

Salud & Ciencias Médicas

ISSN: 2773-7438



Uleam
UNIVERSIDAD LAICA
ELOY ALFARO DE MANABÍ

ECUADOR - MANABÍ - VOLUMEN 2 NÚMERO 1 ENERO - JUNIO 2022



Intervención logopeda mediante la Entonación Melódica en las afasias no fluentes

Speech therapy intervention using Melodic Intonation in non-fluent aphasia

Pin Mero Lourdes Magdalena

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Ecuador
0000-0002-2262-6632 e-mail: magdalena.pin22@gmail.com

Tigua Barrezueta Wagner Marcel

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Ecuador
0000-00017342-0215 Wagner02marcel@gmail.com

Carreño Acebo María Elena

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Ecuador
0000-0002-1443-485X e-mail: marielena1970@hotmail.com

Resumen: La presente investigación tuvo como objetivo determinar la incidencia de la Terapia de Entonación Melódica como estrategia de rehabilitación logopédica en las afasias no fluentes. Es de tipo cualitativo no experimental con un enfoque exploratorio y analítico, se ejecutó mediante una revisión bibliográfica de artículos científicos, tesis de pregrados y documentos de sitios web en idiomas de inglés y español. Como resultado las investigaciones que abordan la Terapia de Entonación Melódica demuestran una particular efectividad durante los últimos cinco años de acuerdo al proceso de rehabilitación, demostrando el progreso del habla en actividades de expresión y lingüística. El desarrollo de esta técnica evidencia el manejo progresivo de los distintos niveles para la rehabilitación del lenguaje. En conclusión, el empleo de la Terapia de Entonación Melódica como un instrumento en la rehabilitación del lenguaje oral en pacientes afásicos no fluentes, encuadrado en una sesión de Musicoterapia todos los pasos y ejecutados de forma ordenada denotan una mejora significativa al habla y la salud mental; respetando el proceso dicho y los tiempos de trabajo que los pacientes necesiten para asegurar la eficiencia de su desarrollo en su recuperación.

PalabrasClaves: Terapia de Entonación Melódica, afasias no fluentes, afasia de Broca, musicoterapia, intervención logopédica.

Abstract: The aim of this research was to determine the incidence of Melodic Intonation Therapy as a logopedic rehabilitation strategy in non-fluent aphasia. It is of a non-experimental qualitative type with an exploratory and analytical approach, it was carried out through a bibliographic review of scientific articles, undergraduate theses and website documents in English and Spanish. As a result, the researches that address Melodic Intonation Therapy show a particular effectiveness during the last five years according to the rehabilitation process, demonstrating the progress of speech in expressive and linguistic activities. The development of this technique evidences the progressive management of the different levels for language rehabilitation. In conclusion, the use of Melodic Intonation Therapy as a tool in the rehabilitation of oral language in non-fluent aphasic patients, framed in a session of Music Therapy all steps and executed in an orderly manner denote

a significant improvement to speech and mental health; respecting the said process and work times that patients need to ensure the efficiency of their development in their recovery.

Keywords: Melodic Intonation Therapy, non-fluent aphasia, Broca's aphasia, music therapy, speech therapy intervention.

Recibido: 14-03-2022 • **Aceptado:** 04-04-2022

Introducción

La National Aphasia Association NAA¹ define que la afasia de Broca es el resultado de una lesión en las áreas cerebrales del habla y el lenguaje, como la circunvolución frontal inferior del hemisferio izquierdo. Este daño suele ser consecuencia de un accidente cerebrovascular, pero también puede producirse por un traumatismo cerebral. Al igual que en otros tipos de afasia, las capacidades intelectuales y cognitivas no relacionadas con el habla y el lenguaje pueden estar totalmente preservadas.

