



ID: 61-21

NO TODA DISMINUCIÓN DE CONSCIENCIA ES INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO

- **Autores:** García Pérez, María; Montes Piñuela, Nelson; Ciprián Tejero, María.
- **Centro de trabajo:** Centro de Salud San Fermín.

MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

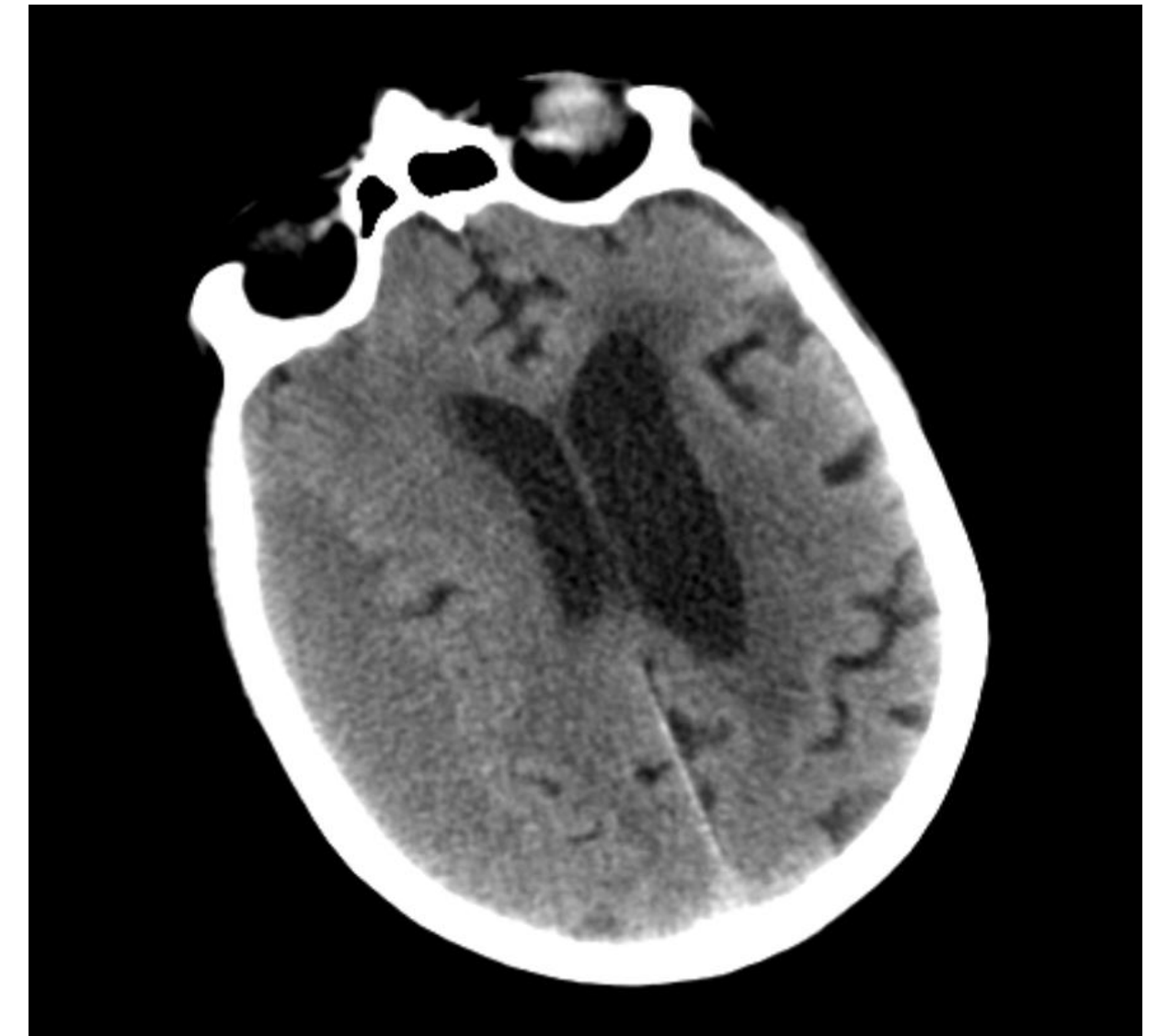
- Varón de 95 años con alergia a Sertralina y antecedentes de dislipemia e hipotiroidismo, independiente para las actividades básicas de la vida diaria y sin deterioro cognitivo previo.
- Acude a urgencias por clínica de 5 días de **disminución de fuerza** en miembro inferior derecho de presentación **intermitente, desorientación temporo-espacial** y tendencia a la **somnolencia**, sin antecedentes de traumatismo ni cambios recientes en su tratamiento habitual.

EXPLORACIÓN FÍSICA

- Se encuentra afebril, normotenso, con frecuencia cardíaca en el límite alto de la normalidad y buena saturación de oxígeno.
- Buen estado general, consciente, **desorientación temporo-espacial** y alerta.
- Tanto la auscultación cardiopulmonar como la exploración abdominal fueron anodinas.
- En la exploración neurológica se observan pares craneales sin alteraciones, **fuerza** y sensibilidad **conservada** en las 4 extremidades, sin disimetría ni disdiadococinesia, signo de Romberg negativo y marcha normal.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Se realiza analítica sanguínea, gasometría venosa, radiografía de tórax y electrocardiograma en las que no se encuentran alteraciones.
- En el sedimento urinario aparecen 8 hematíes por campo, 41 leucocitos por campo y bacteriuria intensa.
- Se solicita **TAC craneal** dado la disociación entre la clínica y las pruebas complementarias, en la cual se observa un **hematoma subdural subagudo** en convexidad derecha que desplaza línea media.



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Alteraciones del equilibrio ácido-base.
- Alteraciones hidroelectrolíticas (Hipo/hipernatremia, hipo/hiperpotasemia, hipercalcemia).
- Alteraciones tiroideas → hipotiroidismo.
- Infecciones
 - Neumonía
 - ITU
- Foco neurológico
 - Hematoma subdural
 - Lesión ocupante de espacio

DIAGNÓSTICO

- Diagnóstico principal:
 - **Hematoma Subdural subagudo derecho.**
- Otros diagnósticos:
 - **Infección del tracto urinario.**

CONCLUSIÓN

- Aunque la infección del tracto urinario es una causa frecuente de alteración del nivel de consciencia que cursa simulando focalidad neurológica, es importante que no se pierda de vista que estos pacientes pueden tener otras patologías, especialmente en aquellos casos que la situación basal del paciente es buena.

Palabras Clave: "Hematoma, Subdural"; "Urinary Tract Infections"; "Consciousness Disorders"