



ID: 066

LA CONFESIÓN DEL DESEO POR LA NOCHE FUE LA CLAVE

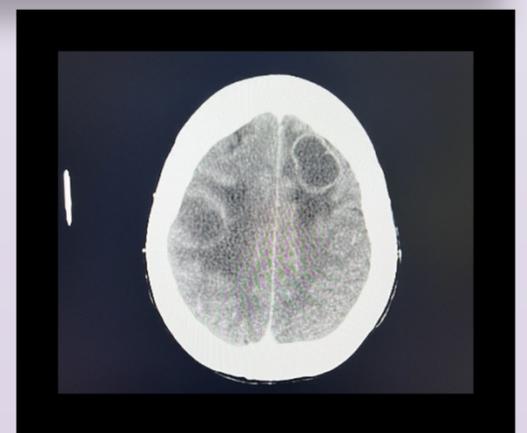
Liliana Rondon Sarmiento R3 MFYC, María del Carmen Sánchez Beltran R3 MFYC, Mercedes Pilar Fernández Girón MFYC.



Mujer 71 años con antecedentes de trastorno depresivo de larga evolución, con diagnóstico de recaída de depresión realizado en una consulta privada que acude por falta de mejoría a pesar de cambio de tratamiento antidepresivo en dos ocasiones. Refiere más somnolencia, menos comunicativa, caminar peor desde hace un mes. No fiebre, no cuadro constitucional. Logra consultar con su médico de atención primaria (MAP) habitual a través de urgencias y su marido expresa a modo de confesión el deseo sexual de su mujer por las noches. Su doctora que le conoce sabe que no es un comportamiento propio de ella así que decide referirla a urgencias hospitalaria para valorar escáner

Exploración. Disminución generalizada de fuerzas sin focalidad neurológica

Escáner: Múltiples lesiones en ambos hemisferios cerebrales y en tálamo derecho



DIAGNOSTICO: METASTASIS CEREBRAL DE ORIGEN ADENOCARCINOMA PULMONAR ESTADIO IV

CONCLUSIÓN

Este caso nos muestra la importancia de una buena relación MAP-paciente.

En nuestra paciente puedo llegar al diagnóstico diferencial por la confianza que tenían en su médico de familia de más de 20 años puesto que, pudieron expresar algo que para ellos no tenía trascendencia pero fue fundamental para el diagnóstico.

Estudio realizado en Noruega demostró que la duración de la relación MAP-paciente se asocia significativamente con una menor mortalidad, menor uso de las urgencias y hospitalizaciones, otros estudios la han asociado con buena adherencia terapéutica

En nuestro caso ésta se podría relacionar incluso con un diagnóstico precoz favoreciendo así un mejor pronóstico general.

Palabras claves: Relación médico paciente, depresión, tumor cerebral