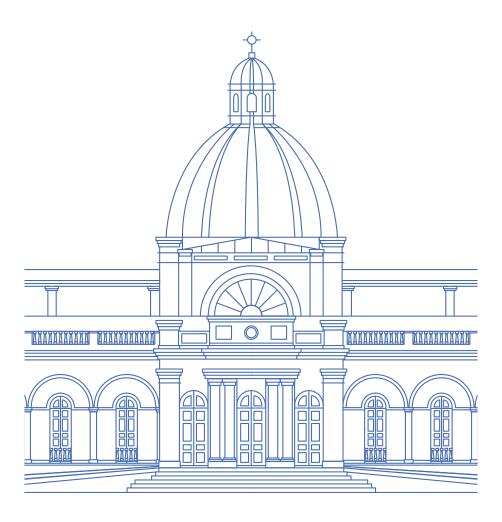




#### **Unidad de Memoria**

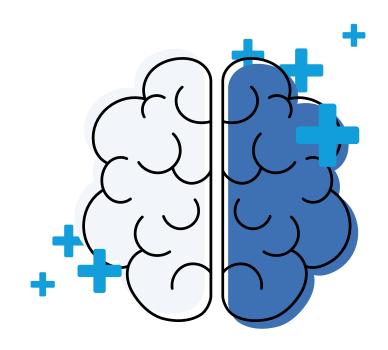
Hospital del Salvador

# **225753560**Avenida Salvador #486, Providencia, Santiago



Unidad de Memoria Hospital del Salvador

### Tipos de demencia: Afasia progresiva primaria











### Afasia progresiva primaria

La afasia progresiva primaria es un síndrome poco frecuente que ataca el sistema nervioso y afecta nuestra capacidad de comunicación.

Esto puede traducirse en problemas para expresar pensamientos o problemas de comprensión al hablar.

La afasia progresiva primaria (APP) es un síndrome clínico neurodegenerativo caracterizado por compromiso progresivo del lenguaje, diagnosticado cuando completa tres criterios:

- » Debe existir compromiso del lenguaje, que interfiera con el uso o comprensión de las palabras.
- » La enfermedad es neurodegenerativa, y además progresiva.
- » La afasia debe progresar relativamente aislada, sin afectación del comportamiento o de memoria episódica.

#### **Síntomas**

Los síntomas varían según la zona del cerebro que resulte afectada. Es por ello que la afasia progresiva primaria se clasifica en tres tipos, cada uno de ellos con síntomas distintos:

#### Afasia progresiva primaria de la variante semántica:

- » Dificultades para comprender el lenguaje oral y escrito.
- » Dificultades para comprender el significado de las palabras.
- » Dificultades para nombres cosas y objetos.

#### Afasia progresiva primaria de la variante logopénica:

- » Dificultades para recordar palabras o sustituirlas.
- » Necesidad de pausar de forma frecuente para encontrar palabras.
- » Dificultades a la hora de repetir frases.

## 

#### Afasia progresiva primaria de la variante agramatical:

- » Dificultades a la hora de entender oraciones complejas.
- » Una deficiencia de la gramática tanto a nivel escrito como oral.
- » Se cometen errores frecuentes de gramática.
- » Aparición de problemas del habla, lo que se conoce como apraxia del habla.

### Manejo

- » Dirigirse a él/ella utilizando oraciones cortas, sencillas y hablando lento y pausado para que no se pierda.
- » Ser concreto con nuestros mensajes, evitar la ambigüedad. Ejemplo: preferir "Viene la Juanita" a decir "Viene la señora del pasaje".
- » Enfatizar aquellas palabras claves en la conversación para que pueda seguir el hilo de esta.
- » No marcar ni elevar la voz durante la conversación; hay que recordar que es un adulto y hay que tratarle como tal.
- Evitar distracciones externas en la medida que sea posible, como tener la radio puesta de fondo.
- » El lenguaje no verbal del paciente puede decir más de lo que imaginamos, por lo que hay que prestar atención a sus gestos y expresión facial.
- » Paralelamente, utilice su lenguaje no verbal para maximizar la comprensión del lenguaje de su familiar: uso de gestos, mostrar objetos, uso de la expresión facial y corporal.
- » No mantenerle al margen de las conversaciones que están presenciando, hay que hacerles partícipes y permitir que intervengan de manera activa en ellas.
- » Si ves a tu familiar perdido en la conversación introduzca el tema sobre el cual están hablando.
- » Facilitarles diferentes medios para que puedan comunicarse: dibujos, pictogramas, un cuaderno, una tablet.
- » No corregir de manera directa, tener paciencia y darles tiempo para contestar.