



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/221 - DOCTORA: ¡NO ME ACUERDO DE NADA!

M. Forner Gimeno<sup>a</sup>, M. Alguacil Rodríguez<sup>a</sup> y N. Requesens Torrellas<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Igualada Urbá. Igualada. Barcelona. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Igualada Urbá. Igualada. Barcelona.

## Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 52 años, monorreno congénito, no consumo de alcohol, acude a nuestro centro de atención primaria, acompañado por su pareja quién refiere que desde hace 5h ha presentado un episodio repentino de amnesia súbita anterógrada y retrógrada reciente, no recuerda nada del día de hoy, no es capaz de retener memoria a corto plazo. Refiere cefalea holocraneal, sin fotofobia ni sonofobia asociada. No pérdida de fuerza ni sensibilidad. No afasia. No TCE ni pérdida de conciencia. Afebril. Refiere estrés importante desde hace un tiempo. Se procede a la derivación urgente al hospital para descartar patología orgánica.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, ACP y abdomen normal. Neurológicamente: Confuso, discurso reiterativo, no afasia ni disartria. Glasgow 15. PICNR, reflejo consensuado conservado, campimetría por confrontación sin alteraciones, resto de pares craneales sin alteraciones, fuerza y sensibilidad conservada, no signos de meningismo, ROTs presentes y simétricos, no nistagmo ni diplopía, Romberg -, no alteraciones de la marcha. TC craneal: Sin alteraciones. Rx tórax, analítica sangre y ECG: normal. Tras permanecer en observación durante 10 horas, el episodio comienza a ceder de forma espontánea, presentando amnesia del episodio.

**Orientación diagnóstica:** Amnesia global transitoria.

**Diagnóstico diferencial:** Amnesia epiléptica transitoria, amnesia asociada a AIT, amnesia por TCE, amnesia psicógena, enfermedad Marchiafava-Bignami por consumo excesivo alcohol.

**Comentario final:** Nuestra función desde atención primaria es saber que, dentro del ámbito de las amnesias transitorias, la amnesia global transitoria es un síndrome caracterizado por una grave amnesia anterógrada y una amnesia retrógrada de intensidad variable. Pese a la afectación de la capacidad para recordar, los pacientes mantienen sus capacidades atencionales y su conciencia preservadas. El episodio no debe durar más de 24h, además de no presentar secuelas. Es muy importante considerar uno de los desencadenantes como es el estrés y que actualmente en nuestra sociedad predomina. Debemos realizar un manejo clínico de las pérdidas bruscas de memoria y un buen diagnóstico diferencial para evitar un inadecuado manejo de estos pacientes.

## Bibliografía

1. Sander K, Sander D. New insights into transient global amnesia: recent imaging and clinical findings. *Lancet Neurol.* 2005;4:437-44.

2. Marín-García E, Ruiz-Vargas JM. Amnesia global transitoria: una revisión. I. Aspectos clínicos. Rev Neurol. 2008;46(1):53-60.

**Palabras clave:** Amnesia global transitoria. Estrés. Memoria.