

V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en  
Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos  
Aires, Buenos Aires, 2013.

# **Déficit en producción motora y severidad de la demencia en Alzheimer y demencia frontotemporal.**

Gómez, Pablo Guillermo y Politis, Daniel.

Cita:

Gómez, Pablo Guillermo y Politis, Daniel (2013). *Déficit en producción motora y severidad de la demencia en Alzheimer y demencia frontotemporal. V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-054/188>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/edbf/Onz>

*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>.*

# DÉFICIT EN PRODUCCIÓN MOTORA Y SEVERIDAD DE LA DEMENCIA EN ALZHEIMER Y DEMENCIA FRONTOTEMPORAL

Gómez, Pablo Guillermo; Politis, Daniel

Hospital Interzonal General de Agudos Eva Perón - Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. Argentina

## Resumen

El objetivo de este estudio es valorar las alteraciones práxicas en pacientes con demencia tipo Alzheimer (DTA) y demencia frontotemporal variante conductual (DFTvc), así como estudiar la relación entre la apraxia y el grado de severidad de la demencia. Se evaluaron 82 pacientes: 50 con DTA y 32 con DFTvc. A ambos grupos se les administró la batería de evaluación cognitiva de apraxias, el Examen del Estado Mental Mínimo (MMSE) y la escala de Valoración Clínica de la Demencia (CDR). El 84% de los pacientes con DTA y el 69% de los DFTvc presentaron alteraciones práxicas. En ambos grupos, al aumentar la severidad de la demencia, se presentaban mayores dificultades en praxición de entrada, el sistema de semántica de acción y la vía no lexical. A nivel de CDR=0,5, los pacientes con DTA presentaron marcadas alteraciones en la vía no lexical ( $\chi^2=4,590$ ,  $gl=1$ ,  $p=0,032$ ) en comparación en el grupo DFTvc. Estos resultados indicarían que las alteraciones práxicas pueden postularse como medidas de la severidad de la demencia, que la dificultad en la imitación de gestos no familiares podría contribuir al diagnóstico diferencial entre DTA y DFTvc, y remarcan la importancia de la evaluación de las praxias en la detección de la demencia.

## Palabras clave

Neuropsicología, Apraxia, Enfermedad de Alzheimer, Demencia Frontotemporal

## Abstract

MOTOR PRODUCTION DEFICIT AND SEVERITY OF DEMENTIA IN ALZHEIMER'S DISEASE AND FRONTOTEMPORAL DEMENTIA

The aim of this study is assess apraxia in patients with Alzheimer disease (AD) and behavioral variant of frontotemporal dementia (FT-Dbv), and study the relationship between apraxia and severity of dementia. We evaluated 82 patients: 50 with AD and 32 with bvFTD. Both groups of patients were evaluated with the apraxia cognitive assessment battery, the Mini Mental State Examination (MMSE) and the scale of Clinical Dementia Rating (CDR). 84% of patients with AD and 69% of the bvFTD group showed apraxia. In both groups, with increasing severity of dementia, patients had greater difficulties at input praxicon, action semantics system and non-lexical route. At CDR=0.5 level, patients with AD showed marked alterations in non-lexical route ( $\chi^2=4.590$ ,  $df=1$ ,  $p=0.032$ ) compared to the bvFTD group. These results would indicate that praxic alterations can be used as measures of the severity of dementia, that deficit in imitation of unfamiliar gestures could contribute to the differential diagnosis between AD and bvFTD, and reinforce the importance of apraxia assessment in both pathologies.

## Key words

Neuropsychology, Apraxia, Alzheimer disease, Frontotemporal dementia

## BIBLIOGRAFIA

Allegri, R.F., Ollari, J.A., Mangone, C.A., Arizaga, R.L., De Pascale, A., Pellegrini, M., et al. (1999) El "Mini-Mental State Examination" en la Argentina: Instrucciones para su administración. *Revista Neurológica Argentina*, 24 (1), 31-35.

Folstein, M., Folstein, S.E. & McHugh, P.R. (1975) 'Mini-mental state'. A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. *Journal of Psychiatric Research*, 12, 189-98.

Hughes, C.P., Berg, L., Danziger, W.L., Coben, L.A. & Martin, R.L. (1982) A new clinical scale for the staging of dementia. *The British Journal of Psychiatry*, 140, 566-72.

McKhann, G.M., Knopman, D.S., Chertkow, H., Hyman, B.T., Jack, C.R. Jr., Kawas, C.H., et al., (2011) The diagnosis of dementia due to Alzheimer's disease: recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association

Politis, D.G. (2003) Nuevas perspectivas en la evaluación de las apraxias. Tesis doctoral para la obtención del título de Doctor en Medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Rascovsky, K., Hodges, J.R., Knopman, D., Mendez, M.F., Kramer, J.H., Neuhaus, J., et al. (2011) Sensitivity of revised diagnostic criteria for the behavioural variant of frontotemporal dementia. *Brain*, 134 (9), 2456-77.