

424/1363 - CUANDO LAS APARIENCIAS ENGAÑAN: HIDROCEFALIA CRÓNICA DEL ADULTO

M. Calderón Caro¹, G. Montes Redondo², A. Llera Morales¹ y F. Acebrón Sánchez-Herrera³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Poniente. Córdoba. ²Médico de Familia. Centro de Salud Poniente. Córdoba. ³Médico Neurólogo. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 77 años fumador de 50 paquetes/año, EPOC y diagnosticado de temblor esencial, que comienza con fallos de memoria recientes sin repercusión en su vida diaria y exploración neurológica-cognitiva básica normal. Consulta nuevamente en atención primaria de forma posterior por alteraciones de la marcha: arrastre de los pies con imantación al caminar, en ocasiones con tendencia a inclinarse hacia adelante y con festinaciones. Asocia episodio esporádico de incontinencia urinaria. Se deriva a Neurología para estudio con sospecha de hidrocefalia crónica del adulto.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, consciente y alerta. Exploración neurológica: temblor postural con componente de acción de predominio izquierdo, leve hipocinesia de miembros inferiores. Se levanta solo de la silla. Marcha con pasos cortos de escasa altura, con leve aumento de base. Braco conservado. Giros fragmentados. No rigidez ni temblor de reposo. Resonancia magnética craneal (RM): lesiones en sustancia blanca confluentes de presumible etiología isquémica-crónica microvascular. Marcado aumento del tamaño ventricular en desproporción respecto a los surcos de la convexidad. Estos hallazgos en contexto clínico compatible sugieren hidrocefalia crónica del adulto. Macroadenoma hipofisario.

Orientación diagnóstica: Hidrocefalia crónica del adulto. Temblor esencial.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad de Parkinson idiopática. Demencia neurodegenerativa primaria. Parkinsonismos atípicos.

Comentario final: Con este caso, queremos recalcar la importancia del estudio y exploración de la marcha en un paciente con quejas de memoria. En el diagnóstico diferencial de un paciente con quejas cognitivas y trastornos en la deambulación siempre debemos incluir la hidrocefalia crónica del adulto.

Bibliografía

1. Benejam B, Solana E. Alteraciones cognitivas en pacientes con hidrocefalia crónica del adulto (“normotensiva”). Propuesta de un protocolo para su evaluación clínica. Neurocirugia. 2008;19(4):309-21.
2. Graff-Radford NR. Normal pressure hydrocephalus. UpToDate. Disponible en: <https://www.uptodate.com> (Consultado el 3 de septiembre de 2019.)

Palabras clave: Alteración marcha. Fallos de memoria. Parkinson. Hidrocefalia.