



# Test de Boston, Test de Denominación y Test de Token.

Diana Carolina Martínez

Mary Flor Castañeda Villamil

Jhossman Ludwin Rodríguez

# AFASIA


- PERDIDA DE HABILIDADES COMUNICATIVAS, YA APRENDIDAS, POR LO GENERAL SE PRESENTA DESPUES DE UN ACCIDENTE CEREBROBASCULAR, TUMORES CEREBRALES, ENFERMEDADES DEGENERATIVAS QUE AFECTAN LAS AREAS DEL LENGUAJE.

# TEST DE BOSTO PARA EL DIAGNOSTICO DE LA AFASIA

- AUTORES: H. Godglass y E. Kaplan
- AÑO: 1996 2da edición
- APLICACIÓN : individual
- TIEMPO: variable
- EDAD: adultos
- Ed. Medica Panamericana
- USO: Clínico

# EVALÚA

- El test de Boston es una prueba que tiene 3 objetivos generales:
- 1. diagnosticar la presencia y el tipo de cuadro afásico que presenta el paciente, dando lugar a inferencias sobre la localización cerebral.
- 2. Evaluar el nivel de rendimiento a lo largo de un amplio rango, tanto para la determinación inicial como para la detección del cambio en el tiempo.

- 
- 3. evaluar globalmente las dificultades y posibilidades del paciente en todas las áreas del lenguaje como guía para el tratamiento.

# Contenido

- El test de Boston para el diagnóstico de la afasia consta de las siguientes pruebas:
- 1. HABLA DE CONVERSACIÓN Y EXPOSICIÓN
- a. Valora el habla del sujeto en una conversación informal (nombre, edad, teléfono, dirección, profesión, barrio, familia,...)
- b. Se le muestra la Tarjeta 1 al sujeto y se le pide que nos diga todo lo que ve que está pasando en esta lámina.

## 2. COMPRENSIÓN AUDITIVA

- a. Discriminación de palabras (Tarjetas 2 y 3).  
“Señálame.....”
- Categorías: objetos, letras, formas, números, colores, acciones.
- b. Identificación de partes del cuerpo. “Señala tu nariz”
- Discriminación derecha-izquierda. “Señala tu oreja derecha”



➤ c. Órdenes simples y complejas:

Simple: “Cierre la mano”; “Señala el techo y luego el suelo”

Compleja: “Dése dos golpecitos en cada hombro con dos dedos y con los ojos


cerrados”





➤ d. Material ideativo complejo.

El sujeto debe contestar Si o No a una serie de preguntas de menor a mayor complejidad que le realiza el examinador: “¿sirve el martillo para cortar madera?”


- 
- b. Secuencias automatizadas. (Ej: días de la semana, meses, alfabeto, contar hasta 21).
  - c. Recitado (padrenuestro, refranes), canto
  - d. Repetición de palabras:: qué, silla, hamaca, morado, marrón,...
  - e. Repetición de frases y oraciones: “el grifo gotea”; “Subí corriendo a su casa y llamé al timbre”.
  - f. Lectura de palabras (Tarjeta 5). “Señalar palabras que el sujeto debe leer”.

## 3. EXPRESIÓN ORAL

- a. Agilidad oral:
- No verbal: “repetir una serie de movimientos lo más rápido posible” : contraer los labios, abrir y cerrar la boca, sacar y esconder la lengua.
- Verbal: (Tarjeta 4.). Repetir las palabras que el examinador pronuncia de forma rápida. Por ejemplo: “Mama-mama”. Debemos anotar el número de veces que es capaz de repetir la palabra mama durante 5 segundos. Valora problemas de articulación, parafasias, circunloquios, neologismos.

## 4. COMPRENSIÓN DEL LENGUAJE ESCRITO

- a. Discriminación de letras y palabras . (Tarjetas 8 y 9). “Señalar en la fila de abajo la letra equivalente”
- b. Asociación fonética. Reconocimiento de palabras (Tarjeta 10 y 11). Que el sujeto señale la palabra que el evaluador le dice. Por ejemplo la palabra: “Masa” Comprensión del deletreo oral. El examinador deletrea una palabra y pide al paciente que diga que palabra es: P-A-N; L-A-Z-O.

