



# Neurology perspectives



## 19807 - DEMENCIA SECUNDARIA A HIPERCALCEMIA, OTRA CAUSA INFRECUENTE Y REVERSIBLE DE DETERIORO COGNITIVO

Bonelli Franco, Á.<sup>1</sup>; Díez Barrio, A.<sup>2</sup>; Guillán Rodríguez, M.<sup>1</sup>; Santos Sánchez de las Matas, L.<sup>1</sup>; Landaeta Chinchilla, D.<sup>1</sup>; Llera López, I.<sup>1</sup>; Fernández Ferro, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Rey Juan Carlos; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Infanta Elena.

### Resumen

**Objetivos:** El deterioro cognitivo es una entidad que aumenta su frecuencia con la edad y resulta mandatorio realizar un abordaje completo buscando posibles causas reversibles del mismo. Una de ellas es la hipercalcemia que, aunque infrecuente, debemos considerar por la posibilidad de corrección.

**Material y métodos:** Caso clínico.

**Resultados:** Varón de 77 años con antecedentes de hipertensión arterial, dislipemia y diabetes mellitus tipo 2 que acude a consultas de neurología en 08/2022 por problemas cognitivos de 4 meses de evolución que justifican una situación funcional de demencia en la primera consulta. El paciente describe lentitud mental y física, además de problemas graves de memoria episódica reciente, humor inapropiado y mialgias. Es estudiado en paralelo por endocrinología desde 06/2022 por hipercalcemia (16 mg/dl) y de PTH (768 pg/ml), objetivando un adenoma paratiroideo inferior derecho y un nódulo de 15 mm en lóbulo tiroideo derecho. Ingresa el 10/2022 en UCI por hipercalcemia maligna, siendo dado de alta tras lograr estabilización. Posteriormente, ingresa a cargo de cirugía general para realización de paratiroidectomía superior derecha y hemitiroidectomía derecha. Tras la cirugía, el paciente normaliza valores analíticos, acudiendo de nuevo a consultas de neurología el 01/2023 y el 03/2023, donde se objetiva resolución subjetiva completa de la sintomatología, tanto cognitiva como física. El paciente continúa en seguimiento por parte de endocrinología y en tratamiento con vitamina D de mantenimiento.

**Conclusión:** Presentamos un caso de demencia debida a hipercalcemia secundaria a hiperparatiroidismo primario y su buena evolución tras intervención quirúrgica. Hay muy pocos casos similares descritos en la literatura.