DIAGNOSTIC CHECKLIST

Behavioral Variant Frontotemporal Degeneration (bvFTD)

FOR YOU: Changes in behavior, mood, or personality

Check off each box next to symptoms that you or a loved one have experienced. Bring this form to your next appointment with a health care provider or ask if they would like to review it ahead of your visit. This form is not a substitute for a diagnosis by a medical professional.

APATHY

- ☐ Loss of interest in work, hobbies, or relationships
- ☐ Not tending to personal hygiene
- ☐ Loss of initiative

SOCIALLY UNACCEPTED BEHAVIOR

- ☐ Saying things that are uncharacteristically rude or offensive
- ☐ Uncharacteristic touching, sexual behavior, or violation of others' personal space
- ☐ Shoplifting or impulsive purchasing
- ☐ Unexpected aggression or agitation

DECLINES IN EXECUTIVE FUNCTIONS

- ☐ Difficulty planning
- ☐ Questionable financial planning and decision-making
- ☐ Making repeated mistakes at work

LACK OF INSIGHT

- ☐ Blaming others for consequences of their own behavior
- ☐ Frustration or anger at limitations on activities

COMPULSIVE BEHAVIOR

- ☐ Repeating words or phrases
- ☐ Continually rubbing hands together or clapping
- ☐ Re-reading the same book or watching the same episode of a show
- ☐ Uncharacteristic hoarding
- ☐ Walking to the same place each day

LOSS OF CONCERN FOR OTHERS

- ☐ Indifference to significant events like a death or birth in the family
- ☐ Loss of empathy
- ☐ Newfound inability to recognize others' emotions
- ☐ Frequent irritability and mood changes

CHANGES IN EATING HABITS

- ☐ Binge eating and/or excessive beverage consumption
- ☐ Only eating specific foods
- ☐ Increased or first-time use of tobacco or alcohol
- ☐ Attempting to eat non-edible objects

If you want to learn more about bvFTD, scan the QR code with your smartphone or visit **theaftd.org/what-is-ftd/behavioral-variant-ftd-bvftd**

#AskAboutFTD

DIAGNOSTIC CHECKLIST

Behavioral Variant Frontotemporal Degeneration (bvFTD)

FOR YOUR HEALTHCARE PROVIDER: DIAGNOSING bvFTD

- The following chart contains diagnostic criteria developed by the International Behavioral Variant FTD Criteria Consortium (FTDC).
- Referral to a neurologist specializing in cognition and behavior and/or a geriatric neuropsychologist is recommended for a differential diagnosis.
- **ICD 10 = G31.09** for frontal lobe dementia with behavior disturbance.

1. **Neurodegenerative Disease** – For bvFTD, the person affected must show progressive deterioration of behavior and/or cognition by observation or symptom history as provided by a knowledgeable informant (household members, care partners).

2. **Possible bvFTD** – Three of the following behavioral/cognitive symptoms must be present to meet criteria. Symptoms must be persistent or recurrent, rather than one-off or rare events.

☐ **Early behavioral disinhibition** *(one of the three symptoms must be present)*	1. Socially inappropriate behavior 2. Loss of manners and recognition of decorum 3. Impulsive, rash, or careless actions
☐ **Early apathy or inertia** *(one symptom must be present)*	1. Apathy 2. Inertia
☐ **Early loss of sympathy or empathy** *(one symptom must be present)*	1. Diminished response to other people's needs and feelings 2. Diminished social interest, interrelatedness, or personal warmth
☐ **Early preservative, stereotyped, or compulsive behavior** *(one of the three symptoms must be present)*	1. Simple repetitive movements 2. Complex, compulsive, or ritualistic behaviors 3. Stereotypy of speech
☐ **Hyperorality and dietary changes** *(one of the three symptoms must be present)*	1. Altered food preferences 2. Binge eating, increased consumption of alcohol or cigarettes 3. Oral exploration or consumption of inedible objects
☐ **Executive/generation deficits with relative sparing of memory of visuospatial functions** *(all the three symptoms must be present)*	1. Deficits in executive tasks 2. Relative sparing of episodic memory 3. Relative sparing of visuospatial skills

3. **Probable bvFTD** – Is diagnosed when all of the following symptoms are met for bvFTD criteria.

- ☐ Meets criteria for possible bvFTD (section 2)
- ☐ Exhibits significant functional decline (verified by a care partner, or by scores from Clinical Dementia Rating Scale or Functional Activities Questionnaire)
- ☐ Brain imaging results that present features of bvFTD
  - Frontal and/or anterior temporal atrophy present in MRI or CT imaging; or
  - Frontal and/or anterior temporal hypoperfusion or hypometabolism present in PET or SPECT imaging

4. **Exclusionary criteria for bvFTD** – Criteria 'a' and 'b' must be negative for a bvFTD diagnosis, while 'c' can be positive for possible bvFTD, and negative for probable bvFTD.

a. Pattern of deficits is better accounted for by other non-degenerative nervous or medical disorders

b. Behavioral pattern disturbance is better accounted for by a psychiatric diagnosis

c. Biomarkers strongly indicative of Alzheimer's disease or another neurodegenerative process

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

For more diagnostic guidance, scan the QR code with your smartphone or visit
theaftd.org/for-health-professionals/diagnosing-ftd

© 2022 The Association for Frontotemporal Degeneration

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

- ☐ IIndiferencia 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

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

ISi 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

LISTA DE VERIFICACIÓN DE DIAGNÓSTICO
Variante conductual de la demencia frontotemporal (DFTvc)

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.

☐ **Desinhibición conductual temprana** *(uno de los tres síntomas debe estar presente)*	1. Comportamiento socialmente inapropiado 2. Pérdida de modales y reconocimiento del decoro 3. Acciones impulsivas, imprudentes o irresponsables
☐ **Apatía o inercia tempranas** *(one symptom must be present)*	1. Apatía 2. Inercia
☐ **Pérdida temprana de la apatía o inercia** *(un síntoma debe estar presente)*	1. Disminución de la respuesta a las necesidades y sentimientos de otras personas 2. Disminución del interés social, interrelación o calidez personal
☐ **Comportamiento conservador, estereotipado o compulsivo temprano** *(uno de los tres síntomas debe estar presente)*	1. Movimientos reiterados simples 2. Atracones, aumento del consumo de alcohol o cigarrillos 3. Exploración oral o consumo de objetos no comestibles
☐ **Hiperoralidad y cambios en la dieta** *(uno de los tres síntomas debe estar presente)*	1. Alteración en las preferencias alimentarias 2. Atracones, aumento del consumo de alcohol o cigarrillos 3. Exploración oral o consumo de objetos no comestibles
☐ **Déficits ejecutivos/de generación con ahorro relativo de memoria de las funciones visuoespaciales** *(los tres síntomas deben estar presentes)*	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

☐ Cumple con los criterios para un posible DFTvc (sección 2)

☐ 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)

☐ Resultados de las imágenes cerebrales que presentan características de DFTvc
- 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 behaviourial 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