



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/175 - LA IMPORTANCIA DEL DESPISTAJE ORGÁNICO EN EL PACIENTE PSIQUIÁTRICO

I. Bustelo Gómez¹, M. Alonso Pino¹ y M. Real Campaña²

¹Médico de Urgencias. Cuidados Críticos y Urgencias. Hospital Universitario Puerto Real. Cádiz.²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casines. Hospital Universitario Puerto Real. Distrito Bahía de Cádiz-La Janda.

Resumen

Descripción del caso: No RAM. Hipercolesterolemia en tratamiento con simvastatina 20 mg/24h.

Anamnesis: Paciente de 84 años que acude a consulta traída por sus familiares por presentar ideas delirantes progresivas: cree que su vecina trafica con droga y la persigue; el inicio de la clínica fue hace una semana y no se relaciona con un estresor en concreto. Dada la ausencia de datos sugestivos de personalidad premórbida paranoide y la evolución de los hechos se realiza despistaje de organicidad.

Exploración y pruebas complementarias: TA 135/95; peso 70 Kg; talla 1,52; ACP: ruidos cardiacos rítmicos con soplo holosistólico. MVC sin ruidos sobreañadidos. Exploración neurológica: Lenguaje sin disartria, coherente pero algo verborreico, explicando su delirio. Déficit campimétrico altitudinal superior bilateral. PIRNLA y MOEc, resto de pares craneales normales. Balance motor 5/5. Discretísima claudicación derecha en la maniobra de Mingazzini. No dismetría ni disdiacocinesias ni alteración de la marcha. Maniobra Romberg normal. Exploración psicopatológica: Buen contacto. No déficits cognitivos de entidad. Comienza con actitud minimizadora, luego se centra en una temática delirante persecutoria, relacionada con los vecinos, con cierta repercusión afectiva y conductual, oscilando el nivel de crítica. Describe el delirio con detalles y estructurado. Analítica: hemograma: Hb 13,1 g/dL, leucocitos 4.760/?L, plaquetas 234.000/?L, AP 120%, PTTa 41,1 seg. Bioquímica: glucosa 80 mg/dL, urea 19 mg/dL, Cr 0,56 mg/dL, bilirrubina total 0,41 mg/dL, GOT 24 U/L, GPT 17 U/L, GGT 23,8 U/L, LDH 237 U/L, CPK 146 U/L, amilasa 81,1 U/L, sodio 124 mEq/L, potasio 4,1 mEq/L, calcio 9,66 mg/dL, Mg 2,42 mg/dL, proteínas totales 6,5 g/dL, PCR 0,12 mg/dL. Sedimento orina: normal TC cráneo: a nivel de la calota frontoparietal se identifica un gran engrosamiento que produce una moderada impronta, con aplanamiento de contorno y de surcos del lóbulo frontal.

Orientación diagnóstica: Meningioma agresivo.

Diagnóstico diferencial: Trastorno de ideas delirantes.

Comentario final: Ante la sospecha de un trastorno mental agudo es de gran trascendencia el despistaje de organicidad, siendo de gran importancia el establecer el diagnóstico diferencial entre las manifestaciones psicopatológicas secundarias a lesiones orgánicas cerebrales y los grandes síndromes psiquiátricos, para así orientar adecuadamente al paciente y ofrecerle un tratamiento y plan de actuación adecuados.

Palabras clave: Meningioma.