- 
- c. Emparejar dibujo-palabra (Tarjetas 2, 3 y 5). El sujeto debe señalar que dibujo corresponde a la palabra que le señalamos.
  - d. Lectura de oraciones y párrafos (Tarjetas 12, 13, 14, 15, 16). Que el sujeto lea las oraciones y las complete señalando de entre las alternativas cuál es la correcta.

# 5. ESCRITURA


## ➤ a. Mecánica de la escritura.

En primer lugar le pedimos al sujeto que escriba su nombre y dirección, y posteriormente se le pide que copie una oración que nosotros le damos escrita.

## ➤ b. Recuerdo de símbolos escritos.

Escritura seriada: que el sujeto escriba el alfabeto y los números hasta el 21.

## ➤ Dictado elemental: el examinador dicta letras, números y palabras que el paciente debe escribir.

- 
- ESTA PRUEBA EVALUA LAS AREAS DEL LENGUAJE DEL LÓBULO TEMPORAL IZQUIERDO.
  - PUEDE DETECTAR LA AFASIA DE RECEPCIÓN O AFASIA DE CONDUCCIÓN.
  - ALEXIA Y AGRAFIA.



# FICHA TECNICA DEL TEST DE DENOMINACIÓN DE BOSTON (TDB

## DATOS GENERALES

Nombre del test (TDB)	: Test de Denominación de Boston
Autor	: Goodglass, H. y Kaplan, E.
Fecha de Elaboración	: 1986
Aplicación	: Individual
Tiempo	: Variable
Edad y neuropatológico	: A partir de 5 años y adultos normales
Ámbitos Investigación	: Psicología Clínica - Neuropsicología -



# OBJETIVO



Actualmente, constituye un test imprescindible para el estudio de la memoria semántica en los protocolos de evaluación de las demencias. El TDB es de gran ayuda para el diagnóstico de las demencias, pero la longitud del mismo, particularmente cuando se utiliza en neurología asistencial para evaluar sujetos con deterioro cognitivo.

# UTILIDAD PSICOLÓGICA



El test de denominación de Boston (TDB) es una de las pruebas más frecuentemente utilizadas para evaluar la denominación en pacientes con enfermedad de Alzheimer. Debido a su longitud, se han desarrollado varias formas abreviadas de esta.

# DESCRIPCIÓN DEL TEST



El test de denominación de Boston (TDB). La versión original consta de 60 figuras de objetos, a denominar por orden creciente de dificultad es una de las pruebas más ampliamente utilizadas para la evaluación de las habilidades de denominación en personas mayores y en pacientes con demencia. Sin embargo la longitud de la prueba constituye un inconveniente a la hora de su elección como instrumento de evaluación por lo que se hace necesario el desarrollo de formas abreviadas.



1. Diagnosticar la presencia y el tipo de cuadro afásico que presenta el paciente, dando lugar a inferencias sobre la localización cerebral.
2. Evaluar el nivel de rendimiento a lo largo de un amplio rango, tanto para la determinación inicial como para la detección del cambio en el tiempo.
3. Evaluar globalmente las dificultades y posibilidades del paciente en todas las áreas del lenguaje, como guía para el tratamiento.

# FUNCIÓN QUE EVALÚA



Actualmente, constituye un test imprescindible para el estudio de la memoria semántica en los protocolos de evaluación de las demencias, El TDB es de gran ayuda para el diagnóstico de las demencias, EL TDB particularmente se utiliza en neurología asistencial para evaluar sujetos con deterioro cognitivo. El test de denominación de Boston (TDB) es una de las pruebas más frecuentemente utilizadas para evaluar la denominación en pacientes con enfermedad de Alzheimer.

# FORMA DE EVALUACIÓN



Existen en la actualidad tres versiones del TDB de 30 ítems y seis versiones de 15 ítems, derivadas del test original de 60 láminas. Todas estas formas presentan un alto nivel de discriminación entre sujetos normales y pacientes, similar a lo observado en la versión completa de las 60 láminas, elementos gráficos presentados de más fácil a más difícil pero tienen una importante influencia demográfica, edad y educación.



