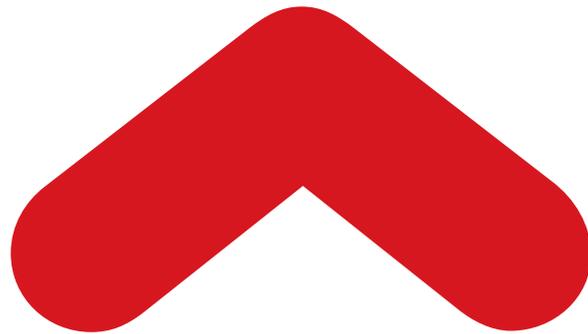




TIPOS DE AFASIA PROGRESSIVA PRIMÁRIA E DISTINÇÃO DE OUTRAS DEMÊNCIAS



09

A afasia progressiva primária é um tipo de **demência focal** caracterizada por uma perda gradual e isolada das funções da **linguagem**. Começa por manifestar-se com **dificuldade em evocar palavras**, passando depois a deteriorar a **estrutura gramatical** das frases produzidas e a **compreensão** do que é dito pelos outros. A afasia progressiva primária não tem cura, contudo há coisas que podemos fazer para melhorar a qualidade de vida da pessoa com afasia progressiva primária (ler ficha informativa n.º 8).

QUAL É A DIFERENÇA ENTRE AFASIA PROGRESSIVA PRIMÁRIA E DEMÊNCIA?

Existe uma doença progressiva com o nome de **demência frontotemporal** que afeta o comportamento, as capacidades de linguagem e os movimentos. A afasia progressiva primária é um **subtipo** de demência frontotemporal.

Por sua vez, a afasia progressiva primária comporta

três variantes:

- > **Afasia progressiva semântica**
- > **Afasia progressiva não-fluente**
- > **Afasia logopénica**

Em todas estas variantes, o problema inicial é o comprometimento das capacidades de linguagem.

SINTOMAS DA VARIANTE: AFASIA PROGRESSIVA SEMÂNTICA	SINTOMAS DA VARIANTE: AFASIA PROGRESSIVA NÃO-FLUENTE	SINTOMAS DA VARIANTE: AFASIA LOGOPÉNICIA
Dificuldade em encontrar a palavra certa, usando uma palavra menos específica ou a palavra “coisa”.	Discurso lento e hesitante.	Dificuldade em encontrar a palavra certa.
Deixar de compreender o significado das palavras.	Dificuldade em encontrar a palavra certa.	Pausas no meio das frases.
Falar sobre as coisas de forma vaga.	Articulação incorreta das palavras.	Dificuldade em repetir frases.
Dificuldade em compreender o que os outros dizem.	Discurso telegráfico (sem uso das partículas de ligação).	Trocar partes de palavras (e.g., “contupador” em vez de “computador”).
Dificuldade em ler.	Dizer frases agramaticais.	A afasia logopénica aparenta ser uma forma rara de doença de Alzheimer, sendo por vezes chamada de variante de linguagem da doença de Alzheimer .
Dificuldade em soletrar as palavras.	Dizer a palavra oposta àquela que quer dizer.	
	Dificuldade em ler.	
	Dificuldade em soletrar as palavras.	

Em todas as variantes de afasia progressiva primária, ocorrem, **mais tarde**, outros **sintomas** que **não estão relacionados com a linguagem**, tais como:

- > Alterações comportamentais
- > Dificuldade em planear e em resolução de problemas
- > Dificuldades de memória

Em algumas pessoas, podem ocorrer problemas físicos parecidos com sintomas da **doença de Parkinson**. No entanto, **raramente** as pessoas com afasia progressiva primária desenvolvem **doenças do neurónio motor**.

DEMÊNCIA FRONTOTEMPORAL: A VARIANTE COMPORTAMENTAL

A **demência frontotemporal** tem **outro subtipo** que não a afasia progressiva primária: a **variante comportamental**. Os sintomas iniciais desta variante prendem-se com alterações da **personalidade** ou do **comportamento** e incluem:

- > Comportamentos inadequados;
- > Ficar menos interessado em coisas ou pessoas;
- > Ficar mais obcecado com certas coisas ou repetitivo;
- > Alterações nos tipos de alimentos ingeridos;
- > Dificuldades em planear uma atividade ou em resolver problemas;
- > Dificuldades de concentração.

COMO DISTINGUIR AFASIA PROGRESSIVA PRIMÁRIA DE DOENÇA DE ALZHEIMER?

