



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/4205 - ¡DOCTORA, HE DEJADO DE RECORDAR!

M. Fuentes Bermejo<sup>a</sup>, S. Novero Pérez<sup>b</sup>, J. Prieto González<sup>c</sup> y M. Fraile Gómez<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Castilla La Nueva. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alicante. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Castilla La Nueva. Madrid. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Castilla La Nueva. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 50 años, hipertensión arterial en tratamiento con losartán, que acude a nuestra consulta por imposibilidad para recordar acontecimientos recientes desde hace 3 horas. Refería tener la sensación de que “lo habían reseteado” y el familiar decía que estaba reiterativo preguntando constantemente qué había pasado.

**Exploración y pruebas complementarias:** TA: 153/94 mmHg, FC: 69 lpm. Buen estado general. Exploración cardiopulmonar, abdominal y de extremidades sin interés. Exploración neurológica: Glasgow 15/15. Consciente y orientado en persona y espacio, no en tiempo. No afasias. Palilálico. Pupilas isocóricas y normorreactivas. MOES conservados. Pares craneales normales. Reflejos, fuerza y sensibilidad normal. No dismetrías ni disdiadiocinesias. Romberg negativo. Se decide derivar a Urgencias hospitalarias para continuar valoración. Se realiza electrocardiograma, radiografía de tórax, analítica con screening de drogas de abuso y TC de cráneo, no evidenciándose ninguna alteración. Posteriormente, estando el paciente asintomático, se avisa a Neurología que, solicita electroencefalograma y ecografía doppler de troncos supraaórticos, que no presentan tampoco hallazgos de interés. Con la sospecha clínica de amnesia global transitoria, se inició tratamiento con ácido acetilsalicílico.

**Orientación diagnóstica:** Amnesia global transitoria.

**Diagnóstico diferencial:** Convulsiones, amnesia epiléptica. Ataque isquémico transitorio o accidente cerebrovascular. Otras: lesión cerebrales, exposición al monóxido de carbono, hipoglucemia, intoxicación, abstinencia de drogas o alcohol, encefalitis virales y delirio.

**Comentario final:** La amnesia global transitoria es un síndrome neurológico que produce una pérdida abrupta y pasajera (menos de 24 horas) de la capacidad para crear nuevos recuerdos, así como una amnesia retrógrada de intensidad variable, permaneciendo preservadas la conciencia, la identidad personal y la atención. Mayor frecuencia en individuos de mediana edad y ancianos. Existen distintas hipótesis etiopatogénicas (base epiléptica, migrañosa o isquémica) y desencadenantes (dolor, la ansiedad, los cambios de temperatura, el ejercicio, las maniobras de Valsalva o determinados medicamentos). El diagnóstico es clínico. No existe evidencia para recomendar ningún tratamiento, la observación, el reposo físico y la reevaluación hasta la resolución completa de los síntomas es lo más importante. En la práctica clínica es frecuente la prescripción de ácido acetil salicílico a bajas dosis.

### Bibliografía

1. Kremen S, Mendez MF, Wilterdink JL. Transient global amnesia UpToDate, 2018.

**Palabras clave:** Amnesia. Diagnóstico clínico.