

## 333/189 - AMNESIA GLOBAL TRANSITORIA. A PROPÓSITO DE UN CASO

C. García Ceberino<sup>1</sup>, A. Carrasco Fernández<sup>2</sup>, L. Santos González<sup>3</sup>, F. Cáceres Guerola<sup>4</sup>, I. Rodríguez Calzadilla<sup>5</sup>, P. Morión Castro<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Médico Residente de 2º año. Centro de Salud de San Jorge. Cáceres. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Cáceres. <sup>4</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nuevo Cáceres. <sup>5</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Manuel Encinas. Cáceres.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 60 años de edad, sin alergias medicamentosas conocidas, hipertenso en tratamiento con Irbesartán. Consultó en Atención Primaria acompañado por un familiar que afirmaba que el paciente formulaba preguntas de forma reiterativa acerca de lo acaecido ese día en las horas previas, tras un conflicto familiar. Negaba traumatismo craneoencefálico reciente o antecedentes de epilepsia.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la exploración neurológica no se objetivó datos deficitarios en extremidades, alteración de praxias ni en el lenguaje. Al interrogarlo de forma repetida formulaba las mismas cuestiones en cada reevaluación. El resto de la exploración física por aparatos resultó anodina. Ante la sospecha de patología isquémica aguda, se derivó a un segundo nivel asistencial para completar estudio donde se realizó tomografía computarizada y ecodoppler de troncos supraorticos que resultaron estrictamente normales.

**Juicio clínico:** Tras un período de observación de 3 horas en Urgencias el paciente permaneció posteriormente asintomático. La clínica y normalidad de las pruebas de imagen hicieron considerar el diagnóstico de amnesia global transitoria.

**Diagnóstico diferencial:** Amnesia epiléptica transitoria, daño cerebral por eventos anóxicos, hipoglucemia, intoxicaciones, encefalitis herpética o por alteraciones tóxico-metabólicas, delirium.

**Comentario final:** La amnesia global transitoria es una entidad infrecuente que suele presentarse en pacientes adultos de mediana edad y ancianos. Se trata de un cuadro de presentación súbita caracterizado por amnesia anterógrada severa y una retrógrada de intensidad variable con una recuperación espontánea y gradual pero completa entre 4 y 6 horas. La patogenia no ha sido esclarecida pero se ha postulado que podría deberse a una isquemia transitoria en las estructuras talámicas y del hipocampo o a un fenómeno epiléptico o migrañoso con implicación del lóbulo temporal. Los factores precipitantes más frecuentemente descritos son las maniobras de Valsalva, el estrés emocional, la práctica sexual... Tiene un excelente pronóstico y actualmente no existe un tratamiento específico, recomendándose mantener una actitud expectante con observación y reevaluación hasta la resolución completa.

### Bibliografía

Spiegel DR, Smith J. Transient global amnesia: current perspectives. Neuropsychiatr Dis Treat. 2017;13:2691-2703.

Sarah Kremen MD. Transient global amnesia. [UpToDate]. Disponible en:  
<https://www.uptodate.com/contents/transient-global-amnesia>

Vázquez Lima MJ, Casal Codesido JR. Guía de actuación en Urgencias. Quinta Edición 2016: 245.

**Palabras clave:** Amnesia, global, transitoria.