

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

Evaluación de apraxia en pacientes con demencia frontotemporal variante frontal y su vinculación con la cognición social.

Gómez, Pablo Guillermo, Politis, Daniel Gustavo y Rubinstein, Wanda.

Cita:

Gómez, Pablo Guillermo, Politis, Daniel Gustavo y Rubinstein, Wanda (2008). *Evaluación de apraxia en pacientes con demencia frontotemporal variante frontal y su vinculación con la cognición social. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-032/126>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/efue/d32>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

EVALUACIÓN DE APRAXIA EN PACIENTES CON DEMENCIA FRONTOTEMPORAL VARIANTE FRONTAL Y SU VINCULACIÓN CON LA COGNICIÓN SOCIAL

Gómez, Pablo Guillermo; Politis, Daniel Gustavo; Rubinstein, Wanda
Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas -CONICET-. Argentina

RESUMEN

El objetivo del presente proyecto es estudiar la relación entre apraxia y demencia frontotemporal variante frontal (DFTvf), en el marco del modelo cognitivo de Rothi, Ochipa y Heilman (1991,1997). Los objetivos específicos son evaluar la presencia de apraxia en la DFTvf, estudiar la relación entre apraxia y alteraciones de cognición social y la relación entre apraxia y la memoria de trabajo. Se administrará a los pacientes del Servicio de Neurología del HIGA Eva Perón con diagnóstico de DFTvf, la batería de praxias (Politis & Margulis, 1997) y pruebas que evalúan memoria de trabajo y cognición social. La relación entre apraxia y DFT ha sido mencionada en descripciones históricas (Pick, 1906), estudiada en la Demencia Corticobasal, variante no frontal de las DFT, (Josephs et al., 2007; Hodges et al., 2002) y en pacientes con demencia semántica (Schumann et al., 2000). Sin embargo, la presencia de apraxia en pacientes con DFTvf ha sido escasamente reportada en la bibliografía. Se espera que los pacientes con DFTvf presenten un déficit práxico, que las alteraciones en la cognición social de los pacientes guarden relación con el fenómeno apráxico y que el déficit práxico correlacione con las alteraciones en la memoria de trabajo.

Palabras clave

Demencia frontotemporal variante frontal Apraxia Cognición social Memoria de trabajo

ABSTRACT

APRAXIA EVALUATION IN PATIENTS WITH FRONTAL VARIANT OF FRONTOTEMPORAL DEMENTIA AND THE RELATION WITH SOCIAL COGNITION

The objective of this project is to study the relation between apraxia and frontal variant of frontotemporal dementia (fv-FTD), using the cognitive model of Rothi, Ochipa and Heilman (1991, 1997). The specific objectives are to evaluate the presence of apraxia in fv-FTD; studying the relation between apraxia and disorders in social cognition; and the relation between praxis and working memory. It will be administered a praxis battery (Politis & Margulis, 1997) to patients in the Neurology Department of Eva Perón HIGA diagnosed with fv-FTD, and tests that evaluate working memory and social cognition. The relation between apraxia and FTD has been mentioned in historical descriptions (Pick, 1906), studied in Dementia Corticobasal, non-frontal variant of the FTD (Joseph et al, 2007; Hodges et al., 2002) and in patients with semantic dementia (Schumann et al., 2000). However, the presence of apraxia in patients with fv-FTD has been scarcely reported in the literature. It is expected that patients with fv-FTD show a praxis deficit; that disorders in patients' social cognition are related to the apraxic phenomenon; and that the praxis deficit correlate with the disorders in the working memory.

Key words

Frontal variant of frontotemporal dementia Apraxia Social cognition Working memory

INTRODUCCIÓN

La apraxia es una déficit neurológico definido por la dificultad o imposibilidad de ejecución precisa de movimientos llevados a cabo deliberadamente y fuera de contexto, en ausencia de déficit sensorio motores elementales, dificultades preceptuales o de comprensión, o deterioro mental severo. (De Renzi, 1989). Más allá de la difusión general de la apraxia como un defecto del conocimiento de la acción, muchas características de la misma todavía siguen siendo mal comprendidas (Alexander, Baker, Naeser et al., 1992; Benke, 1993).

La demencia frontotemporal (DFT) es el segundo tipo más común de demencias preseniles (Cano Gutiérrez, 2007) y el cuarto tipo más común de demencias seniles, siendo la más costosa debido a los síntomas que la caracterizan (Sjögren, 2005). Su característica más saliente es una profunda alteración del carácter y la conducta social, en el contexto de una conservación relativa de la percepción, las habilidades espaciales, las praxias y la memoria (Snowden, 2002). Se lo considera un síndrome de amplitud fenomenológica, en el que se distinguen tres grandes grupos clínicos: demencia frontotemporal variante frontal (DFTvf), demencia semántica y afasia progresiva no fluente. A su vez, la DFTvf no es uniforme sino que tiene tres presentaciones clínicas: desinhibida, apática o estereotipada (Neary et al, 2000; Snowden et al, 2001, 2002). Dada esta amplitud clínica, es imperativo conocer las características propias de este grupo de pacientes y sus diferencias con la población sana y con otras demencias. (Cano Gutiérrez, 2007)

La cognición social está marcadamente deteriorada en la DFTvf (Lough, 2006; Torralba 2006). A partir de estudios con infantes y adultos normales y pacientes neuropsicológicos (Meltzof et al., 2003, 2007; Jackson et al., 2006) se planteo una relación entre las alteraciones práxicas y el déficit de cognición social, pudiendo esta relación ser de tipo causal o por una superposición anatómica entre ambos trastornos.

