



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/1891 - APRENDER A OLVIDAR CONDUCIR

I. Macías Hernández, R. Cañera Romero, C. Saavedra Cortés y L. Sánchez Romero

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fernando. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente que hace 6 años consulta por fallos de memoria haciéndose el diagnóstico de demencia con cuerpos de Lewy (DCL), con progresión hasta diagnóstico en la actualidad de enfermedad de Alzheimer GD5 y dependiente para las ABVD. A lo largo de la evolución los familiares expresan en consultas con AP conductas temerarias repetidas al volante, negadas por el paciente, al cual, le acababan de renovar el carnet de conducir.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración física algo agitado, desorientado en tiempo y espacio, aunque colaborador. Lentitud de movimientos y de marcha con aumento de base de sustentación. Dificultad para mantener la atención. Minimental con disminución progresiva del mismo en consulta, último con puntuación de 12. Interconsulta a neuropsicología con informe de cuadro caracterizado por déficit de memoria moderado, anomia leve, déficit en praxias complejas e inhibición con gran dificultad para ABVD.

Orientación diagnóstica: Enfermedad de Alzheimer.

Diagnóstico diferencial: Demencias. Trastorno de conducta. Trastorno depresivo grave.

Comentario final: A nivel práctico, el punto más difícil es saber si pacientes en fases iniciales de deterioro cognitivo y enfermedades que se acompañen del mismo pueden seguir conduciendo de forma segura.

Bibliografía

1. Bajo Peñas L, Romero Mas T, Espauella Panicot J. Driving and dementia: Case analysis in a cognitive disorders diagnostic unit. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2016;51:150-3.

Palabras clave: Demencias. Conducción.