



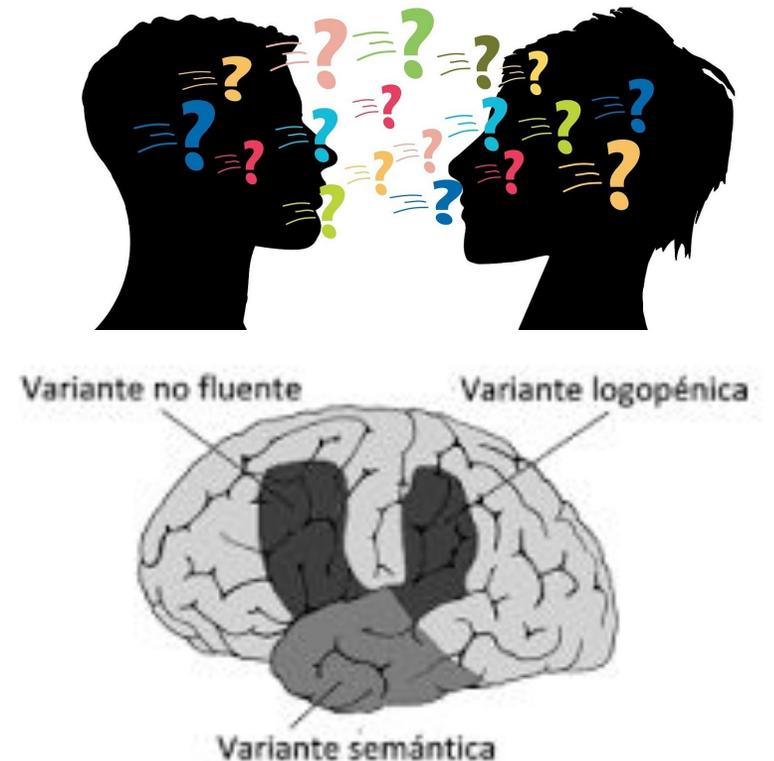
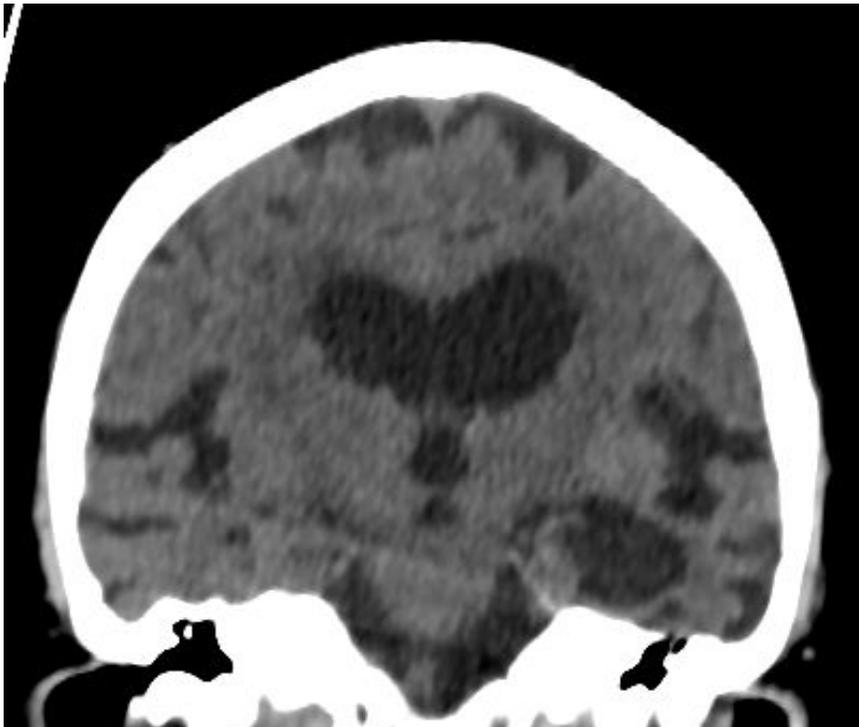
AFASIA PROGRESIVA PRIMARIA - VARIANTE MIXTA LOGOPÉNIC Y AGRAMATICAL

REPORTE DE CASO Y REVISIÓN DE TEMA

GRANDE, Matías Ezequiel | CANDIA, Javier Domingo

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente **mujer de 100 años**, con antecedente de **deterioro cognitivo** caracterizado por **dificultad para mencionar distintos objetos y personas** que evolucionó **hasta el mutismo absoluto** de un año de evolución, quien fue derivada al servicio de urgencias por cuadro de traumatismo encefálico sin pérdida de consciencia las dos semanas previas, e **intercurrió** durante la internación con cuadro de **infección urinaria** que **motivó evocar nueva expresividad oral**.



