Semergen. 2018;44(Espec Congr 2):14

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

14 - ¡DOCTOR, ME SIENTO UN POCO CONFUSO!

L.F. Cachaço Rodrígues Seco[1], B. Pardo Díaz de Entresoto[2], M. Marcos Fernández[3], P. Delgado Danta[4], J.C. Romero Vigara[5], J. Bancalero de los Reyes[1].

[1]R1 MFyC. C.S. Pueblonuevo del Guadiana (Badajoz). [2] Médica Adjunta MFyC. Consultorio Valdelacalzada (Badajoz). [3] R3 MFyC. C. S. Pueblonuevo del Guadiana (Badajoz). [4]R1 MFyC. C.S. San Fernando (Badajoz). [5]Médico Adjunto MFyC. C.S. Talarrubias (Badajoz).

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 55 años hipertenso y dislipémico, en tratamiento, con síntomas depresivos, que consulta en varias ocasiones por taquicardia y trastornos del ánimo, acompañados por cuadro de sudoración profusa y palidez cutánea de segundos de duración, en este último mes. En sus visitas más recientes, refiere confusión con ciertas letras, al leer algunos textos, al nombrar objetos y fallos en la memoria.

Exploración y pruebas complementarias: La exploración del paciente, en este momento, es normal y se solicita TAC programado de manera preferente y se objetiva lesión ocupante de espacio, con edema y efecto masa, compatible con neoplasia cerebral temporal izquierda, pendiente de consulta en Neurología y por eso se deriva el paciente al servicio de urgencias para estudio urgente.

Juicio clínico: Neoplasia cerebral temporal izquierda.

Diagnóstico diferencial: Accidente isquémico transitorio, Encefalitis, Traumatismo Craneoencefálico, Neoplasia cerebral, Trastorno ansioso-depresivo.

Comentario final: El proceso del paciente es preocupante ya que la mayoría de los síntomas surgen en el último mes, de manera casi brusca, y se trata de un individuo relativamente joven. Es importante hacer una anamnesis completa, para discernir las causas más probables y orientar su patología, y una exploración minuciosa antes de realizar cualquier prueba complementaria, que en este caso será fundamental para descartar patología orgánica.

Palabras claves: Síndrome depresivo, afasia, neoplasia cerebral.

Bibliografía

Ricard D, Idbaih A, Ducray F, Lahutte M, Hoang- Xuan K, Delattre JY., et al. Primary brain tumors in adults. Lancet. 2012;379:1984-96.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.