# METODO PSICOMÉTRICO

Se ha construido una versión abreviada de la prueba de denominación de Boston (TDB) mediante la teoría clásica de los test (TCT) para su uso en poblaciones de personas mayores.

## Método

Se ha aplicado el TDB a una muestra de de 142 personas mayores de 55 años.

## Resultados

Se ha encontrado que 20 de los 60 ítems originales presentan índices bajos de discriminación y dificultad. No obstante, la fiabilidad de la prueba es satisfactoria, aunque los criterios psicométricos mejoran cuando se eliminan los 20 ítems anteriormente señalados.

# CONCLUSIONES



Se propone utilizar una versión breve del TDB que presenten mejores niveles de fiabilidad para evaluar a personas mayores y permite una reducción del tiempo de aplicación de la misma.



# FICHA TÉCNICA.

- Autor: Frank DiSimoni
- Campo de Aplicación: de 3 a 12 años
- Utilización: Aplicación Individual.
- Tiempo: 10 minutos
- Descripción: Mide de forma rápida y efectiva las disfunciones del lenguaje receptivo en niños.
- El manual del examinador incluye 20 fichas y 50 hojas de respuesta.

# TEST DE TOKEN

- PERMITE EXAMINAR LA COMPRESIÓN DEL LENGUAJE.
- ES SENCIBLE PARA DETECTAR PROCESOS LINGUISTICOS ALTERADOS QUE RESULTAN DE TRASTORNOS AFÁSICOS.
- AÚN CUANDO LA COMUNICACIÓN SE MANTIENE INTACTA.
- ESTE TEST PUEDE IDENTIFICAR PACIENTES CON LESIÓN CEREBRAL

# TEST DE FICHAS

- SE COMPONE 20 FICHAS, PUEDEN SER REDONDAS O RECTANGULARES, DOS TAMAÑOS GRANDES Y PEQUEÑAS Y CINCO COLORES, ROJO, AMARILLO, AZUL, VERDE Y BLANCO.
- CONSTA DE 5 SESIONES, SUMANDO EN TOTAL 62 INSTRUCCIONES, VOLVIENDOSE COMPLEJO DE UNA SESIÓN A LA SIGUIENTE, EN LAS INSTRUCCIONES QUE SE DA AL PACIENTE.

# EL ADMINISTRADOR DEL TEST

- NO PUEDE MODIFICAR LA TASA DE RTA EN CALIDAD DE RENDIMIENTO DEL PACIENTE.
- CADA RTA CORRECTA VALE UN PUNTO, POR LO TANTO EL PACIENTE SOLO PUEDE PUNTUAR 62 PUNTOS EN LA PRUEBA.
- EL OBSERVADOR DEBE OBSERVAR SI EL PACIENTE PRESENTA DISTINCIÓN ENTRE INSTRUCCIONES COMO TOCAR Y RECOGER.