Los individuos con afasia de Broca demuestran problemas para hablar con fluidez y naturalidad, sin embargo, su comprensión puede estar relativamente preservada. Este tipo de afasia también se conoce como afasia no fluida o expresiva; los pacientes tienen dificultades para escribir oraciones gramaticales y sus discursos se limitan principalmente a frases cortas de menos de cuatro palabras, de la misma manera hacer los sonidos y encontrar palabras correctas suele ser un proceso laborioso. Y además para algunas personas les resulta difícil usar verbos en lugar de sustantivos^{1,2}.

En este sentido, una de las herramientas que utilizan los terapeutas para incrementar el habla en adultos con afasia es la terapia de entonación melódica, que consiste en mantener el ritmo del texto. Luego, el paciente intenta reproducir estas declaraciones mientras mantiene la entonación y el ritmo. A medida que avanza el tratamiento, el logopeda elimina el estímulo y el paciente necesita generar este elemento de forma independiente y con un estado de ánimo normal².

El primer estudio realizado en Jordania en pacientes de habla árabe con afasia de Broca, se logra verificar que la intervención logopédica es efectiva en la afasia no fluente; los resultados del estudio muestran que la Terapia de Entonación Melódica parece una opción de tratamiento viable para los pacientes afásicos árabes jordanos. De hecho, el beneficio del ritmo y el tono provocó el mayor efecto de generalización, tanto a los estímulos no entrenados como al habla conectada, en comparación con el habla normal y con la terapia rítmica sola³.

Según la investigación ecuatoriana de Jurado Noboa⁴ la Terapia de Entonación Melódica emplea elementos melódicos y rítmicos a palabras o frases para asistir en la recuperación del lenguaje en pacientes con afasia de Broca. En esta intervención, el terapeuta empieza tarareando repetidas veces una melodía corta y luego da la señal para que el paciente la repita también, mientras realizan un movimiento rítmico de la mano derecha. El siguiente paso es incorporar la frase que calza sobre esa melodía, para que el paciente la repita. Una vez que la frase se vuelve fluida e inteligible, el terapeuta se retira y deja al paciente repetirla sola, todavía asistiéndolo con el movimiento de la mano derecha.

En la ciudad de Guayaquil en el Área de Rehabilitación del Hospital Teodoro Maldonado del IEES, existe una poca cantidad de pacientes que presentan problemas de afasia, lo que dificulta la consolidación de la aplicación de actividades terapéuticas innovadoras destinadas al mejoramiento del lenguaje y desarrollo afectivo del paciente, impidiendo así, su rehabilitación integral mediante terapias musicales, las mismas que facilitarían un mejor desarrollo lingüístico del paciente afásico, impulsando un modelo terapéutico, que considere al rehabilitador de la salud el protagonista⁵.

Para esto, se describe cómo ha evolucionado en los últimos años la implementación de la Terapia de Entonación Melódica a favor de la mejora en pacientes con afasia no fluentes, y se evidencia tras los distintos recursos bibliográficos como; información científica y estudios realizados a la funcionabilidad en la rehabilitación y su aporte a los aspectos emocionales. Se analiza las técnicas de Terapia de Entonación Melódica más utilizadas a la producción del lenguaje el cual es afectado por un ACV, destaca su importancia en la descripción de tratamientos que ofrezcan estrategias funcionales y eficaces a esta alteración en el lenguaje.

La importancia de la presente investigación radica en identificar las técnicas y estrategias logopédicas que fueron utilizadas para demostrar la eficacia de la entonación melódica en la intervención terapéutica que sirvan como estrategia a la rehabilitación de los pacientes que presenten afasias no fluentes. Aunado a esto se considera un recurso eficaz para ambos actores; el terapeuta del lenguaje y el paciente con estas alteraciones, debido a esto es un instrumento accesible y maleable que se adapta a sus necesidades.

Fundamentación teórica

Afasia de broca

Hernández & Hernández⁶ infieren que la afección está en la tercera circunvolución central del hemisferio izquierdo, y su base primordial es la variación en la imagen motora de los vocablos. Se caracteriza por tener un lenguaje espontáneo “no fluente”, con torpeza articulatoria, pérdida de vocabulario y de la composición gramatical (agramatismo), y una conservación relativa de la comprensión.