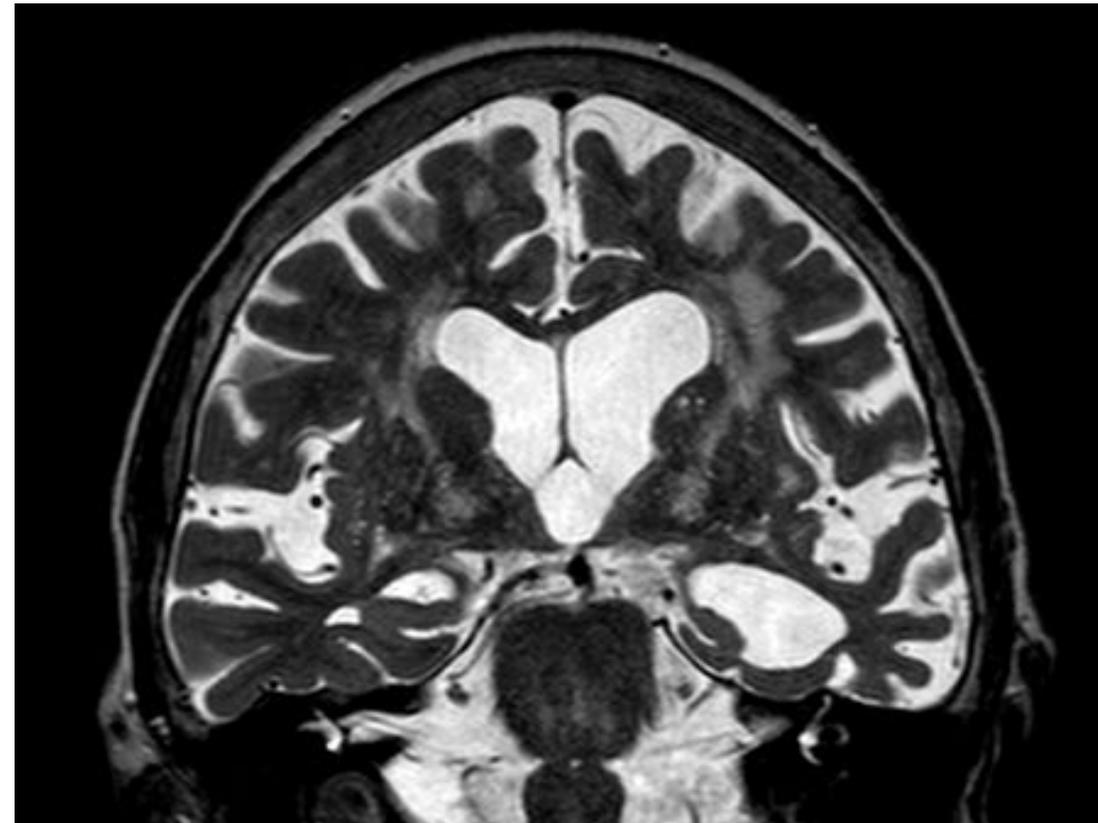
