



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/165 - MANEJO DE LA DEMENCIA EN ATENCIÓN PRIMARIA

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

^aMédico Residente. Centro de Salud Almería Centro. ^bMédico Residente de 1^{er} año. Centro de Salud Virgen del Mar. Almería. ^cMédico Residente de 1^{er} año. Centro de Salud Pechina. Almería. ^dMédico de Familia. Centro de Salud San Isidro. Almería. ^eMédico Residente de 1^{er} 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^a ed. Wolters Kluwer LWW, 2007.
2. Daroff RB, Fenichel GM, Jankovic J, Mazziotta JC. Bradley's Neurology in Clinical Practice, 6^a ed. Elsevier, 2012.
3. Larner AJ. A Dictionary of Neurological Signs, 3^a ed. Springer, 2011.