Fue postulado que al incrementar los requerimientos de memoria ejecutiva se dificulta la ejecución de gestos en pacientes frontales (Halsband, 2001). Asimismo, se reportó que limitando los recursos de la memoria de trabajo, el desempeño en la imitación en paciente DFTvf es deficiente (Chiavarino, 2007).

La comprensión de los mecanismos que subyacen a las alteraciones de la DFTvf representa un importante modelo para comprender desórdenes neuropsiquiátricos de sintomatología similar y aporta información sobre el funcionamiento normal de los lóbulos frontotemporales (Snowden, 2002; Stone et al. 1998)

OBJETIVOS

Los objetivos son evaluar la presencia de apraxia en la DFTvf, estudiar la relación entre apraxia y alteraciones de la cognición social y la relación entre apraxia y la memoria de trabajo, particularmente el rol de esta última en la imitación de gestos.

MÉTODO

Se administrará de forma individual a los pacientes con diagnóstico de DFTvf la batería de praxias (Politis & Margulis, 1997), así como pruebas de memoria de trabajo y cognición social.

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

Praxias:

- Batería de Praxias (Politis & Margulis, 1997)

Memoria de Trabajo:

- Dígitos secuencia inversa del WAIS-III (Weschler, 1997)
- Dígitos-símbolos codificación WAIS-III (Weschler, 1997)

Cognición Social:

- Falsa creencia de primer orden (Wimmer & Perner, 1983)
- Faux Pas (Stone et al., 1998; Baron-Cohen et al., 1999)
- Lectura de la mente en los ojos (Baron-Cohen et al., 2001)

POBLACIÓN OBJETO

Se evaluarán pacientes del Servicio de Neurología del HIGA Eva Perón con diagnóstico de DFTvf, según criterios de Lund & Manchester. Se requerirá de un consentimiento informado por parte del paciente o el allegado acompañante. El área muestral

se corresponde con la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y el Conurbano bonaerense. La técnica de muestreo consiste en una estrategia de muestreo no probabilística de tipo accidental, estando limitada a la demanda espontánea del servicio de neurología.

A todos los pacientes se les realizará TAC, RMN o SPECT de cerebro, examen neurológico y estudios de laboratorio. Además serán evaluados con una extensa batería neuropsicológica que incluye todos los dominios cognitivos.

El tamaño muestral no será inferior a 40 sujetos.

RESULTADOS ESPERADOS

Se espera que los pacientes con DFTvf presenten un déficit práxico. A pesar de que tempranamente se asoció al lóbulo frontal al rol de control del sistema de praxias (Liepmann, 1905) y que las apraxias han sido descritas asociadas a la DFTvf (Pick, 1892) la relación entre ambas no ha sido atribuida a la demencia ni valorada sistemáticamente y ha sido escasamente reportada en la bibliografía (Rubinstein & Politis, 2007)

Se presume que las alteraciones en la cognición social de los pacientes guardarán relación con el fenómeno apráxico (Meltzoff, 2003; Williams, 2006)

Se propone también que el déficit práxico correlacionará con las alteraciones en la memoria de trabajo. El deterioro específico de la memoria de trabajo fue asociado con un déficit en la producción de pantomimas (Bartolo et al., 2003).

BIBLIOGRAFÍA

- BARTOLO, A.; CUBELLI, R.; DELLA SALA, S.; DREI, S. Pantomimes are special gestures which rely on working memory. *Brain Cogn* 2003; 53 (3):483-94.
- CANO GUTIERREZ, C.A. Tratamiento de las demencias. *Rev Colomb Psiquiat* 2007; 36:57-174.
- CHIAVARINO, C.; APPERLY, I.A.; HUMPHREYS, G.W. Exploring the functional and anatomical bases of mirror-image and anatomical imitation: the role of the frontal lobes. *Neuropsychologia* 2007; 45(4):784-95
- DE RENZI, E. Apraxia. En: *Handbook of Neurology* 1989, 2 (13) Eds F Boller y Grafman, Elsevier, Amsterdam.
- HALSBAND, U.; SCHMITT, J.; WEYERS, M.; BINKOFSKI, F.; GRÜTZNER, G.; FREUND, H.J. Recognition and imitation of pantomimed motor acts after unilateral parietal and premotor lesions: a perspective on apraxia. *Neuropsychologia* 2001; 39 (2):200-16.
- LIEPMANN, H. *The left hemisphere and action*. London, Ontario: University of Western Ontario 1905.
- MELTZOFF, A.N. 'Like me': a foundation for social cognition. *Dev Sci* 2007; 10 (1):126-34.
- PICK, A. Ueber die Beziehungen der senilen Hirnatrophie zur Aphasie. *Prag Med Wochenschr* 1892; 17:165-7.
- POLITIS, D.G. The comprehension and production of pantomimes from a cognitive model of processing. *Rev Neurol* 2005; 40 (10):601-4.
- RUBINSTEIN, W.Y.; POLITIS, G.D. Revisión de los patrones de alteración práxicos encontrados en diferentes tipos de demencia, sobre la base de un modelo cognitivo. *Revista Española de Neuropsicología* 2005; 7 2-4:167-85.
- RUBINSTEIN, W.Y.; POLITIS, G.D. Apraxia en diferentes tipos de demencia. X Congreso Latinoamericano de Neuropsicología. *Revista Argentina de Neuropsicología* 2007; 10:22- 214.
- SNOWDEN, J.S.; NEARY, D.; MANN, D.M.A. Frontotemporal dementia. *Br J Psychiatry* 2002; 180:140-3.
- SJÖGREN, M.; ANDERSEN, C. Frontotemporal Dementia - A brief review. *Mech Ageing Dev* 2006; 127:180-7.
- STONE, V.E.; BARON-COHEN, S.; KNIGHT, R.T. Frontal lobe contributions to theory of mind. *J Cogn Neurosci* 1998; 10 (5):640-56.