



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P-290. - AFASIA PROGRESIVA PRIMARIA LOGOPÉNICA CON AFECTACIÓN OCCIPITAL: ¿UNA NUEVA ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA DE INICIO FOCAL?

J. Matías-Guiu Antem<sup>1</sup>, M.N. Cabrera Martín<sup>2</sup>, M. Fernández Matarrubia<sup>1</sup>, A. Ortega Candal<sup>2</sup>, D. García Azorín<sup>1</sup>, M.J. Pérez Castejón<sup>2</sup>, C. Rodríguez Rey<sup>2</sup>, J. Matías-Guiu Guía<sup>1</sup> y J.L. Carreras Delgado<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología; <sup>2</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** La afasia progresiva primaria es una demencia de inicio focal. La variante logopénica de la afasia progresiva se ha asociado a enfermedad de Alzheimer, y se caracteriza por una afectación temporo-parietal izquierda. Por otra parte, la atrofia cortical posterior es otra demencia de inicio focal, de inicio presenil, también asociada a enfermedad de Alzheimer y que resulta del daño parieto-temporo-occipital bilateral de predominio derecho. El objetivo del estudio es presentar dos casos de demencia de inicio focal con hipometabolismo temporo-parieto-occipital izquierdo, entidad de la que en nuestro conocimiento sólo existen 2 casos publicados en la literatura.

**Material y método:** Descripción de dos casos clínicos estudiados de forma clínica y mediante <sup>18</sup>F-FDG-PET, y comparación con una serie de casos de afasia logopénica (14 casos) y atrofia cortical posterior (3 casos).

**Resultado:** Caso 1. Mujer de 73 años con afasia logopénica y trastorno visuoconstructivo de 4 años de evolución. Caso 2. Varón de 70 años con afasia logopénica de 1 año de evolución, con leves alteraciones visuoespaciales y visuoconstructivas en la exploración. En ambos casos se observa hipometabolismo parieto-temporo-occipital izquierdo. Ninguno de los pacientes presenta signos de parkinsonismo con la evolución. La edad media de inicio en el grupo de afasia logopénica fue  $71 \pm 3,6$  y en la atrofia cortical posterior  $57 \pm 1,5$ .

**Conclusiones:** La serie de casos presentada sugiere una forma de solapamiento entre afasia logopénica y atrofia cortical posterior, pero con una edad y manifestaciones clínicas más próximas a la afasia logopénica. El estudio con PET-FDG puede permitir detectar nuevos subgrupos de enfermedades neurodegenerativas de inicio focal.