Terapia de entonación melódica

Van Der M, ⁷ indica que “La Terapia de Entonación Melódica (MIT) es una terapia de producción del lenguaje para pacientes afásicos severamente no fluentes que usa entonación melódica y ritmo para restaurar el lenguaje”.

Como dijo Van Der M⁷

La terapia incluye varias técnicas terapéuticas, como tocar con la mano izquierda y reducir la velocidad del habla. Gradualmente, el terapeuta del habla y el lenguaje (SLT) proporciona menos apoyo, hasta que el paciente es capaz de producir un enunciado entrenado de forma independiente (p. 2).

Pigazo Debán⁸ infiere dentro de la Terapia de Entonación Melódica que:

La música en pacientes que presentan afasia de broca severa o poco fluente, sirven para rehabilitar la comunicación, gracias a que utilizan redes neuronales distintas a las del lenguaje; siendo preferible al principio de la intervención, utilizar refuerzos visuales además de los acústicos para que el paciente pueda relacionar el referente con la palabra escuchada.

Asimismo, la Terapia de Entonación Melódica se ha mostrado útil para activar los remanentes que tiene el paciente como su capacidad de cantar y de conseguir una mejor producción (p. 29).

Evolución de la terapia de entonación melódica durante los últimos 5 años

La Terapia de Entonación Melódica (TEM) proporciona datos relevantes a su efectividad en aspectos favorables en la rehabilitación de los pacientes que presenten afasia no fluente.

Por una parte, se encuentra el estudio por Edgas Loaiza⁵ que indica que al aplicar la música como terapia para la mejora de la pronunciación y fluidez en un total de 20 pacientes del Hospital Rodríguez Maldonado IEES de la ciudad de Guayaquil, con edades alrededor de 30 a 40 años, los resultados demostraron una respuesta positiva en ambos géneros, destacando un 60% de participación en varones y un 40% por parte de las mujeres.

Al-Shdifat, Sarsak, & Ghareeb³ en su investigación relatan el beneficio de la Terapia de Entonación Melódica en un paciente jordano:

Este es el primer estudio de intervención que prueba la eficacia de un programa de tratamiento para las personas con discapacidad de habla árabe. Se utilizó un programa de la Terapia de Entonación Melódica con un paciente jordano de habla árabe con afasia de Broca grave. El sujeto del estudio actual se benefició de la Terapia de Entonación Melódica y su precisión mejoró en tres tipos de frases, a saber, frases automáticas, frases autogeneradas y frases de generalización (frases no tratadas). Debido a que ninguna investigación ha explorado la efectividad de los tratamientos de la afasia, los resultados del estudio actual que utiliza la Terapia de Entonación Melódica podrían constituir un trampolín para promover más investigaciones sobre la eficacia de los tratamientos de la Terapia de Entonación Melódica en el habla árabe (p. 7).

Por otra parte, Córdoba & Moncaleano⁹ han afirmado en su estudio de caso llevado a cabo en la ciudad Santiago de Cali que:

En el tratamiento con la Terapia de Entonación Melódica en un paciente diagnosticado con afasia de Broca con el síntoma del agramatismo, se observó que durante la primera sesión al presentar 5 estímulos el paciente logró una puntuación del 100% a las respuesta de tono y ritmo, en la segunda sesión al incrementar 5 estímulos para un total de 10 palabras su puntuación disminuyó, la variación presentada en la puntuación se puede aludir al aumento inicial de los estímulos, dicha variación no fue un factor determinante al transcurrir la terapia porque independientemente del aumento en el número de palabras la puntuación podía variar.