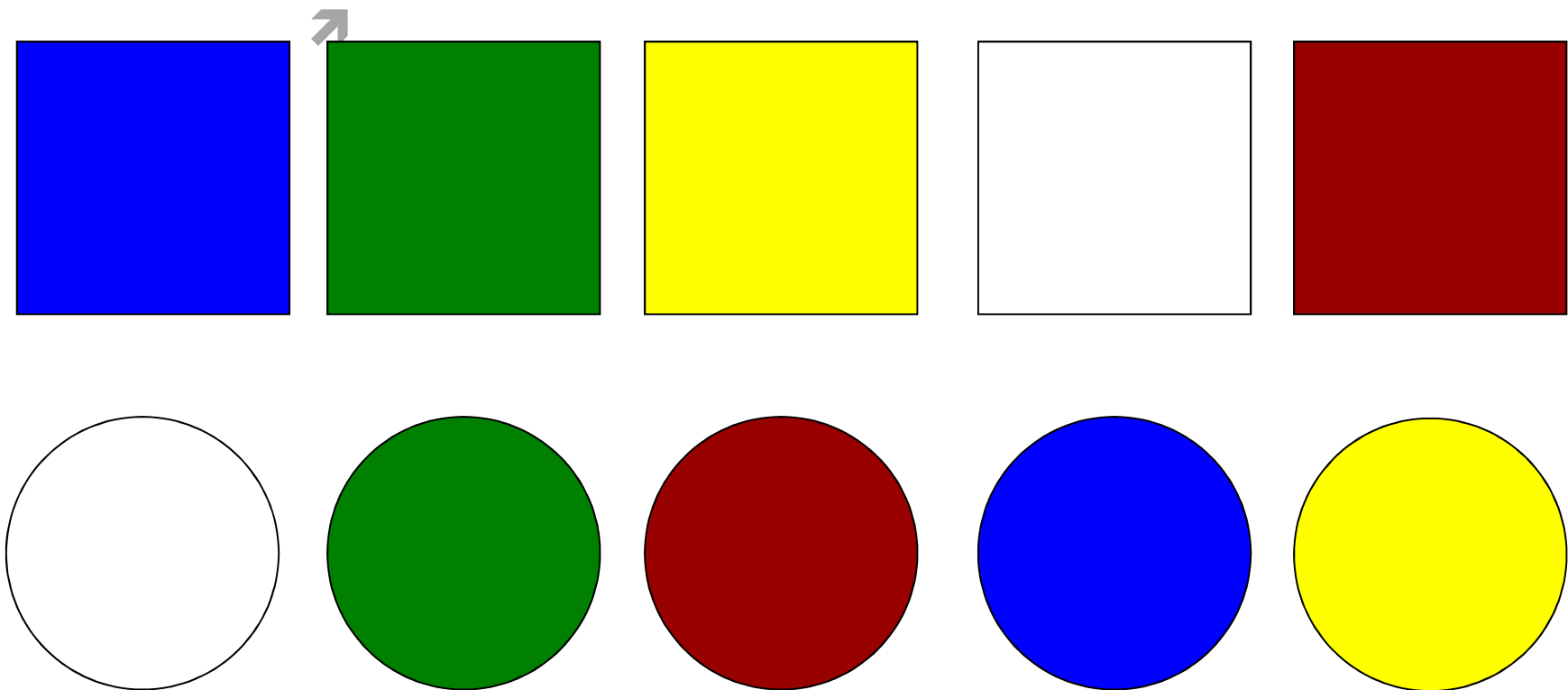
# REQUISITO DEL TEST

- QUE EL PACIENTE ENTIENDA LOS NOMBRES DE LAS FICHAS Y LOS VERBOS Y PROPOSICIONES DE LAS INSTRUCCIONES.
- SE HA DEMOSTRADO QUE LA ULTIMA SESIÓN DEL TEST DE FICHAS PARTE 5 QUE CONSTA DE CONSTA DE CONCEPTOS RELACIONALES ES CAPAZ DE IDENTIFICAR PACIENTES AFASICOS (LEZAK, 1983).

# OBJETIVOS DEL TEST

- DIAGNÓSTICO DE SINDROME AFÁSICO.
- EVALUACIÓN DEL NIVEL DE RENDIMIENTO.
- EVALUACIÓN DE LAS DIFICULTADES Y POSIBILIDADES DEL PACIENTE.

# EJEMPLO DEL TEST



➔ PARTE I: Use solamente cuadros grandes y círculos grandes (10 fichas)

- ➔ 1. Toque el círculo rojo.
- ➔ 2. Toque el cuadro verde.
- ➔ 3. Toque el cuadro rojo.
- ➔ 4. Toque el círculo amarillo.
- ➔ 5. Toque el círculo azul.





- 6. Toque el círculo verde.
- 7. Toque el cuadro amarillo.
- 8. Toque el círculo blanco.
- 9. Toque el cuadro azul.
- Toque el cuadro blanco.

# MÉTODO PSICOMÉTRICO

- Este instrumento ha sido utilizado para detectar Anartria o Apraxia, del habla progresiva, en adultos mayores.