Semergen. 2015;41 (Espec Congr):512

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2487 - HIDROCEFALIA CRÓNICA DEL ADULTO: A PROPÓSITO DE UN CASO

X. Fernández Bonet, N. Rosés Muntasell, I. Rivera Abelló, M. Jarque Moya e I. Rivero Franco

Médico de Familia. CAP Sanllehy. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 77 años con deterioro cognitivo progresivo con trastorno amnésico de predominio anterógrado de aproximadamente 1 año de evolución; alteración del control de esfínteres y trastorno de la marcha de 2 años de evolución con marcha lenta, inestable, que precisa bastón y ha presentado caídas.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración: consciente y orientado. No alteraciones del habla ni del lenguaje. No afasias ni agnosias. Pares craneales, motor y sensitivo conservado. Coordinación: Marcha de pasos lentos, base de sustentación amplia, dismetría izquierda, disdiacocinesia izquierda. En un inicio se sospechó déficit cognitivo ligero junto con parkinsonismo de la marcha ambos de probable origen vascular, pautan sinemet plus retard 25/100 mg. Pruebas: TAC craneal evidencia dilatación ventricular que podría corresponder a hidrocefalia crónica del adulto. RM que evidencia una dilatación ventricular con índice de Evans 0,35 junto con infarto lacunar crónico en la cabeza del núcleo caudado derecho, signos sugestivos de una discreta esclerosis temporal mesial izquierda, leucoaraiosis grado I de la escala de Fazekas. Estudio PIC: confirmación de hidrocefalia. Dados los resultados se decide tratamiento quirúrgico mediante colocación de shunt ventriculoperitoneal.

Juicio clínico: Hidrocefalia crónica del adulto.

Diagnóstico diferencial: Demencia vascular con parkinsonismo asociado. Demencia primaria: enfermedad de Alzheimer. Neoplasias. Infecciosas.

Comentario final: La demencia secundaria a HCA es actualmente una de las pocas demencias tratables y potencialmente reversibles. Dado el envejecimiento de la población y debido a su frecuencia se debe incluir en diagnostico diferencial de cualquier deterioro cognitivo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alzheimer. Real Invest Demenc. 2009;41:20-8.

2. López Ojeda P, Gabarrós Canals A, Mato Mañas D, Acebes Martín JJ. Diagnóstico y tratamiento de la hidrocefalia crónica del adulto.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.