En este estudio un factor fundamental fue el interés y motivación del paciente, ya que esto permitió cumplir con los objetivos planteados, además la receptividad le proporcionó nuevas habilidades comunicativas, haciendo que aumente la posibilidad de obtener resultados positivos. Por otra parte, el factor tiempo fue un indicador importante porque redujo la posibilidad de deserción y/o fatiga, puesto que la terapia se fundamenta en la repetición constante de diferentes estímulos, sin embargo, este estudio podría mostrar mejoras con un aumento del tiempo, teniendo en cuenta como factor fundamental las habilidades comunicativas, motivación y la capacidad físico/mental propia del paciente (p. 45).

Toussaint¹⁰ infieren que:

Se han visto resultados favorables en la rehabilitación con esta metodología en diversos idiomas, tales como en el italiano, inglés, holandés, francés y árabe teniendo un exitoso primer acercamiento, por lo que será importante continuar con los estudios en otras lenguas y profundizar en las mismas (p. 958).

Alrededor del año 2021 Zhang¹¹ expresa que:

En la imitación de la comprensión auditiva y el habla, la Terapia de Entonación Melódica tiene un efecto inmediato más claro que la logopedia porque utiliza el mecanismo del canto de la música. El paciente canta la lengua meta mientras imita el tono, lo cual es más directo y eficaz que la estimulación auditiva de un solo vocabulario. Por lo tanto, en este estudio, el grupo de intervención que llevó a cabo la Terapia de Entonación Melódica tuvo efectos acumulativos de tiempo y efectos intergrupales significativos en cuanto a la información lingüística espontánea, la expresión oral, la repetición de imitaciones, el juicio verdadero o falso, el reconocimiento de palabras auditivas y la ejecución de instrucciones.

En cuanto a la mejora de la fluidez del habla espontánea, los pacientes del grupo Terapia de Entonación Melódica mostraron una mayor fluidez del habla tras 8 semanas de tratamiento acumulativo. Sin embargo, en comparación con el grupo de control, la logopedia también tuvo efectos similares en la fluidez del habla espontánea. Se puede observar que la mejora de la fluidez se debe más a la acumulación de tiempo de tratamiento efectivo.

En otras palabras, entre los pacientes hospitalizados con afasia no fluida que recibieron la misma atención médica, el grupo de musicoterapia-Terapia de Entonación Melódica tiene mejores efectos de recuperación del habla en la comprensión auditiva, la repetición y el habla espontánea que los pacientes que recibieron terapia del habla y tiene un efecto similar en cuanto a la mejora de la fluidez (p. 10).

Materiales y Métodos

El presente trabajo de investigación presenta un enfoque cualitativo no experimental, puesto que los datos que se obtuvieron no son cuantificables estadísticamente, son expresados en forma narrativa; asimismo, de tipo exploratorio debido a que recopiló información relacionada con la eficacia

de la Entonación Melódica en la rehabilitación de la afasia no fluente, de tal manera poder registrar la debida información de forma detallada y precisa. Aunado a esto el estudio consta con un alcance explicativo que detallan los diferentes niveles de la técnica de entonación melódica en la recuperación de pacientes con afasia no fluente que se describen en las distintas fuentes bibliográficas.

El total de datos desglosados por el buscador como coincidentes con los criterios establecidos en la búsqueda corresponden a 184 resultados. La presente revisión en su selección de muestra realizó un muestreo no probabilístico a conveniencia de los autores, trabajando con fuentes de información finita y manejable, rescatando aquellos documentos que mantienen los criterios de selección definido, acorde a esto la presente revisión bibliográfica se realizó con una población de 34 fuentes bibliográficas arrojados por los repositorios que se consideran como los más opcionales y relevantes.

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se realizó una revisión sistemática de documentos de entidades científicas en el área de salud, de igual manera las respectivas revisiones de estudios científicos. Como técnica para la selección de información se emplearon los criterios de inclusión para una óptima elección de los datos, como los artículos cuyas variables se relacionen con la Terapia de Entonación Melódica en la afasia no fluente, aquellos publicados entre el año 2016 y 2021, originales del tema a revisar y que se encuentren relatados en inglés o español.

