

LISTA DE VERIFICACIÓN DE DIAGNÓSTICO

Variante conductual de la demencia frontotemporal (DFTvc)



PARA USTED: Cambios en el comportamiento, el estado de ánimo o la personalidad

Marque cada casilla junto a los síntomas que usted o un ser querido hayan experimentado. Lleve este formulario a su próxima cita con un proveedor de atención médica o pregúntele si quisiera revisarlo antes de su visita. Este formulario no es sustituto de un diagnóstico por parte de un profesional médico.

APATÍA

- Pérdida de interés en el trabajo, los pasatiempos o las relaciones
- No cuidar la higiene personal
- Pérdida de iniciativa

COMPORTAMIENTO SOCIALMENTE INACEPTABLE

- Decir cosas que son inusualmente groseras u ofensivas
- Contacto físico, comportamiento sexual o violación del espacio personal de otros inusuales
- Hurto en tiendas o compras compulsivas
- Agresión o agitación inesperadas

DISMINUCIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS

- Dificultad para planificar
- Planificación financiera y toma de decisiones cuestionables
- Cometer errores reiterados en el trabajo

FALTA DE PERCEPCIÓN

- Culpar a los demás por las consecuencias de su propio comportamiento
- Frustración o enojo por las limitaciones en las actividades

COMPORTAMIENTO COMPULSIVO

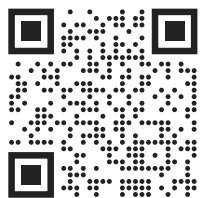
- Repetir palabras o frases
- Frotarse continuamente las manos o aplaudir
- Releer el mismo libro o mirar el mismo episodio de un programa
- Acumulación inusual
- Caminar todos los días al mismo lugar

PÉRDIDA DE INTERÉS POR LOS DEMÁS

- Indiferencia ante eventos significativos, como una muerte o un nacimiento en la familia
- Pérdida de la empatía
- Nueva incapacidad para reconocer las emociones de los demás
- Irritabilidad y cambios de humor frecuentes

CAMBIOS EN LOS HÁBITOS ALIMENTICIOS

- Atracciones o consumo excesivo de bebidas
- Comer únicamente alimentos específicos
- IPrimer consumo o aumento del consumo de tabaco o alcohol
- Intentar comer objetos no comestibles



Si desea obtener más información sobre DFTvc, escanee el código QR con su teléfono inteligente o visite theaftd.org/what-is-ftd/behavioral-variant-ftd-bvftd
#AskAboutFTD

PARA SU PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA: DIAGNÓSTICO de DFTvc

- La siguiente tabla contiene los criterios de diagnóstico desarrollados por el International Behavioral Variant FTD Criteria Consortium (FTDC).
- SE recomienda la derivación a un neurólogo especializado en cognición y comportamiento o a un neuropsicólogo geriátrico para un diagnóstico diferencial.
- **CIE 10 = G31.09** para la demencia del lóbulo frontal con alteración del comportamiento.

1. **Enfermedad neurodegenerativa** – para DFTvc, la persona afectada debe mostrar un deterioro progresivo del comportamiento o cognición por observación o historial de síntomas según lo proporcionado por un declarante informado (miembros del hogar, cuidadores).

2. **Posible DFTvc** – Tres de los siguientes síntomas conductuales/cognitivos deben estar presentes para satisfacer los criterios. Los síntomas deben ser persistentes o recurrentes, en lugar de eventos únicos o poco frecuentes.

<input type="checkbox"/> Desinhibición conductual temprana (<i>uno de los tres síntomas debe estar presente</i>)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comportamiento socialmente inapropiado 2. Pérdida de modales y reconocimiento del decoro 3. Acciones impulsivas, imprudentes o irresponsables
<input type="checkbox"/> Apatía o inercia tempranas (<i>one symptom must be present</i>)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apatía 2. Inercia
<input type="checkbox"/> Pérdida temprana de la apatía o inercia (<i>un síntoma debe estar presente</i>)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Disminución de la respuesta a las necesidades y sentimientos de otras personas 2. Disminución del interés social, interrelación o calidez personal
<input type="checkbox"/> Comportamiento conservador, estereotipado o compulsivo temprano (<i>uno de los tres síntomas debe estar presente</i>)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Movimientos reiterados simples 2. Atracones, aumento del consumo de alcohol o cigarrillos 3. Exploración oral o consumo de objetos no comestibles
<input type="checkbox"/> Hiperoralidad y cambios en la dieta (<i>uno de los tres síntomas debe estar presente</i>)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alteración en las preferencias alimentarias 2. Atracones, aumento del consumo de alcohol o cigarrillos 3. Exploración oral o consumo de objetos no comestibles
<input type="checkbox"/> Déficits ejecutivos/de generación con ahorro relativo de memoria de las funciones visuoespaciales (<i>los tres síntomas deben estar presentes</i>)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Déficits en las tareas ejecutivas 2. Ahorro relativo de la memoria episódica 3. Ahorro relativo de las habilidades visuoespaciales

3. **Probable DFTvc** – se diagnostica cuando se cumplen todos los síntomas siguientes para los criterios de

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cumple con los criterios para un posible DFTvc (sección 2) | <input type="checkbox"/> Resultados de las imágenes cerebrales que presentan características de DFTvc |
| <input type="checkbox"/> Presenta un deterioro funcional significativo (verificado por un cuidador o por los puntajes de la Escala de Calificación de Demencia Clínica o el Cuestionario de Actividades Funcionales) | <ul style="list-style-type: none"> • Atrofia temporal frontal o anterior presente en imágenes por resonancia magnética o tomografía computarizada; o • Hipoperfusión o hipometabolismo temporal frontal o anterior presente en imágenes PET o SPECT |

4. **Criterios de exclusión para DFTvc** – los criterios 'a' y 'b' deben ser negativos para un diagnóstico de DFTvc, mientras que 'c' puede ser positivo para un posible DFTvc y negativo para una probable DFTvc.

- | | | |
|--|---|---|
| a. El patrón de déficit se explica mejor mediante otros trastornos nerviosos o médicos no degenerativos. | b. La alteración del patrón de comportamiento se explica mejor mediante un diagnóstico psiquiátrico | c. Biomarcadores que son una clara indicación de enfermedad de Alzheimer u otro proceso neurodegenerativo |
|--|---|---|

Rascovsky, K, Hodges, JR, Knopman, D, Mendez, MF, et al. Sensitivity of revised diagnostic criteria for the behavioural variant of frontotemporal dementia. Brain 2011 Sept; 134:2456 – 2477.



Para obtener más orientación de diagnóstico, escanee el código QR con su teléfono inteligente o visite theaftd.org/for-health-professionals/diagnosing-ftd

© 2023 The Association for Frontotemporal Degeneration