Pérez & Loo, 2023; ULEAM, 2024). El síndrome afásico progresivo dificultades en la pragmática, las anomias, la pérdida de vocabulario, la incoherencia y la disminución de la fluidez verbal son elementos característicos del deterioro, Cisneros & Reyes (2022) indican que las alteraciones del lenguaje surgen desde etapas leves, incluyendo cambios en la toma de turnos, dificultad para seguir conversaciones y fallos al interpretar contextos.

La alteración de la comunicación no solo afecta al paciente, sino que transforma su diario vivir en la sociedad. La reducción de la interacción, la incompreensión y la frustración por la falta de comunicación efectiva, conducen al aislamiento social, a la disminución en la autonomía y al incremento de la dependencia emocional y funcional del cuidador (Martines et al., 2022). Este impacto interpersonal es consistente con los hallazgos de la literatura.





tura en intervención de las personas con demencia, donde se evidencia que al preservar la comunicación se sostiene la calidad de vida y el bienestar psicológico.

los riesgos clínicos asociados a la deglución en fases moderadas y avanzadas, resaltando la importancia del trabajo fonoaudiológico en la evaluación temprana y prevención de neumonías por aspiración, la disfagia al ser progresiva, su diagnóstico debe ser oportuno para garantizar la supervivencia y salud del adulto mayor.

## Relación entre disfagia y demencia:

**S**e ha validado la relación entre disfagia y demencia, los artículos de Areté (2024) y SciELO (2016) muestran evidencia sólida sobre

# ROL DEL FONOAUDIÓLOGO EN EL ABORDAJE DE LA DEMENCIA

## Evaluación diagnóstica:

**S**e puede realizar la aplicación de baterías como: Boston Naming Test, Token Test, Montreal Cognitive Assessment entre otras. En las cuales se evalúa el lenguaje, discurso, comprensión, producción verbal y cognitiva.

También se puede realizar Screening de deglución para identificar la disfagia, especialmente en etapas avanzadas de demencia.

## Intervención terapéutica:

**E**l fonoaudiólogo aplica programas terapéuticos centrados en la estimulación cognitiva y lingüística, implementa estrategias de co-



municación alternativa y aumentativa, y el entrenamiento en habilidades pragmáticas para así mantener la interacción social.

En la literatura sobre el Alzheimer, se han implementado terapias del lenguaje con enfoque funcional, adaptándolo a la comunicación y a la capacidad real del paciente para mantener la interacción.

Los enfoques compensatorios son necesarios; por medio de ayudas externas a la memoria, el uso de estrategias para facilitar la conversación y dar un ajuste el entorno comunicativo para reducir barreras.

## Soporte al cuidador y entorno familiar

**B**rindar a cuidadores estrategias de comunicación eficaces: como hablar de forma clara, respetuosa, evitando el lenguaje condescendiente hacia las personas mayores.

Entrenamiento a los equipos de salud en entornos institucionales para reconocer señales comunicativas de ansiedad, necesidad, dolor o incluso cuando la persona con demencia no se puede expresar verbalmente.

## Prevención y riesgo médico:

**E**n la disfagia, el fonoaudiólogo puede identificar signos tempranos como pueden ser cambios en la voz, tos después de tragar o pérdida de peso y referir para la evaluación médica.

La intervención puede ayudar a prevenir complicaciones como aspiración y neu-

monía, mejorando la seguridad alimentaria del paciente con demencia.

Es importante un enfoque interdisciplinario ya que es la mejor alternativa para abordar la demencia de forma integral.

## Detección temprana y monitoreo

**E**l fonoaudiólogo contribuye en la detección precoz del deterioro cognitivo o en cambios significativos de la comunicación, lo cual es importante para intervenir en etapas tempranas como el deterioro cognitivo leve.

Los artículos revisados destacan que la evaluación fonoaudiológica no se limita a pruebas de lenguaje, sino que incluye perfiles comunicativos, análisis de discurso, pruebas cognitivas complementarias y evaluaciones funcionales en contextos (García et al., 2023),

La fonoaudiología contemporánea incorpora la perspectiva biopsicosocial, priorizando la funcionalidad por encima de la corrección estrictamente lingüística, cuyo objetivo es mantener la comunicación significativa, favorecer la participación social y apoyar la autonomía del paciente.

La intervención cognitivo-comunicativa ha mostrado resultados favorables en la ralentización del deterioro funcional y en la preservación de habilidades pragmáticas (Cisneros & Reyes, 2022)

La literatura dice que hay programas de estimulación estructuradas como, reminiscencia, estimulación semántica, actividades de orientación en la realidad y entrenamiento conversacional, aportan beneficios en cuanto interacción social

y bienestar emocional (Martínez et al., 2023)

De igual forma los enfoques compensatorios descritos en este texto coinciden con la evidencia de los artículos revisados, donde se establece que las ayudas externas como, agendas, pictogramas, señalización del entorno, rutinas comunicativas, facilitan la comprensión y reducen la carga del cuidador. El plan Nacional de Demencias (Mexico,2024) enfatiza la importancia de la promoción de la comunicación accesible mediante adaptaciones del entorno físico y social.

