

DEMENCIA FRONTOTEMPORAL

Cuando cambian la personalidad, la conducta y el lenguaje

La demencia frontotemporal (DFT) es un grupo de enfermedades que afectan principalmente los lóbulos frontal y temporal del cerebro. Suele aparecer antes que el Alzheimer, generalmente entre los 45 y 65 años.



No es parte normal del envejecimiento. Conocerla ayuda a entender y a acompañar mejor.



Las personas pueden mantener buena memoria en las primeras etapas, pero cambian su personalidad, conducta o lenguaje.



dementia.cl

Más información y recursos en www.dementia.cl

¿QUÉ OCURRE EN EL CEREBRO?

Se produce daño progresivo en los lóbulos frontal y/o temporal, que son responsables de la personalidad, la conducta, el lenguaje y la planificación.



Lóbulos afectados

■ Frontal

■ Temporal

SÍNTOMAS PRINCIPALES

Pueden variar entre una persona y otra. Los cambios suelen ser graduales y pueden confundirse con otros problemas.



Cambios de personalidad y conducta
Desinhibición, impulsividad, falta de empatía, conductas inapropiadas, desinterés o apatía.



Problemas de lenguaje
Dificultad para encontrar palabras, comprender o expresarse. El habla puede volverse lenta o repetitiva.



Dificultad para planificar y organizar
Problemas para resolver problemas, tomar decisiones o realizar tareas complejas.



Movimientos anormales (en algunos casos)
Rigidez, temblores, lentitud o movimientos inquietos.



Pérdida de interés
Menor motivación, aislamiento social, pérdida de gustos o actividades habituales.



Síntomas emocionales
Ansiedad, depresión o irritabilidad pueden aparecer en cualquier etapa.



La memoria suele estar preservada al inicio, a diferencia del Alzheimer.



Entender la demencia frontotemporal permite acompañar con paciencia y respeto, valorando cada persona más allá de los cambios.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?



El diagnóstico lo realiza un profesional de salud (neurólogo o geriatra) con:

- Evaluación de síntomas y cambios conductuales
- Información de la familia o cuidadores
- Exámenes neurológicos y cognitivos
- Resonancia magnética (RM) cerebral
- A veces, estudios de líquido cefalorraquídeo o PET

MANEJO Y APOYO



No existe cura, pero los tratamientos pueden ayudar a controlar algunos síntomas.



Terapias de apoyo: fonoaudiología, terapia ocupacional y apoyo psicológico.



Rutinas claras y ambiente estructurado pueden reducir la ansiedad.



Información y apoyo para la familia son fundamentales.



SEÑALES DE ALERTA



Cambios de personalidad o conducta que dificultan la vida diaria.



Pérdida del control de impulsos o conductas inapropiadas.



Dificultad progresiva para hablar o comprender.



Apatía o desinterés marcado por actividades habituales.



Síntomas motores como rigidez, lentitud o temblores.

¿DÓNDE PEDIR AYUDA?



Centro de Salud Familiar (CESFAM) o Posta Rural.



Neurólogo o geriatra



Grupos de apoyo para familias y cuidadores



Líneas de orientación y salud mental



Con información, apoyo y cuidado, la calidad de vida es posible.