



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 262/165 - MANEJO DE LA DEMENCIA EN ATENCIÓN PRIMARIA

P. Castro Pérez<sup>a</sup>, M. Gómez Domínguez<sup>b</sup>, M. Orellana Beltrán<sup>c</sup>, M. Fuentes Jiménez<sup>d</sup> y Á. Bonilla Álvarez<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente. Centro de Salud Almería Centro. <sup>b</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año. Centro de Salud Virgen del Mar. Almería. <sup>c</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año. Centro de Salud Pechina. Almería. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Isidro. Almería. <sup>e</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año. Centro de Salud Benahadux. UGC Bajo Andarax. Almería.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 71 años que acude al centro de salud porque presenta de forma progresiva deterioro del estado de ánimo y disfunción eréctil. Al mes vuelve de nuevo por el mismo motivo, acompañado de cuadros de mareo con palidez y sudoración, olvidos frecuentes y dificultad para hablar. AP: HTA, hipercolesterolemia. No fumador. No bebedor.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración neurológica: pares craneales normales, fuerza disminuida en miembros derechos, hiperreflexia derecha, reflejo plantar extensor derecho. Lenguaje no fluente, con palabras incoherentes, afasia nominal. Desorientado en el tiempo. Test MEC de Lobo: puntuación de 12. Importante deterioro cognoscitivo. Analítica: parámetros dentro de la normalidad. Se decide derivación a Neurología para valoración. TC cerebral: lesiones nodulares en lóbulo temporal izquierdo con presencia de edema perilesional y desviación de línea media, sugestivo de LOE intraaxial primaria multifocal, en relación con un probable glioblastoma multiforme. Se decide derivación a neurocirugía que, tras ser valorado, se programa para lobectomía temporal izquierda. Estudio de extensión mediante TC toraco-abdominal: no alteraciones significativas.

**Juicio clínico:** Demencia secundaria a glioma temporal izquierdo de alto grado.

**Diagnóstico diferencial:** Enfermedad de Alzheimer, infartos cerebrales, alcohol, hipotiroidismo, déficit de vitamina B12, neoplasias, infecciones del SNC, otras enfermedades degenerativas.

**Comentario final:** Es importante realizar una correcta exploración neurológica y valoración de la función cognoscitiva ante la presencia de un deterioro mental de rápida evolución en un paciente previamente sano.

### Bibliografía

1. Brazis PW, Masdeu JC, Biller J, eds. Localization in Clinical Neurology, 6<sup>a</sup> ed. Wolters Kluwer LWW, 2007.
2. Daroff RB, Fenichel GM, Jankovic J, Mazziotta JC. Bradley's Neurology in Clinical Practice, 6<sup>a</sup> ed. Elsevier, 2012.
3. Larner AJ. A Dictionary of Neurological Signs, 3<sup>a</sup> ed. Springer, 2011.