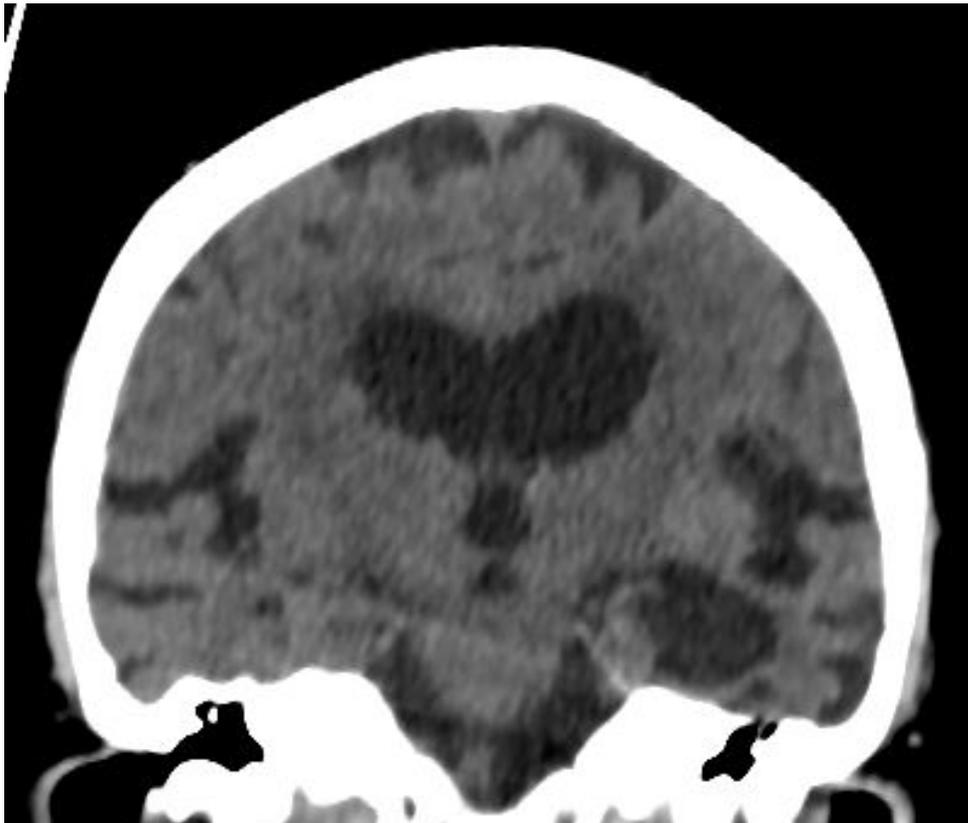


