

AFASIA PRIMARIA PROGRESIVA

Es un cuadro neurodegenerativo en el cual el primer sistema afectado es el lenguaje. Presenta una evolución clínica diferente a la habitual en otras demencias

1. ¿Qué es la afasia progresiva primaria?

2. Sintomatología

3. Diagnóstico

4. Tratamiento

1. ¿Qué es la afasia progresiva primaria?

La Afasia Progresiva Primaria (APP) es un síndrome caracterizado por un deterioro del lenguaje como fenómeno aislado, continuo y gradual con relativa preservación del resto de las funciones cognitivas y del comportamiento durante las primeras fases del proceso.

La edad de comienzo es entre los 40 y los 70 años, siendo más habitual su inicio antes de los 60 años.

2. Sintomatología

Los pacientes con APP en los primeros estadios de la enfermedad, refieren dificultades en el hallazgo de la palabra en el momento en el que la quieren pronunciar

(Anomias). También presentan una disminución de su lenguaje espontáneo.

A medida que progresa el cuadro, otra característica que se observa es un discreto agramatismo, que es la omisión de ciertos elementos de la frase como nexos o preposiciones dando como resultado oraciones cortas y dubitativas.

Algunos pacientes tienen fallas en la emisión de las palabras, como intercalar sílabas inadecuadas, omitir o sustituir sílabas o fonemas; en ocasiones las fallas se relacionan con la emisión de una palabra cuando en realidad se quiso pronunciar otra. Estos errores se denominan parafasias fonológicas y semánticas respectivamente y pueden estar presentes también en la escritura.

Los individuos afectados van reduciendo sus producciones orales y la comprensión del lenguaje se va deteriorando progresivamente.

En algunos casos, la correcta articulación de los sonidos que conforman las palabras está comprometida dando como resultado un habla dificultosa, desdibujada por momentos

ininteligibles y un enlentecimiento en la velocidad de habla.

Con la evolución del cuadro también ocurre un deterioro general en la escritura y la lectura.

La principal característica de este síndrome es la relativa preservación inicial de la autonomía del paciente.

Progresar por lo menos dos años sin alteraciones en otras áreas cognitivas, conductuales o en actividades instrumentales de la vida diaria.

Con la evolución del cuadro se agrega un déficit en la comprensión del lenguaje hablado.

La progresión de la enfermedad es lenta, pero puede llevar incluso al mutismo en algunos pacientes, luego de ocho años del inicio de los síntomas.

3. Diagnóstico

Habitualmente, la tomografía computada y la resonancia magnética no suelen dar resultados compatibles con la enfermedad en sus comienzos. Se puede detectar una atrofia asimétrica temporal del hemisferio izquierdo una vez que ha evolucionado lo suficiente.

Es muy importante realizar una evaluación neurológica, fonoaudiológica y neuropsicológica en el inicio de los síntomas para poder llegar a un diagnóstico lo antes posible y comenzar inmediatamente el tratamiento adecuado.

4. Tratamiento

Si bien la APP es una enfermedad progresiva, la realización de un tratamiento adecuado retrasa significativamente la aparición de los síntomas.

Mediante la estimulación de las habilidades lingüísticas y cognitivas, se puede enlentecer el avance de la enfermedad.

Es por este motivo que es muy importante la detección temprana de este cuadro.

En Ineco se realizará una evaluación completa neuropsicológica y del lenguaje (oral y escrito), para descartar otro tipo de enfermedades neurodegenerativas que tienen en sus comienzos alteraciones en esa esfera.

Una vez establecido el diagnóstico el paciente comenzará tratamiento fonoaudiológico y neuropsicológico con un plan de estimulación del lenguaje con el objetivo de retrasar la fijación de los síntomas y elaborar estrategias facilitadoras que el paciente pueda utilizar en la vida cotidiana para controlar sus dificultades.

Consultas y más información:

Lic. Juliana Codino

Fonoaudióloga

jcodino@neurologiacognitiva.org

Tel: (11) 4807-4748