Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):72

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1771 - Un nuevo despertar

J. Capellades i Llopart[a], A. Azagra Calero[b], R. López Sánchez[c], A. Grasun[d], N. Otero Cabanillas[e], E. Grasun[f], J.J. Parra Jordán[b], A. Asturias Saiz[g], A. Casal Calvo[g] y M. Ramos Oñate[c]

[a]Médico de Familia; [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sardinero. Cantabria. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. [d]Médico de Familia. Urgencias Hospitalarias. Hospital Sierrallana. Torrelavega. [e]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Cantabria. [f]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Castilla Hermida. Santander. [g]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camargo Costa. Maliaño.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 57 años, dislipémico, intervenido hace un año de carcinoma prostático. Acude a su MAP acompañado de su mujer por cuadro de dos horas de evolución de pérdida de la memoria reciente, sin pérdida de conocimiento y otra clínica. Episodio similar en el 2010 con estudio de imagen y analítico dentro de la normalidad, siendo derivado al servicio de Urgencias para valoración.

Exploración y pruebas complementarias: NC. NP. NH. Eupneico en reposo. Consciente. Desorientado en tiempo y espacio. TA 170/10. FC 94 lpm. SatO2 100%. A la exploración amnesia verbal y visual anterógrada. Exploración NRL normal. No focalidad añadida ni datos que sugieran origen comicial. Analítica: sin hallazgos significativos. TAC craneal: estructuras encefálicas de morfología y densitometría dentro de la normalidad, sin signos de expansividad.

Juicio clínico: Amnesia global transitoria.

Diagnóstico diferencial: AIT, migraña.

Comentario final: La amnesia global transitoria (AGT), es un trastorno de inicio súbito y autolimitado de la memoria anterógrada. El paciente presenta estado de angustia, desorientación y suele realizar preguntas repetitivas, conservando indemne el nivel de conciencia. No hay síntomas neurológicos focales, siendo frecuentes algunos síntomas como cefalea, náuseas y vómitos. Se ha de diferenciar de los episodios amnésicos (blackouts) inducidos por la intoxicación enólica, la amnesia psicógena que ocurre en gente más joven, dura varios días y tiene pérdida de identidad personal, y fenómenos paroxísticos como la desorientación topográfica (agnosia o amnesia visual) y la desorientación temporal transitoria que se observan con mayor frecuencia en el contexto del síndrome confusional y de manera aislada en la enfermedad de Alzheimer inicial, en el estatus epiléptico o en la intoxicación farmacológica. Se ha relacionado clásicamente con una etiología vascular isquémica. Últimamente se ha planteado una nueva hipótesis en la que se relaciona con el aumento de presión venosa en los senos venosos intracraneales secundariamente al aumento de

presión venosa central. Siendo el pronóstico bueno.

Bibliografía

1. Toledo M, Pujadas F, Purroy F, et al. La amnesia global transitoria recurrente, una manifestación de la enfermedad isquémica cerebrovascular. 2005;125(10).
2. Kirshner HS. Transient global amnesia: a brief review and update. Curr Neurol Neurosci Rep. 2011;11:578-82.

Palabras clave: *AGT. ACVA. Epilepsia.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.