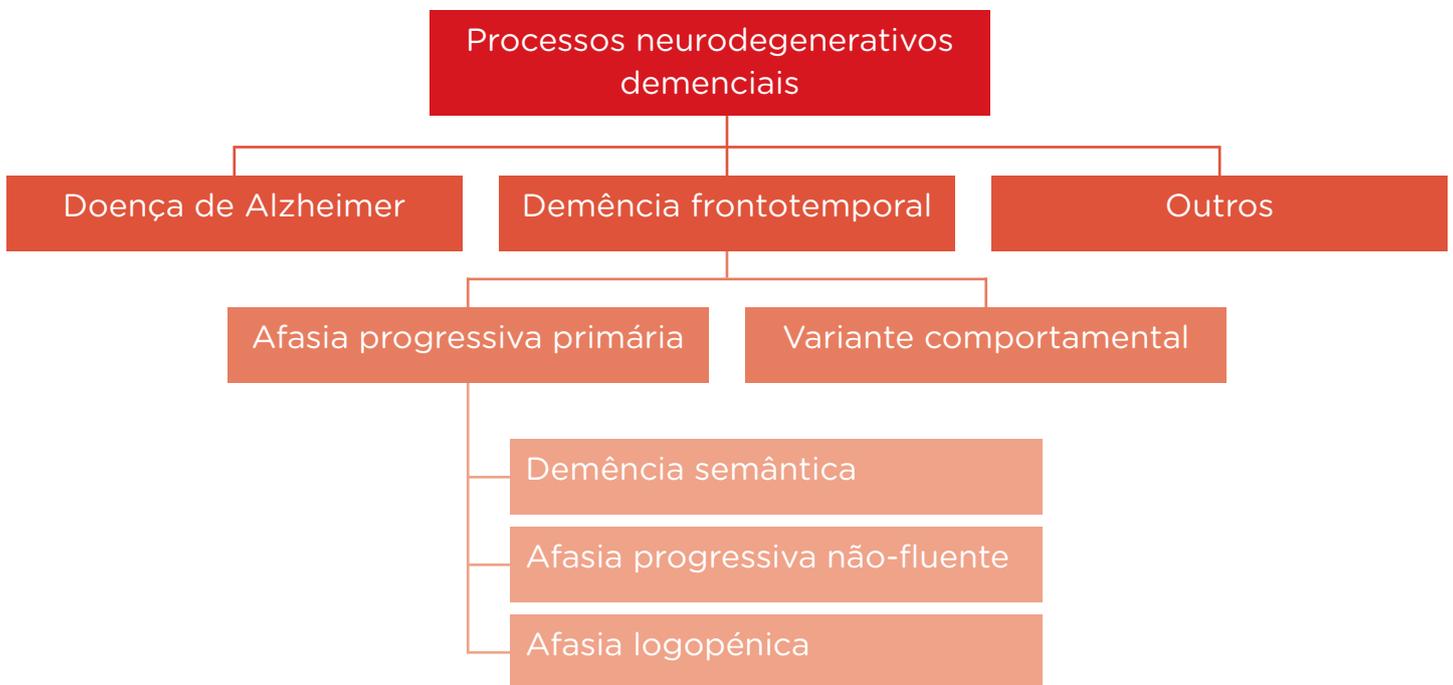
Na **afasia progressiva primária**, os défices de linguagem costumam estar relativamente isolados (sem défices noutras áreas cognitivas) e a **afasia** é o défice inicial mais notório. Por sua vez, a **doença de Alzheimer** tem sintomas que pioram os domínios cognitivo e comportamental do indivíduo, como a capacidade de **aprendizagem** e a **memória**. Para a pessoa ser diagnosticada com doença de Alzheimer, os défices devem ocorrer em pelo menos dois domínios: **dificuldade em lembrar-se de informações novas** e **capacidade de raciocínio comprometida** ou **alterações da personalidade e do comportamento**. Para além disto, é essencial que as alterações apresentadas tenham impacto significativo na funcionalidade das atividades do dia-a-dia do indivíduo para estabelecer este diagnóstico.

Outros **sintomas comuns na doença de Alzheimer** incluem:

- > Comprometimento da capacidade de discernimento e de lidar com atividades complexas;
- > Comprometimento da capacidade visuoespacial;
- > Comprometimento dos domínios da linguagem;
- > Alterações do comportamento, como apatia, hiperatividade (agitação e irritabilidade) e psicose (delírios e alucinações);
- > Alterações emocionais (depressão e ansiedade).

RESUMINDO:

Para distinguir a afasia progressiva primária da doença de Alzheimer, sabe-se que há uma forte relação entre os **sintomas iniciais** e o diagnóstico correspondente. Assim, para a **afasia progressiva primária** sabemos que os sintomas iniciais mais característicos são a **dificuldade em encontrar o nome das coisas** e alterações na própria **produção de fala**. Para a **doença de Alzheimer**, os sintomas iniciais estão mais relacionados com a **memória**.

Esquema-resumo:

Nota: é importante fazer uma avaliação e intervenção o mais precocemente possível, de modo a procurar manter as competências preservadas (consultar **ficha informativa n.º 8** para detalhes sobre as fases de intervenção). No IPA poderá encontrar uma equipa especializada e preparada para o ajudar.

Referências bibliográficas:

- (1) I have received a PPA diagnosis. What next? - Rare Dementia Support. (n.d.). Retrieved October 26, 2021, from <https://www.raredementiasupport.org/primary-progressive-aphasia/ppa-early-stages/>
- (2) Mesulam, M. (2001). Primary progressive aphasia. *Annals of*

Neurology, 49(4), 425–432. <https://doi.org/10.1002/ANA.91>

(3) Reis, T. G. dos, Machado, T. H., Caramelli, P., Scornavacca, F., Fernandez, L. L., & Beber, B. C. (2021). First Symptoms of Primary Progressive Aphasia and Alzheimer's Disease in Brazilian Individuals. *Frontiers in Neurology*, 882. <https://doi.org/10.3389/FNEUR.2021.628406>

Com a colaboração de:

Luna Barreto (Terapeuta da Fala).

Todas as fichas informativas são revistas por pessoas com afasia e cuidadores.