

11. D. J. Libon, S. X. Xie, P. Moore, J. Farmer, S. Antani, G. McCawley, K. Cross, M. Grossman. Patrones de deterioro neuropsicológico en la demencia frontotemporal. *Neurology* 2007;68: 369-375.

*Objetivo:* Diferenciar los subtipos de demencia frontotemporal (DFT) entre sí y respecto a la enfermedad de Alzheimer (EA) probable mediante la aplicación de tests neuropsicológicos. *Métodos:* Estudiamos a pacientes con DFT o EA ( $n = 109$ ) por medio de un protocolo neuropsicológico exhaustivo en la primera visita. Los datos se sometieron a un análisis de componentes principales (ACP) para extraer las características neuropsicológicas básicas. Una solución pentafactorial explicó el 72,89 % de la varianza y produjo factores relacionados con la memoria declarativa, la memoria operativa/construcción visual, la velocidad de procesamiento/flexibilidad mental, la recuperación léxica y la memoria semántica. *Resultados:* Los análisis intergrupos e intragrupos revelaron que los pacientes con EA obtienen puntuaciones más bajas en los tests de memoria declarativa, mientras que los pacientes con demencia semántica (DSem) muestran un menoscabo particular en los tests de memoria semántica. En los tests de velocidad de procesamiento/flexibilidad mental, el tiempo de realización fue menor en los pacientes con comportamiento social/disejecutivo (SOC/EJEC), aunque cometieron más errores en algunos tests. Los pacientes con degeneración corticobasal (DCB) y afasia progresiva no fluente (APNF) mostraban deterioro en los tests de memoria operativa. Los análisis de regresión logística a partir de las puntuaciones factoriales asignaron correctamente a los subgrupos de DFT y a los pacientes con EA a sus categorías diagnósticas respectivas. *Conclusión:* Los pacientes con distintos fenotipos de demencia frontotemporal pueden diferenciarse entre sí y de los afectados por enfermedad de Alzheimer mediante la aplicación de tests neuropsicológicos.