En primer lugar, se realizó una indagación de documentos guías nacionales e internacionales que fueron sustentable como fuentes conceptuales por medio de Google Scholar, Posteriormente se llevó a cabo la búsqueda de diferentes revisiones bibliográficas de contenido científico en la base de datos de los repositorios de SciELO, Dialnet mediante un intervalo de fecha definido por el proceso de investigación.

Por otra parte, para la búsqueda de artículos y documentos originales se procedió a una búsqueda en la base de datos de PubMed por medio de la siguiente ecuación de búsqueda: "TEM en la recuperación de la afasia no fluente", "Afasia no fluentes rehabilitación". Asimismo, los datos más relevantes de los artículos se ubicaron en una tabla de contingencia, para clasificar su relevancia y sustentabilidad.

Materiales y Métodos

Tabla 1 Evolución de la terapia de entonación melódica en la rehabilitación de las Afasias no fluentes

Autor	Año	País	Finalidad	Sujetos y Origen	Conclusiones
Edgas Loaiza	2016	Ecuador	Aplicar la musicoterapia como método eficaz para la rehabilitación de los pacientes de 30 a 40 años con Afasia Motora del Área de Rehabilitación del Hospital Teodoro Maldonado del IEES, ciudad de Guayaquil.	20 pacientes con edad alrededor de 30 a 40 años	La música sí ayuda a la rehabilitación de la afasia. Sin embargo, la música no es un recurso milagroso, simplemente es un apoyo al lenguaje a la hora de desbloquear al paciente en actividades que le pueden costar trabajo durante las sesiones como por ejemplo en las tareas más puramente lingüísticas (lenguaje automático, repetición, denominación, vocabulario).
Al-Shdifat, Sarsak, & Ghareeb	2018	Palestina	Explorar la eficacia del MIT, adaptado al árabe, para promover las habilidades expresivas de un sujeto masculino jordano-árabe de 70 años con afasia de Broca severa 3 meses después del inicio.	1 paciente	El TEM parece ser una opción de tratamiento viable para las personas de habla árabe jordana con afasia de Broca. Sin embargo, se necesita más investigación con grupos más grandes de personas de habla árabe jordana con afasia de Broca para brindar más apoyo a los presentes hallazgos. Además, los estudios futuros podrían centrarse en la eficacia del TEM con personas con afasia de Broca de diferentes países árabes y de países donde el árabe es parte de la estructura multicultural como Sudáfrica y otros países del continente africano.

Tabla 1 Continuación - Evolución de la terapia de entonación melódica en la rehabilitación de las Afasias no fluentes

Autor	Año	País	Finalidad	Sujetos y Origen	Conclusiones
Córdoba & Moncaleano	2019	Colombia	Comprobar la efectividad de la terapia de entonación melódica en el síntoma de agramatismo (sintagma nominal), en un paciente diagnosticado con afasia de Broca en Santiago de Cali en el periodo 2019.	1 paciente	Se concluye que la terapia de entonación melódica en el síntoma del agramatismo es efectiva porque se evidenció aumento de la producción oral en el discurso conversacional y descriptivo, contenido de la información, fluidez y longitud de la frase en la implementación del artículo + sustantivo, todo ello enmarcándose dentro del ítem lenguaje expresivo del protocolo de evaluación del lenguaje para pacientes afásicos
Zhang et al.,	China	2021	La recuperación de la función del lenguaje en pacientes con afasia	40 pacientes	El TEM realizado por musicoterapeutas tiene un efecto más obvio en la mejora de la función del lenguaje de pacientes con afasia sin fluidez, por lo que se recomienda que los médicos y musicoterapeutas profesionales trabajen juntos para hacer que el efecto del tratamiento clínico sea más notable.

Nota: Esta tabla contiene la evolución de la TEM alrededor del mundo durante los últimos 5 años.

Fuente: Redacción manual.

