



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/220 - DOCTOR, DE REPENTE TENGO LAGUNAS DE MEMORIA Y NO SÉ QUÉ HACE ESTE TATUAJE EN MI BRAZO

C. García Molina^a y M. Satorres Pérez^b

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Elda-Acacias. Alicante. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Integrado El Campello. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 44 años, antecedentes de depresión, sin tratamiento en la actualidad, no hábitos tóxicos. Consulta una tarde primaveral de 2018 en urgencias de Atención Primaria por presentar tras despertarse de la siesta, cuadro de desorientación y pérdida de memoria retrógrada aislada de episodios puntuales. No recuerda cuándo ni dónde le realizaron el tatuaje que lleva en su brazo derecho. Refiere que está en las navidades de 2016 y ha tenido que cerrar recientemente su negocio. Comenta estar muy estresado e irritable por ello, discutiendo frecuentemente con su mujer al sentirse culpable por el fracaso de su negocio. No vómitos en escopetazo, no fiebre, no otra clínica acompañante.

Exploración y pruebas complementarias: Neurológicamente destaca únicamente la presencia desorientación temporal. En el resto de exploración neurológica y física no existe presencia de hallazgos patológicos. Se remite a urgencias hospitalarias para valoración analítica y realización de TAC craneal. Analítica sanguínea: hemograma, bioquímica y coagulación sin alteraciones. Tóxicos en orina: negativos. TAC craneal: Estudio realizado sin contraste intravenoso. Sin hallazgos significativos.

Orientación diagnóstica: Amnesia disociativa.

Diagnóstico diferencial: Trastornos cognitivos, trastorno de estrés agudo y postraumático, trastorno facticio, lesión cerebral traumática, amnesia disociativa y amnesia relacionada con abuso de sustancias.

Comentario final: La amnesia disociativa es una alteración de la memoria, potencialmente reversible, que afecta principalmente a la memoria autobiográfica. Los síntomas y el curso de la enfermedad varían, siendo un trastorno muy heterogéneo. Para su diagnóstico, se debe descartar organicidad, trastorno por abuso de sustancias, trastornos cognitivos como las demencias y el delirio. Los pacientes con amnesia disociativa pueden tener de forma concomitante un abuso de sustancias o un trastorno del estado de ánimo.

Bibliografía

1. Harrison NA, Johnston K, Corno F, et al. Psychogenic amnesia: syndromes, outcome, and patterns of retrograde amnesia. *Brain*. 2017;140(9):2498-510.
2. Markowitsch HJ, Staniloiu A. Functional (dissociative) retrograde amnesia. *Handb Clin Neurol*. 2016;139:419-445.
3. Staniloiu A, Markowitsch HJ. Dissociative amnesia. *Lancet Psychiatry*. 2014;1(3):226-41.

Palabras clave: Amnesia disociativa. Amnesia psicógena. Amnesia funcional.