El soporte emocional y formativo al cuidador es otro aspecto clave respaldado por la literatura. Esta muestra que la sobrecarga del cuidador disminuye cuan-

do recibe orientación en estrategias de comunicación y manejo de conducta (García et al., 2023). Además, el entrenamiento institucional les permite reconocer señales no verbales, identificar necesidades y reducir episodios de agitación que se asocian a fallos de comunicación.

Finalmente, en cuanto a la detección temprana, varios artículos resaltan que el fonoaudiólogo puede identificar pequeños cambios en el habla que predicen deterioro cognitivo, como pérdida de coherencia, fallos léxicos, pausas prolongadas y modificación de la prosodia. Estas señales permiten que se dé una remisión temprana a neurología y una planificación adecuada de intervenciones de manera oportuna.

## CONCLUSIONES

**E**l fonoaudiólogo es un profesional indispensable en el abordaje de demencias. Su labor no solo mejora habilidades comunicativas, sino que también contribuye en la detección temprana, la prevención de complicaciones médicas como la disfagia y el apoyo a familiares y cuidadores.

La evidencia científica respalda las intervenciones fonoaudiológicas, ya que producen beneficios reales que impactan en la comunicación y en la calidad de vida de quienes la padecen, bien sea en etapas tempranas o avanzadas.

## REFERENCIAS

Abreu, D., & Urano, F. (2019). Current Landscape of Treatments for Wolfram Syndrome. *Trends in Pharmacological Sciences*, 40(10), 711–714. <https://doi.org/10.1016/j.tips.2019.07.011>

Alarcon Burneo, F. R. (2023). Demencia senil en el adulto mayor. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(6), 1342-1350. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1554>

Arellano Cabezas, A. A., Cárdenas Santanilla, J. S., & Martínez Rodríguez, J. P. (2025). Alzheimer y demencia Senil como enfermedades prevenibles. *Scientific and Education Medical Journal*, 4(4), 5–14. Recuperado a partir de <https://www.medicaljournal.com.co/index.php/mj/article/view/134>

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.iberu.edu.co/article/view/3089>

González, M., & Molina G. (2021). Abordaje de la disfagia en enfermos de alzhéimer. *SciELO*. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112016000300034](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016000300034)

Instituto Nacional de Geriátría. (2024). Plan Nacional de Demencias México 2024 (ISBN 978-607-99294-1-1). Recuperado de [https://www.alzint.org/u/Plan\\_Nacional\\_Demencias\\_Mexico\\_2024.pdf](https://www.alzint.org/u/Plan_Nacional_Demencias_Mexico_2024.pdf)

Leiva Guajardo, C., Morales Valdés, D., & Sáez Fuentes, A. (2023, julio 31). Estudio descriptivo sobre el rol del fonoaudiólogo en la detección y abordaje de síntomas clínicos que sugieran disfagia esofágica en pacientes con diagnóstico de demencia avanzada. *Revista Confluencia*, 6(1), 91–95. <https://revistas.udd.cl/index.php/co>

Mendoza, L. (2025). Actuación del fonoaudiólogo en pacientes con demencia senil Proyecto de grado. Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí” chrome-extension: <https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/8939/1/ULEAM-FONOAUD-021.pdf>

Salazar-Martínez, R., & Ávila, G. I. (2023). Envejecimiento cognitivo y Fonoaudiología: perspectivas en el quehacer terapéutico desde la evidencia. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 7154-7180. <https://ciencialatina.org/index.php/ciencia/article/view/8295>

Salomé, P. M. G. (2023). Factores asociados al deterioro cognitivo y demencia en adultos mayores. Diagnóstico y tratamiento. Implicaciones actualizadas. <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/887c591e-9dda-4065-9e08-7f861fcc241e>

Volkmer, A., & Cross, L. (2024). Communication is difficult: Speech, language and communication needs of people with young onset or rarer forms of non-language-led dementia. *International Journal of Language & Communication Disorders*. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/1460-6984.13018>

**Leidy Patricia Ochoa Rozo**  
**Paula Andrea Vargas Caballero**  
**Lorena González León**  
**Ana María Cifuentes Acosta**  
Estudiantes Programa de Fonoaudiología  
Facultad ciencias de la salud  
Corporación Universitaria Iberoamericana

**Paola Andrea Ramírez Perdomo**  
Docente Programa de Fonoaudiología  
Facultad ciencias de la salud  
Corporación Universitaria Iberoamericana