



DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE LA VARIANTE CONDUCTUAL DE LA DEMENCIA FRONTOTEMPORAL CON LOS TRASTORNOS PSIQUIATRICOS PRIMARIOS.

DIFFERENTIAL DIAGNOSIS BETWEEN BEHAVIOURAL VARIANT FRONTOTEMPORAL DEMENTIA (BvFTD) AND PRIMARY PSYCHIATRIC DISORDERS

Carmelo M Pelegrín Valero

cpelegrin@salud.aragon.es

Demencia frontotemporal. Variante conductual. Trastornos psiquiátricos primarios. Diagnóstico diferencial. Exploración psicopatológica. Análisis neuropsiquiátrico.

Frontotemporal Dementia. Behavioural variant. Primary psychiatric disorders. Differential diagnosis. Psychopathological examination. Neuropsychiatric examination.

RESUMEN

La variante conductual de la demencia frontotemporal (DFT VC) es la principal causa de demencia de inicio temprano. El diagnóstico de DFT VC sigue siendo un desafío debido a la limitada especificidad y sensibilidad de las pruebas de neuroimagen en las primeras etapas de la enfermedad, la ausencia de biomarcadores y la escasa sensibilidad de la exploración neuropsicológica. Por lo tanto, el diagnóstico se basa principalmente en la evaluación clínica de los síntomas psicológicos y conductuales. Esta circunstancia favorece, que el 50 % de los pacientes con DFT VC reciban un diagnóstico psiquiátrico previo, así como un retraso en dicho diagnóstico de 5-6 años desde el inicio de los síntomas. Por otra parte, tampoco es infrecuente que pacientes con trastornos psiquiátricos primarios sean diagnosticados erróneamente de DFT VC.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE LA VARIANTE CONDUCTUAL DE LA DEMENCIA FRONTOTEMPORAL CON LOS TRASTORNOS PSIQUIATRICOS PRIMARIOS.

La inquietud sobre este tema ha llevado recientemente al Consorcio Internacional sobre neuropsiquiatría en la Demencia Frontotemporal a establecer una serie de criterios sobre los aspectos fundamentales (escalas, análisis psiquiátrico, evaluación neurológica, exploración neuropsicológica, neuroimagen estructural y funcional, biomarcadores sanguíneos y en líquido cefalorraquídeo -LCR-) para realizar el diagnóstico diferencial entre la DFT VC y los trastornos psiquiátricos primarios 1. En este contexto, el objetivo de la presente revisión es realizar un análisis detallado de las diferencias sutiles de las fases incipientes de la DFT VC con los trastornos psiquiátricos primarios, con una base fundamental en la exploración psicopatológica, con el objetivo también de facilitar a los profesionales implicados el diagnóstico diferencial de la forma más temprana posible

ABSTRACT

Behavioural Variant Frontotemporal Dementia (BvFTD) is the first cause of early-onset dementia. The diagnosis of BvFTD remains a challenge because due to the limited specificity and sensitivity of neuroimaging tests in the early stages of the disease, the absence of biomarkers, and the low sensitivity of neuropsychological examination.

Therefore, diagnosis is essentially supported by the clinical evaluation of psychological and behavioural symptoms. It's because this that more of 50% patients with BvFTD, they have a previous psychiatric diagnosis, as well as a delay five of six years for specific diagnosis from the onset of symptoms. On the other hand, it's not uncommon patients with psychiatric primary disorders diagnosed with BvFTD.

Concern about this issue, the Neuropsychiatric International Consortium for Frontotemporal Dementia reviewed available medical literature and developed, by consensus, recommendations to help distinguish the disorder from other psychiatric conditions.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE LA VARIANTE CONDUCTUAL DE LA DEMENCIA FRONTOTEMPORAL CON LOS TRASTORNOS PSIQUIATRICOS PRIMARIOS.

This recommendations are based in history-taking, physical and neurological exams, clinical scales, neuropsychological assessments, social cognition test, structural imaging, biomarkers and genetic testing.

In this context, the aim of this work of review is to carry out a specific analysis of the subtle differences between the incipient stages of BvFTD and primary psychiatric disorders, based specially in the psychopathological examination, with the objective also to facilitate differential diagnosis as early as possible at the professionals involved

Esta ponencia ha sido presentada en directo