

Demencia frontotemporal

Esta hoja de ayuda describe la demencia frontotemporal, así como sus causas, evolución y tratamiento.

- La demencia describe un conjunto de síntomas causados por trastornos que afectan al cerebro.
- La demencia frontotemporal provoca daños progresivos en uno o ambos lóbulos frontales o temporales del cerebro.
- La demencia frontotemporal puede afectar uno o varios de los siguientes aspectos: comportamiento, personalidad, lenguaje y movimiento.
- La memoria no suele verse afectada, especialmente en las primeras fases de la enfermedad.
- La demencia frontotemporal se diagnostica con mayor frecuencia en personas menores de 65 años.

Señales y síntomas de la demencia frontotemporal

Existen distintos tipos de demencia frontotemporal, cuyos síntomas dependen de las zonas del cerebro que se vean afectadas inicialmente.

La demencia frontotemporal es progresiva y afecta a cada persona de forma diferente. Esto significa que los síntomas pueden ser leves al principio, pero empeorarán con el tiempo.

Cada tipo de demencia frontotemporal tiene sus propias señales y síntomas.

Demencia frontotemporal con variante conductual

Cuando los lóbulos frontales se ven afectados primero, los principales cambios se producen en la personalidad y el comportamiento: es lo que se conoce como demencia frontotemporal con variante conductual.

En este tipo de demencia frontotemporal, se ven afectadas las áreas del cerebro que controlan la conducta, el juicio, la empatía y la previsión.

Los síntomas varían de una persona a otra, dependiendo de qué zonas de los lóbulos frontales estén dañadas. Algunas personas se vuelven apáticas, mientras que otras se desinhiben; algunas pueden alternar entre la apatía y la desinhibición.

Los síntomas más comunes incluyen:

- humor y comportamiento fijos, mostrarse egoísta e incapaz de adaptarse a nuevas situaciones
- pérdida de empatía, calidez emocional y respuestas emocionales hacia los demás
- apatía o falta de motivación, abandono de los pasatiempos o evitar el contacto social
- pérdida de las inhibiciones normales, hablar con extraños o mostrar un comportamiento vergonzoso
- dificultad para razonar, juzgar y planificar
- distraerse con facilidad o ser impulsivo/a
- cambios en los patrones de alimentación, como antojos de alimentos dulces, comer en exceso o preferencias alimentarias inusuales
- disminución del autocuidado y de la higiene personal
- falta de autopercepción
- comportamientos motores (físicos) repetitivos como tics con los dedos o dar golpecitos.

Afasia primaria progresiva

Cuando los lóbulos temporales se ven afectados primero, se produce una pérdida de las capacidades lingüísticas: es lo que se conoce como afasia primaria progresiva. En este tipo de demencia frontotemporal, otros aspectos del razonamiento, la percepción y el comportamiento no se ven afectados en las primeras fases.

Hay dos tipos más comunes de demencia frontotemporal en los que el lenguaje se ve afectado:

Demencia semántica

La demencia semántica es una variante temporal, en la que se pierde gradualmente la capacidad de asignar significado a las palabras, de encontrar la palabra correcta o de nombrar personas y objetos. La lectura, la escritura, la comprensión y la expresión no suelen verse afectadas.

Los síntomas de la demencia semántica incluyen:

- pérdida gradual del vocabulario, utilizando en su lugar palabras más generales
- pérdida de la capacidad para comprender palabras sueltas, especialmente las poco comunes
- dificultad para encontrar la palabra correcta o el nombre de alguien
- olvidar para qué se utilizan objetos familiares o ser incapaz de nombrarlos.

Sin embargo, la gramática y la capacidad de hablar con fluidez permanecen, por lo que alguien con esta enfermedad puede hablar con fluidez, pero su discurso puede carecer de sentido.

Muchas personas con demencia semántica conservan otras capacidades funcionales (como la toma de decisiones o la motricidad) y pueden realizar actividades de la vida diaria hasta una fase muy avanzada de la enfermedad. También puede haber cambios en el comportamiento, como obsesionarse con las rutinas diarias y respuestas exaltadas.

Afasia progresiva no fluente

En este tipo de demencia frontotemporal, la persona tendrá problemas con el habla y, con el tiempo, perderá la capacidad de hablar con fluidez.

Los síntomas varían, pero incluyen:

- hablar de forma diferente, como decir las palabras lentamente, tartamudear o hablar arrastrando las palabras
- seguir hablando de manera articulada, pero decir palabras equivocadas, utilizar gramática incorrecta o emplear frases cortas o incompletas
- dificultad para seguir conversaciones, comunicarse con grupos de personas o utilizar el teléfono
- disminución en la capacidad de leer y escribir.