Tabla 2 Técnicas de terapia de entonación melódica más usadas en la rehabilitación de los pacientes afásicos no fluentes

	Autor	Año	Tipo de estudio	Nivel	Desarrollo
Técnica de TEM	Neurobidea	2019	Sitio web	Nivel I	Se presenta cada estímulo con una imagen que lo represente. Se acompaña la producción de cada sílaba con un golpe, el terapeuta coge la mano izquierda del paciente (estimulación del hemisferio derecho) y ejecuta los golpes en todas las partes del nivel I, excepto en la última, donde le haces la pregunta “¿qué has dicho?” y el paciente deberá contestar lo mismo que acababa de repetir (repetición diferida).
	Córdova & Mocaleano	2019	Estudio de caso	Nivel II	El II nivel, introduce pausas entre el estímulo y la respuesta, en la primera etapa se entona la frase dos veces mientras se golpea con la mano del paciente, la segunda etapa se comienza entonando y golpeando la frase objetivo al unísono con el paciente, pero hacia la mitad el terapeuta deja apagar su voz para que el paciente complete el elemento solo, en la tercera etapa se entona la frase golpeando después de una pausa de 6 segundos, posteriormente se ayuda al paciente a golpear el elemento, pero se le deja que entonces las palabras sin ayuda verbal, por último después de una pausa de 6 segundos y tras la ejecución correcta de la etapa 3, el terapeuta entona rápidamente una pregunta (p. 27).

Tabla 2 Continuación - Técnicas de terapia de entonación melódica más usadas en la rehabilitación de los pacientes afásicos no fluentes

Neurobidea	2019	Sitio Web	Nivel III	El objetivo es conseguir un habla normal, sin tarareo. Se usa el habla cantada (Sprechgesang), en la cual se enfatiza el acento y el ritmo, pero no la entonación.
------------	------	-----------	-----------	--

Fuente: Redacción manual.

Tabla 3 - Técnicas de terapia de entonación melódica más usadas en la rehabilitación de los pacientes afásicos no fluentes

Autor	Año	Tipo de estudio	Sujeto y origen	Resultados	Conclusión
Edgas Loaiza	2016	Intervención terapéutica	20 pacientes (hombres/mujeres)	En su investigación tras haber aplicado la Terapia de Entonación Melódica en 20 pacientes afásicos no fluentes (12 hombres y 8 mujeres entre edades de 30 a 40 años del Hospital del IEES Teodoro Maldonado de la ciudad de Guayaquil, indica su efectividad en los más jóvenes su proceso de	La música sí ayuda a la rehabilitación de la afasia. No obstante, la melodía no es un recurso milagroso, sencillamente es un apoyo al lenguaje en el momento de desbloquear al paciente en ocupaciones que le tienen la posibilidad de costar trabajo a lo largo de las sesiones tales como en las

Autor	Año	Tipo de estudio	Sujeto y origen	Resultados	Conclusión
Ramos	2019	Estudio de caso	1 paciente (femenino)	La paciente "E" pudo entonar sin ayuda de la terapeuta su nombre completo. Los cambios que se pudieron observar fueron una respiración más	La efectividad de la implementación de la técnica de la T.E.M. como un instrumento en este análisis de caso examinado, encuadrado en una

Autor	Año	Tipo de estudio	Sujeto y origen	Resultados	Conclusión
			<p>pausada, mayor inteligibilidad en la producción del habla, la posibilidad de elaborar respuestas con calma debido a la interiorización del trabajo realizado, una modificación positiva en su estado de ánimo con respecto al estado inicial y motivación para continuar el tratamiento musicoterapéutico</p>	<p>sesión de Musicoterapia, todos los pasos de la T.E.M. fueron llevados a cabo de forma ordenada y continuada, respetando el proceso dicho, así como los tiempos de trabajo que la paciente necesitó para asegurar de manera eficiente su desarrollo. Aunado a esto, se sumó la subjetividad de la paciente para los objetivos pertinentes, teniendo presente puntos mencionados como su ansiedad y malestar, así como además su historia (y nombre) para producir una mejor relación paciente-terapeuta y más grande implicancia en la labor. Se ha podido mirar además un</p>	

