

Respuesta carta al Editor. Más allá de las palabras: afasia primaria progresiva, un abordaje semiológico

Response letter to the Editor. Beyond words: primary progressive aphasia, a semiological approach

Manuel M. Ambiado-Lillo 

Facultad de Ciencias de la Salud, Fonoaudiología, Universidad Arturo Prat, Iquique, Chile

Sr. Editor,

Con relación a la carta titulada *Más allá de las palabras: afasia primaria progresiva, un abordaje semiológico*¹, quiero hacer las siguientes precisiones, las cuales si bien son breves, permiten una mejor discriminación en el proceso diagnóstico.

Sobre el «paso 1: discurso espontáneo», se expresa que la apraxia del habla (AdH) es un elemento característico de la afasia progresiva primaria (APP) variante no fluente. Sin embargo, se debe precisar que más que un elemento constituyente de la APP, se debe considerar como una entidad nosológica independiente y concomitante. Entendiendo que las afasias se orientan a las habilidades lingüísticas y la apraxia del habla a un proceso de programación neuromotora². Por lo que si una persona presenta de forma prominente características de apraxia del habla (como errores inconsistentes al hablar, mejora en la expresión frente a estímulos automatizados como decir su nombre o los días de la semana) y en menor medida componentes afásicos, el diagnóstico más adecuado sería el de AdH progresiva en lugar de APP³.

En el ejemplo de solicitud de sílabas alternantes/pa/-/ta/-/ka/, más que al discurso, la actividad se orienta al plano de la ejecución neuromotora, específicamente al componente de coordinación del movimiento, alternando ejecuciones intraorales anteriores (/pa/), medias (/ta/) y posteriores (/ka/), tarea clásica para establecer una subclasificación de disartria⁴.

Al abordar con especificidad estos dos puntos, se facilita el diagnóstico y la discriminación entre concomitancias de dos sistemas completamente diferenciados como el lingüístico y el neuromotor.

Finalmente, y en línea con la propuesta de Mesulam⁵, quien ha sido pionera en la inclusión de la etiqueta diagnóstica, se deben considerar como esenciales los tres criterios para establecer el diagnóstico de APP de forma adecuada. En primer lugar, debería haber una alteración del lenguaje que interfiera con el uso o la comprensión discursiva; en segundo lugar, el estudio neurológico debe determinar que la enfermedad es neurodegenerativa y, por tanto, progresiva; en tercer lugar, la afasia debería surgir de forma relativamente aislada, sin déficits equivalentes de comportamiento o memoria episódica⁶.

Referencias

1. Medina-Rioja R, Saldivar-Dávila S, Reyes-Méndez C, Charaf-Kapellmann F, Ruiz-García R. Más allá de las palabras: afasia primaria progresiva, un abordaje semiológico. Arch Neurociencias. 2024;29(3):117-20.
2. Dang J, Graff-Radford J, Duffy JR, Utianski RL, Clark HM, Stierwalt JA, et al. Progressive apraxia of speech: delays to diagnosis and rates of alternative diagnoses. J Neurol. 2021;268(12):4752-8.
3. Josephs KA, Duffy JR, Strand EA, Machulda MM, Senjem ML, Master AV, et al. Characterizing a neurodegenerative syndrome: primary progressive apraxia of speech. Brain. 2012;135(Pt 5):1522-36.
4. Duffy JR. Motor speech disorders: substrates, differential diagnosis, and management. 4th ed. St. Louis: Elsevier; 2020.
5. Mesulam MM. Slowly progressive aphasia without generalized dementia. Ann Neurol. 1982;11(6):592-8.
6. Mesulam MM. Primary progressive aphasia and the left hemisphere language network. Dement Neurocogn Disord. 2016;15(4):93-102.

Correspondencia:

Manuel M. Ambiado-Lillo
E-mail: mambiado@unap.cl

Fecha de recepción: 09-12-2024
Fecha de aceptación: 22-01-2025
DOI: 10.24875/ANC.24000024

Disponible en línea: 07-07-2025
Arch Neurocién (Mex). 2025;30(3):161
www.archivosdeneurociencias.mx