Superposición con trastornos motores

Un pequeño número de personas afectadas por demencia frontotemporal también desarrollan afecciones que afectan el movimiento. Los síntomas motores pueden aparecer antes o después de los primeros síntomas de demencia. Estas afecciones son relativamente raras, pero incluyen la enfermedad de la neurona motora y otros trastornos del movimiento como el síndrome corticobasal y la parálisis supranuclear progresiva.

Causas de la demencia frontotemporal

La demencia frontotemporal es causada por una enfermedad cerebral, pero se desconoce por qué algunas personas la desarrollan (excepto en la demencia frontotemporal familiar, causada por una mutación genética). Las personas con demencia frontotemporal pueden presentar uno de los distintos cambios subyacentes en las células cerebrales de los lóbulos frontal o temporal, o de ambos.

Quiénes desarrollan demencia frontotemporal

La demencia frontotemporal puede afectar a cualquier persona.

Los síntomas de la demencia frontotemporal suelen aparecer entre los 40 y los 65 años, aunque puede afectar a personas más jóvenes o mayores. Casi un tercio de las personas con demencia frontotemporal tienen antecedentes familiares de demencia. Sin embargo, solo entre el 10 y el 15 por ciento de las personas con esta enfermedad padecen demencia frontotemporal familiar causada por una mutación genética.

La base genética de la enfermedad no se conoce del todo y se está investigando.

Diagnóstico de la demencia

Es importante que una persona con sospecha de demencia frontotemporal sea evaluada por personal de neurología, geriatría o psiquiatría especialista en demencia.

Una evaluación típica incluye:

- un historial médico detallado de la persona
- una conversación, si es posible, con un familiar o cuidador cercano que haya observado los síntomas, cuándo empezaron y con qué frecuencia se producen
- un examen físico
- análisis de sangre y orina

- una evaluación psiquiátrica
- una evaluación neurológica (pruebas de capacidades cognitivas como la comprensión y la resolución de problemas)
- imágenes cerebrales (resonancia magnética, conocida como IRM).

Opciones de tratamiento

En la actualidad no hay tratamientos disponibles para curar o ralentizar la progresión de la enfermedad, pero se están llevando a cabo varios ensayos clínicos en Australia y en todo el mundo.

Diversas terapias pueden ayudar con algunos de los síntomas, como los cambios en el comportamiento y el lenguaje.

- Hablar con un/a consejero/a o psicólogo/a es importante para ayudar a gestionar los cambios de comportamiento y el estado de ánimo.
- La terapia ocupacional puede ayudar a mejorar el funcionamiento cotidiano en casa.
- La logopedia puede ayudar a las personas con demencia semántica y afasia progresiva no fluente a desarrollar métodos alternativos de comunicación.

Los síntomas secundarios, como la depresión o los trastornos del sueño, pueden aliviarse con medicamentos.

Aprender más sobre la demencia frontotemporal y su impacto en el cerebro puede ayudar a otros a entender por qué alguien se comporta de una manera determinada.

Con apoyo, los familiares y cuidadores pueden desarrollar estrategias para apoyar a alguien afectado por síntomas conductuales y psicológicos.

Cómo evoluciona la demencia frontotemporal

La demencia frontotemporal es una enfermedad terminal. A medida que la enfermedad avanza, pueden verse afectadas otras zonas del cerebro. Provoca un deterioro progresivo e irreversible de las capacidades de una persona a lo largo de varios años.

Material de lectura y recursos adicionales

- **Servicio de bibliotecas de Dementia Australia**
Visite: dementia.org.au/library
- **Apoyo de Dementia Australia**
Visite: dementia.org.au/support
- **Programas educativos de Dementia Australia**
Visite: dementia.org.au/education
- **Grupo de Investigación sobre la Demencia Frontotemporal (FRONTIER)**
Visite: frontierftd.org
- **Asociación Australiana para la Demencia Frontotemporal (AFTDA, por sus siglas en inglés)**
Visite: theaftd.org.au
- **Herramientas para la demencia frontotemporal (FTD, por sus siglas en inglés)**
Visite: ecdc.org.au/ftd-toolkit

Más información

Dementia Australia ofrece apoyo, información, educación y consejería.

National Dementia Helpline (Línea nacional de ayuda para personas con demencia): 1800 100 500

Para asistencia con el idioma: 131 450

Visite nuestro sitio web: dementia.org.au