



Resumen #172

Factibilidad del uso del Test Bedside en pacientes con diagnóstico presuntivo de afasia.

¹Pons Iraci M, ¹Gil AN, ¹Giorgi F, ¹Luna MS, ¹Morales Correa NG, ¹Passirani N, ¹Mercado LB
¹Escuela de Fonoaudiología

Área:

Básica

Disciplina:

Otra

Resumen:

Introducción: Para abordar la afasia en periodo agudo es importante contar con un instrumento adecuado y válido para arribar a una hipótesis diagnóstica temprana. De la revisión bibliográfica surge el Test Bedside (Sabe L. Rev. Neurol. 2008; 46(8): 454-460), adecuado en cuanto a periodo de evolución de la enfermedad. Sin embargo, en su uso con los pacientes agudos del Hospital Nacional de Clínicas, no es factible su aplicación completa. Surge la necesidad de objetivar la factibilidad del mismo en la población antes dicha, determinando cuál/les es/son los sub-test del Test Bedside que son posibles evaluar en todos los pacientes internados con diagnóstico presuntivo de afasia.

Objetivo: Determinar cuál es la factibilidad del Test Bedside en pacientes con diagnóstico presuntivo de afasia internados en el Servicio de Neurología del HNC de la Ciudad de Córdoba, de Junio del 2013 a Junio de 2014.

Material y Métodos: El tipo de estudio realizado fue descriptivo transversal observacional. El procedimiento ejecutado fue revisar las planillas de registro del Test Bedside, determinando si este y los sub-tests se aplicaron completos o incompletos en cada caso; operacionalizándose así, a través de una escala de medición nominal, la variable "Factibilidad del Test Bedside" para el test y cada subtest. Se volcaron datos en una tabla matriz, se procesaron los resultados obteniendo frecuencias absolutas, relativas, porcentajes e índice de Kappa.

Resultados: Se evaluaron 38 pacientes, de éstos el 18% pudo completar el Test Bedside con todos los sub-test. Considerando los sub-test, el de menor aplicabilidad fue el de escritura (18% completo y 82% incompleto), seguido por el de lectura (39% completo y 61% incompleto), el de comprensión (55% completo y 45% incompleto), el sub-test lenguaje espontáneo (58% completo y 42% incompleto), y el de repetición (63% completo y 37% incompleto).

Respecto al índice de Kappa el acuerdo global para test completo es insignificante (0,131), mientras que para sub-test lenguaje espontáneo, comprensión y repetición es moderado (0.57, 0.55 y 0.63 respectivamente).

Conclusiones: el índice de factibilidad de la aplicación del instrumento mencionado a la población estudiada es bajo para test completo y moderada para los sub-test de lenguaje oral.

Palabras Clave:

Test Bedside, factibilidad, afasia, periodo agudo.

Feasibility of bedside testing in patients with presumptive diagnosis of aphasia

¹Pons Iraci M, ¹Gil AN, ¹Giorgi F, ¹Luna MS, ¹Morales Correa NG, ¹Passirani N, ¹Mercado LB
¹Escuela de Fonoaudiología

Abstract:

Introduction: To approach aphasia in its acute stage it is important to rely on an adequate and valid instrument in order to arrive at an early diagnosis hypothesis. The alternative of bedside testing comes from bibliographic research (Sabe L. Rev. Neurol. 2008; 46(8): 454-460), as adequate in terms of the disease's evolution period. However, its full application is not feasible among acute patients at the Hospital Nacional de Clínicas. Hence, the need arises to evaluate this test's feasibility in the aforementioned population, determining which sub-tests are likely to be performed on patients admitted with a presumptive diagnosis of aphasia.

Objective: To determine the feasibility of bedside testing in patients with presumptive diagnosis of aphasia, admitted to the Neurological Service Department of HNC in Cordoba from June 2013 to June 2014.

Material and Methods: A descriptive, transversal observational study was carried out. The procedure consisted in going through bedside testing records, to determine whether the test and sub-tests had been applied in full or partially in each case; therefore operationalizing the variable "Feasibility of bedside testing" for the test and sub-tests through a nominal scale. Data was loaded into a matrix table, and results were processed to obtain absolute and relative frequencies, percentages and Kappa index.

Results: 38 patients were assessed. 18% were able to complete bedside testing with all the sub-tests. Considering sub-tests only, the least applicable was the writing test (18% complete, 82% incomplete), followed by the reading test (39% complete, 61% incomplete), the comprehension test (55% complete and 45% incomplete), the spontaneous language test (58% complete, 42% incomplete) and the repetition test (63% complete, 37% incomplete).

As regards Kappa index, the global agreement for the complete test is insignificant (0,131) while it is moderate for the spontaneous language, comprehension and repetition sub-tests (0.57, 0.55 and 0.63 respectively).

Conclusions: the feasibility index of applying the aforementioned instrument to the population under study is low for the complete test, and moderate for the oral language sub-tests.

Keywords:

Bedside testing, feasibility, aphasia, acute stage.