AFASIA PROGRESIVA PRIMARIA - VARIANTE MIXTA LOGOPÉNIC Y AGRAMATICAL REPORTE DE CASO Y REVISIÓN DE TEMA

GRANDE, Matías Ezequiel | CANDIA, Javier Domingo

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Profundización de los surcos corticales con un franco predominio en región temporoinsular izquierda con signos de gliosis a dicho nivel.



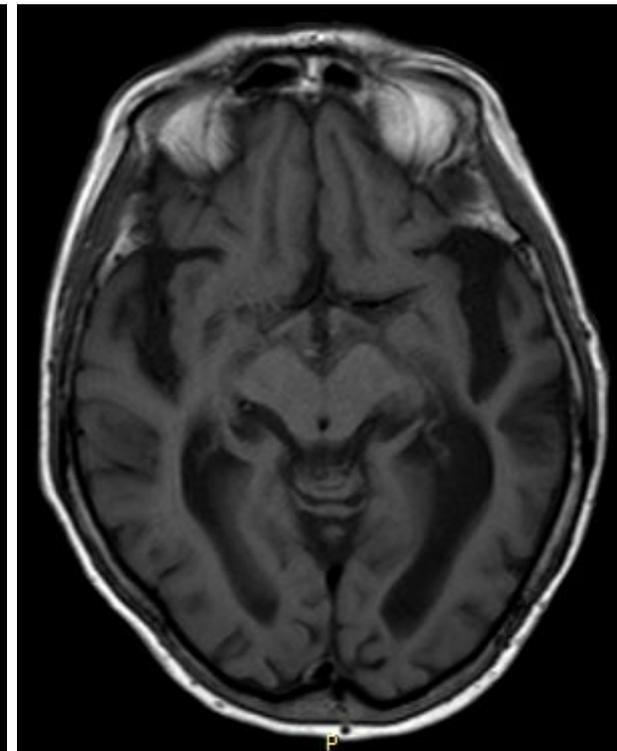
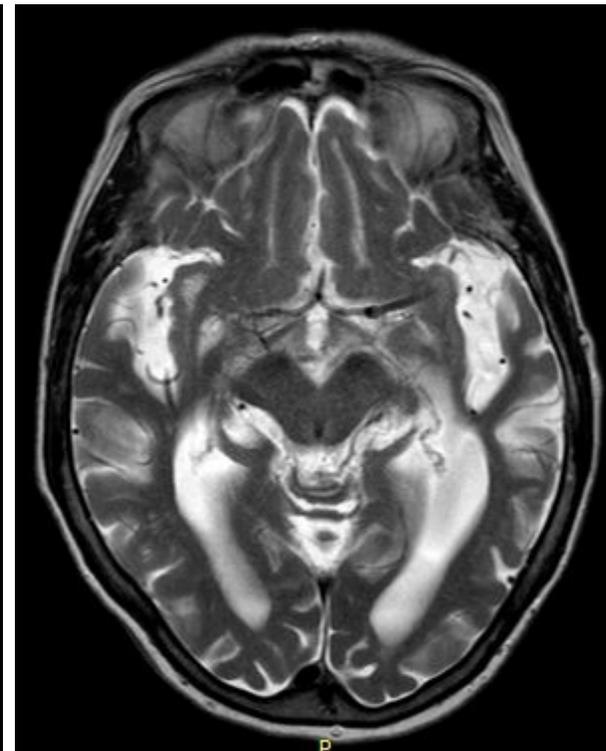
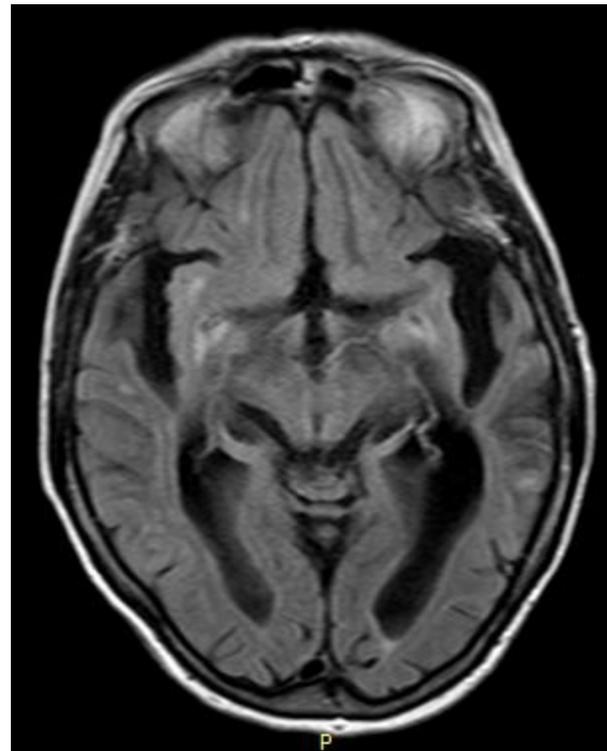


AFASIA PROGRESIVA PRIMARIA - VARIANTE MIXTA LOGOPÉNIC Y AGRAMATICAL REPORTE DE CASO Y REVISIÓN DE TEMA

GRANDE, Matías Ezequiel | CANDIA, Javier Domingo

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Profundización de los surcos corticales con un franco predominio en región temporoinsular izquierda con signos de gliosis a dicho nivel.