Autor	Año	Tipo de estudio	Sujeto y origen	Resultados	Conclusión
Córdova y Moncaleano	(2019)	Estudio de caso	1 pacientes	Con los resultados conseguidos en la evaluación final, se hizo evidente que el lenguaje expresivo una notoria mejoría pasando de 30 a 44 puntos de vista, además se vio mejoría en el ítem de escritura pasando de 14 aspectos a 21, seguido lectura paso de 18 a 21 puntos de vista, referente a lenguaje comprensivo incremento de 42 a 44 puntos de vista, al final se obtuvo en la primera evaluación un tal de 174	cambio positivo en el estado de ánimo de la paciente, favoreciendo la motivación en el proceso de salud de la misma. Las autoras concluyeron que la terapia de entonación melódica en el síntoma del agramatismo es positiva ya que se hizo evidente crecimiento de la producción oral en el discurso conversacional y detallado, contenido de la información, fluidez y longitud de la oración en la utilización del artículo + sustantivo.

Autor	Año	Tipo de estudio	Sujeto y origen	Resultados	Conclusión
				aspectos y en la evaluación final 182 aspectos de 231 esperados, lo cual en conclusión posibilita mirar mejoría tras la aplicación de la terapia de entonación melódica grado I y grado II.	

Fuente: Redacción manual.

Discusión

La música como un recurso para la rehabilitación de pacientes con afasia no fluente demuestra ser un apoyo en el proceso de ejecución de las Terapia de Entonación Melódica. Sin embargo, se despega de la ideología como un método milagroso en la recuperación de quienes presenten estos problemas causados por un ACV.

De esta forma Edgas⁵ expresa por medio de su estudio de caso realizado en la ciudad de Guayaquil que la música es desempeñada en la técnica de Terapia de Entonación Melódica en simple apoyo a la recuperación del lenguaje en el momento de desbloquear ciertas actividades que le resulten difíciles durante su tratamiento en las distintas sesiones, las cuales son relativamente más lingüísticas.

En afirmación a lo anteriormente mencionado la evolución de la Terapia de Entonación Melódica ha tenido un desarrollo favorable en el proceso de rehabilitación del habla, como lo expresaron los resultados de los estudios en los últimos 5 años, en los cuales se evidencia una mejora significativa en los pacientes con afasia no fluente que mantienen una edad alrededor de 30 a 40 años.

Habiendo analizado la técnica de la Terapia de Entonación Melódica se estima que su proceso de desarrollo eficiente se basa fundamentalmente en 3 niveles de ejecución, por ello Neurobidea¹² indica que en el primer nivel mantiene el tarareo, entonación, repetición pero no tiene habla, el nivel II el paciente tiene menos ayuda, el pase a la repetición diferida es más rápido y el tercer nivel se emplea el habla cantada (Sprechgesang) por lo cual

se enfatiza más el acento junto al ritmo, sin embargo se deja de lado la entonación.

Asimismo, en concordancia con Ramos¹³ la eficacia de la implementación de la técnica de la TEM como un instrumento en la rehabilitación del lenguaje oral en pacientes afásicos no fluentes, encuadrado en una sesión de Musicoterapia todos los pasos y llevados a cabo de forma ordenada y continuada denotan una mejoría significativa en su habla y en apoyo a su salud mental; respetando el proceso dicho, así como los tiempos de trabajo que los pacientes necesiten para asegurar de manera eficiente su desarrollo en su recuperación y aumento de la motivación

Conclusiones

El análisis realizado a través de las fuentes bibliográficas en relación con determinar la eficacia de la música como estrategia de recuperación de las afasias no fluentes, permitió establecer las técnicas que aportan a la rehabilitación del lenguaje oral entre las cuales se destaca el desarrollo de la Terapia de Entonación Melódica por lo cual se indican las siguientes conclusiones:

La Terapia de Entonación Melódica ha manifestado particular efectividad a través de los últimos cinco años en el proceso de rehabilitación de los pacientes que presenten afasia no fluente, aportando significativamente en la mejoría del habla en actividades de expresión y lingüística, aunado esto se estima un incremento en la motivación y salud mental de los pacientes, el cual tiende a estar muy propenso a deserción por parte de ellos debido al tiempo y a la monotonía.

