



Código: 4/240

Título: PSEUDODEMENCIA DEPRESIVA. DE LO PARANORMAL A LO MÉDICO

Autores:

1. Torrescusa Camisón, Rubén. MIR de MFYC. CS La Laguna. Cádiz
2. Chávez Gata, Luis. MIR de MFYC. CS La Laguna. Cádiz
3. Madueño Caro, Antonio José. Especialista de MFYC. CS La Laguna. Cádiz

## Caso Clínico

### Ámbito del caso

Atención Primaria.

### Motivo de consulta

Alteraciones perceptivas.

### Enfoque Individual (anamnesis, exploración y pruebas complementarias)

Mujer de 74 años que acude por cuadro de alteraciones de la percepción. Refiere que cuando está sola en su domicilio, identifica objetos en lugares distintos a donde previamente los había dejado, además de tener la sensación de ver sombras o personas.

AP: Hipertensión arterial, incontinencia urinaria y polimialgia reumática.

EF: Orientada en las tres esferas, sin alteraciones en la exploración neurológica.

### Enfoque Familiar y Comunitario

Vive con su marido, sin hijos.

### Diagnóstico diferencial

Demencia incipiente, delirium/síndrome confusional, demencia en sífilis terciaria, consumo de psicótopos y pseudodemencia depresiva.

### Juicio Clínico

Pseudodemencia depresiva.

### Plan de actuación y evolución

Se inició el estudio con analítica general, perfil tiroideo, test treponémicos y vitamina B12, todo normal. Se solicitó TC Craneal, sin alteraciones. Coincidiendo con el inicio del estudio, pautamos tratamiento con Citalopram 20 mg, intentando tratar posible origen depresivo. A las 6 semanas en la consulta de seguimiento, la paciente refirió mejoría clínica, sin nuevos episodios de alteraciones perceptivas.

### Conclusiones

La pseudodemencia depresiva es una enfermedad de difícil diagnóstico, a valorar en pacientes ancianos con alteraciones somatosensoriales sin aparente etiología justificable, y catalogada como una de las pocas demencias “curables” de la medicina.

### Palabras clave

Affective Disorders, Psychothic; Primary Health Care; Dementia.