

VALIDACIÓN DEL SCREENING LÉXICO PARA LAS AFASIAS

RODOLFO PEÑA CHÁVEZ
MAGÍSTER EN TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y DEL HABLA

RESUMEN

La evaluación del lenguaje en personas con lesión cerebral permite conocer si estos requerirán o no terapia de lenguaje. Debido a la importancia de una evaluación certera es que los instrumentos de evaluación deben ser válidos y confiables con el fin de evitar diagnósticos equivocados. El propósito de este estudio fue validar el Screening Léxico para las Afasias en una muestra de 58 individuos chilenos cuyas edades fluctuaban entre 24 y 79 años y su nivel de escolaridad fue desde los 0 a los 17 años de estudio. La muestra estuvo distribuida en dos grupos, 29 sujetos afásicos y 29 sujetos controles pertenecientes a distintos centros de salud de las regiones del Biobío y del Maule, Chile. Los resultados mostraron una alta validez discriminante ($p=,00$), aceptable validez concurrente promedio con la batería BETA ($r = 0,65$), una alta confiabilidad promedio ($\alpha = 0,87$), alta sensibilidad promedio (69%) y una alta especificidad promedio (86%). Se concluye que el Screening Léxico para las Afasias es válido y confiable para evaluar el lenguaje de personas con afasias; es sensible para detectar sujetos afásicos; y es específico para descartar trastornos del lenguaje en personas que no presentan esas dificultades.

Palabras clave: Screening Léxico para las Afasias, validez, confiabilidad, sensibilidad, especificidad.

ABSTRACT

The goal of language assessment in subjects with cerebral injury is to know if they are candidates for a language therapy. It requires valid and reliable assessment tools due to two main reasons: the importance of an accurate assessment and to avoid wrong diagnoses. The purpose of this study was to validate the Lexical Screening for Aphasia in a sample of 58 Chilean subjects. Their ages were 24 to 79 years old and their academic level ranged from 0 to 17 years. The sample was formed for two groups, 29 aphasic subjects and 29 control subjects. They attended to varied health centers of the Biobío and Maule district, Chile. The results showed a high discriminant validity ($p < .001$), acceptable average concurrent validity with BETA battery ($r = 0,65$), high average reliability ($\alpha = 0,87$), high average sensitivity (69%), and high average specificity (86%). Conclusion is that Lexical Screening for Aphasia is valid and reliable for language assessment in aphasic subjects, is sensitive for detect aphasic subjects, and is specific for to discard language disorders in subjects without language disorders.

Key Words: Lexical Screening for Aphasia, validity, reliability, sensitivity,