Para el buen desarrollo de esta técnica se evidencia el manejo progresivo de los distintos niveles para la rehabilitación del lenguaje en los pacientes, partiendo del primer nivel con dificultad baja hasta conseguir una dificultad alta en el tercer nivel, el cual busca un trabajo autónomo de los pacientes luego de las distintas secciones con la TEM.

Por ello a través de los datos de las intervenciones realizadas por Edgas⁵ logró demostrar la eficacia de esta técnica en un 60% en varones y un 40% en mujeres, dentro del mismo contexto Córdova y Moncaleano⁹ lograron evidenciar por medio de sus sesiones una mejoría del 23% con respecto a la fluidez y articulación del lenguaje oral. Por otra parte, en el estudio de Ramos¹³ aplicado a un paciente demuestra su eficacia al finalizar sus sesiones y conseguir entonar sin ayuda de la terapeuta respuestas cortas y con calma.

Referencias Bibliográficas

1. National Aphasia Association 2018.
2. Haro M, Lubrini G, Madero J, Díez T, Fuentes B. Melodic Intonation therapy in post-stroke nonfluent aphasia: a randomized pilot trial. *Clinical Rehabilitation*; 2018; 33:1. p. 44-53.
3. Al-Shdifat K, Sarsak J, Ghareeb F. Exploring the efficacy of melodic intonation therapy with Broca's aphasia in Arabic. *South African Journal of Communication Disorders*; 2018; 65:1. p. 1-8.

4. Jurado N. La musicoterapia neurlogica como modelo de neurorehabilitación. Revista Ecuatoriana de la Neurología; 2018; 27:1.p. 72-79.
5. Edgas L. Aplicación de un programa de musicoterapia en forma de canto en pacientes de 30 a 40 años con afasia motora studio realizado en el area de rehabilitacion, Hospital Teodoro Maldonado, IESS, de la ciudad de Guayaquil; 2016.
6. Hernández A, Hernández T. Terapia asistida con animales en un caso de afasia de broca; 2019.
7. Van Der M, Van de Sandt M, HeijenbrokM, Visch-Brink E, Ribbers G. Melodic intonation therapy in chronic aphasia: evidence from a pilot randomized controlled trial. Frontiers in Human Neuroscience; 2016. p. 1-9.
8. Pigazo M. La afasia. Una propuesta de intervección a través de la música; 2016.
9. Córdova V, Moncaleano P. Efectividad de la terapia de entonación melódica en el síntoma de agramatismo en un paciente diagnosticado de afasia de broca en Santiago Cali en el periodo 2019: Estudio de caso; 2019.
10. Toussaint G, Jimenez M, Villaseñor T, Jáuregui F. Terapia de entonación melódica en la rehabilitación de pacientes afasicos no fluentes. Revista electrónica de Psicología Iztacala; 2020.
11. Zhang X, Yu W, Teng W, Lu M, Wu X, Chen C, Li J. Effectiveness of melodic intonation therapy in Chinese mandarin on non-fluent aphasia in patients after stroke: a randomized control trial. Front Neurosci; 2021. p. 1-3.
12. Neurobidea; 2019.
13. Ramos M. Estudio de caso: musicoterapia en el tratamiento de un paciente con afasia no fuente. XI Congreso Internacional de Investigacion y Practica Profesional en Psicología. XXVI Jornada de Investigacion. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigacion de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia; 2019.