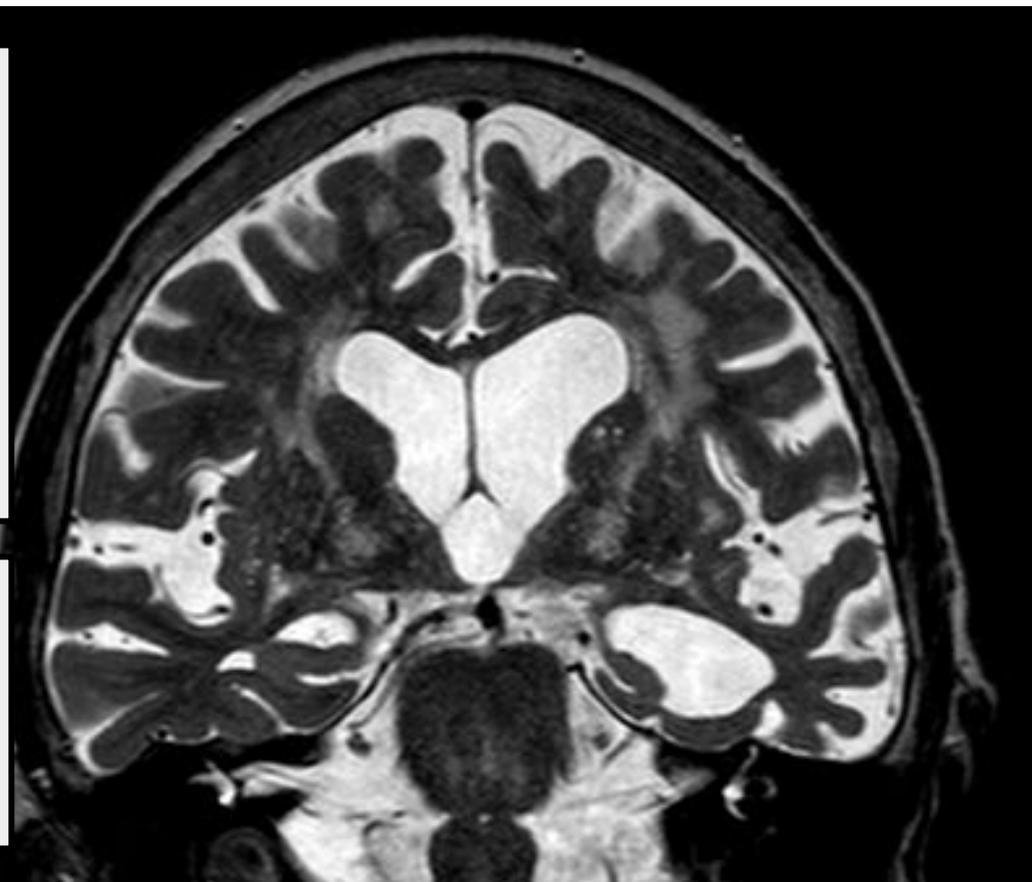
AFASIA PROGRESIVA PRIMARIA - VARIANTE MIXTA LOGOPÉNIC Y AGRAMATICAL REPORTE DE CASO Y REVISIÓN DE TEMA

GRANDE, Matías Ezequiel | CANDIA, Javier Domingo

DISCUSIÓN

Dentro del espectro de las enfermedades neurodegenerativas, la afasia progresiva primaria es un tipo de demencia frontotemporal excepcional de curso gradual y progresivo. Se manifiesta a partir de la tercera edad alterando la capacidad de expresar pensamientos y de comprender el lenguaje oral o escrito. Se describen tres variantes de la enfermedad que se relacionan con el área cerebral afectada, la variante **semántica** se expresa como la dificultad para comprender el significado de las palabras del lenguaje sea oral o escrito y se traduce como atrofia temporal anterior bilateral con predominio izquierdo; en la variante **logopénica** el paciente tiene dificultad para recordar palabras y las sustituye o se ve obligado a hacer pausas para “buscar palabras”, presenta atrofia temporo parietal inferior izquierda; la última variante la **agramatical** presenta déficit gramatical escrito u oral, dificultad para entender oraciones complejas, y puede acompañarse de errores en los sonidos del habla (apraxia del habla) por déficit en la planificación del movimiento del habla, en imágenes se observa atrofia frontal inferior e insular izquierdas (la afectación opercular y de ganglios basales izquierdos se asocia a mutismo, y la afectación de las áreas motoras y premotoras se asocia con la apraxia del habla).

La atrofia progresiva primaria se manifiesta como una reducción del volumen del tejido cerebral de las áreas relacionadas al habla y lenguaje (lóbulo frontal, temporal y parietal según la dominancia) y se asocia a la presencia de proteínas anormales (Tau, Ubiquitina) asociadas a déficit de función específicos. El diagnóstico es multidisciplinario, el rol de las imágenes a través de los estudios anatómicos y funcionales permiten detectar la disminución de volumen y afectación de las distintas vías del lenguaje en cada variante, así como descartar otras causas del cuadro (accidente cerebrovascular, tumores u otros), el estudio del metabolismo (Spect, PET-TC) muestra áreas hipometabólicas en concordancia con las áreas afectadas.





