

# ANEXO DEMENCIAS

## AFASIA DE BROCA = afasia motora

Se produce por lesión de la circunvolución frontal inferior (área de Broca) izquierda y áreas adyacentes. Se caracteriza por la casi imposibilidad para articular y el empleo de frases cortas (habla telegráfica) que son producidas con gran esfuerzo y aprosodia.

Se caracteriza por ser una "afasia no fluida" o de "tartamudeo". Por ejemplo: una persona con afasia de Broca puede decir: "caminar perro", cuando, en realidad, está tratando de decir que sacará al perro de paseo. Y también puede decir "caminar perro" cuando lo que sucede es que el perro ha salido al patio. También puede estar preguntando "¿usted saca el perro a caminar?".

En este tipo de afasia suelen estar alteradas, también, la denominación (agnosia), la lectura (alexia) y la escritura (agrafía).

La comprensión es mejor que la expresión. Aun así, la comprensión puede estar alterada en distintos grados. Debido a ello, los sujetos pueden ser conscientes de sus dificultades y frustrarse fácilmente por sus problemas de lenguaje. Suele acompañarse de paresia del hemisferio derecho.

Sintetizando, los síntomas de una *afasia de Broca* son los siguientes:

- el paciente habla poco y tiene conciencia de sus errores.
- tiene problemas para encontrar las palabras deseadas.
- su articulación es deficiente.
- realiza grandes esfuerzos para acompasar la lengua, la faringe y la laringe.
- las palabras que emite están deformadas, y se han eliminado de su discurso aquellas más complicadas.
- la gramática es de una enorme simplicidad, sobre todo en lo referente a elementos de enlace (preposiciones, conjunciones...)
- el estilo, en general, es del tipo telegráfico.
- la comprensión del lenguaje es casi normal.

## **AFASIA DE WERNICKE = afasia sensorial**

Se produce por lesión de áreas temporo-parietales (área de Wernicke). Se caracteriza por un déficit en la comprensión y el habla fluida, que está completamente desprovista de sentido.

Los individuos con este tipo de afasia pueden hablar con oraciones largas que no tienen ningún significado (logorrea); agregan palabras innecesarias (neologismos); cambian unas palabras por otras (parafasias). Esto hace que su habla alguna vez haya sido denominada "ensalada de palabras". En algunos casos, el número de sustituciones puede ser tan grande que hace el habla ininteligible (jergafasia).

Por ejemplo, alguien con *afasia de Wernicke* puede decir: "Usted sabe que el pichicho locucio y que quiero rodearlo y atenderlo como usted desea anteriormente" pero que, en realidad, significa "el perro necesita ir fuera, así que lo llevaré a dar un paseo."

Los individuos con afasia de Wernicke tienen generalmente grandes dificultades para comprender y entender el habla; incluyendo la propia y, por lo tanto, no son conscientes de los errores que cometen al comunicarse (anosognosia).

En la afasia de Wernicke, también suele estar alterada la repetición, pero la denominación por confrontación visual suele ser normal. El grado de alteración de comprensión lectora es muy variable, pudiendo, en algunos casos, llegar a utilizarse como método compensatorio en la rehabilitación.

Estos individuos, por lo general, no presentan ninguna debilidad corporal porque su lesión cerebral no está cerca de las partes del cerebro que controlan los movimientos.

Sintetizando, en la afasia de Wernicke, los síntomas son los siguientes:

- el paciente habla mucho, como si estuviese alterado.
- las palabras que usa están transformadas, cambiadas de lugar y alteradas en su fonética.
- el paciente no entiende lo que se le dice ni es consciente de sus errores.