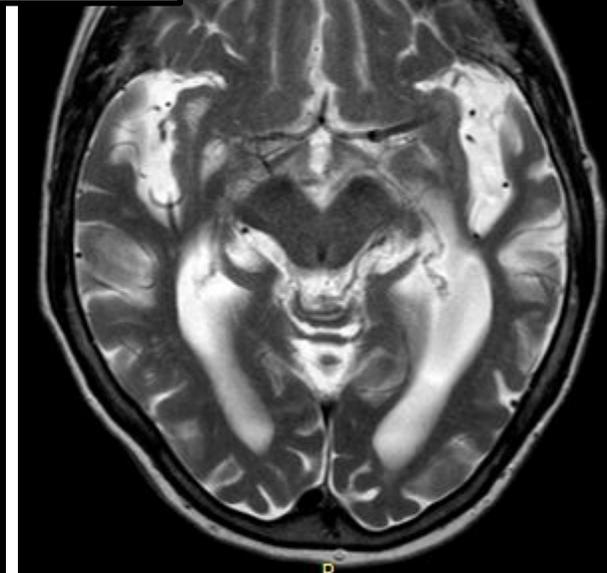
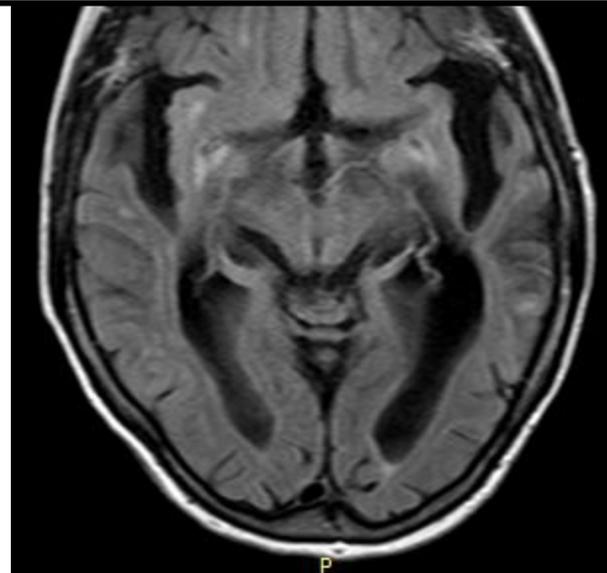
AFASIA PROGRESIVA PRIMARIA - VARIANTE MIXTA LOGOPÉNIC Y AGRAMATICAL REPORTE DE CASO Y REVISIÓN DE TEMA

GRANDE, Matías Ezequiel | CANDIA, Javier Domingo

CONCLUSIÓN

Los estudios de imágenes, particularmente la resonancia magnética, permiten orientar los patrones clínicos al evaluar el grosor cortical de las áreas de atrofia y de la afectación de las vías del lenguaje, lo que resulta particularmente útil en los estadios iniciales de la enfermedad. En los estadios finales la atrofia se extiende a otras zonas.

Dado que la afasia progresiva primaria tiene un sustento en la alteración de la función de ciertas proteínas, y que la alteración de una proteína puntual se asociaría a cierta variante, los estudios de imagen podrían ser predictivos de la anatomía patológica y de la evolución clínica.





**AFASIA PROGRESIVA PRIMARIA - VARIANTE MIXTA LOGOPÉNIC Y AGRAMATICAL
REPORTE DE CASO Y REVISIÓN DE TEMA**

MUCHAS GRACIAS



BIBLIOGRAFÍA



GRANDE, Matías Ezequiel
Fellow Sr. TC/RM - Diagnóstico por Imágenes

 **@docrayosx**

 **drmgrande@gmx.net**
jdcandia@hotmail.com



CANDIA, Javier Domingo
Fellow Sr. TC/RM - Diagnóstico por Imágenes

 **@candiajavier**



DIAGNÓSTICO MAIPÚ - Alsina 30 - San Isidro - Buenos Aires.

DCSD //dasa.com.br