



CUANDO TODO ENCAJA

Nº Comunicación: 048

Patricia López Ruiz (R2). María Mariño Villar (R4). Johana Martín Marcos (R3). (Residentes MFYC. CS Barrio del Pilar)

HHH
SOMaMFyC



Caso clínico

Mujer
83 años →

Antecedentes personales	Actualidad
<ul style="list-style-type: none"> - Obesidad, sedentarismo, insuficiencia cardiaca, prótesis bilateral rodilla por gonartrosis. - Incontinencia de urgencia. - Alteración de la memoria. 	<ul style="list-style-type: none"> → Alteración en la movilidad e inestabilidad de marcha → Tratamiento sintomático → Deterioro cognitivo leve

CAÍDA →

URGENCIAS →

GERIATRÍA →

NEUROCIRUGÍA

- EF normal.
- **MOCA 14/30.**
- Velocidad marcha 0,56m/seg: **persona mayor frágil.**
- TAC craneal

**HIDROCEFALIA
NORMOTENSIVA
DEL ADULTO**

- Mejoría total de incontinencia, alteración de la memoria e inestabilidad.
- **MOCA 20/30.**
- Velocidad marcha: 0,78m/seg: **persona autónoma.**

Conclusiones

La tríada de Hakim-Adams (trastorno de la marcha, deterioro cognitivo e incontinencia urinaria) es una patología poco frecuente y en múltiples ocasiones infradiagnosticada. Destacar la importancia como médicos de familia de identificar dichos síntomas así como su asociación entre ellos, pues, es una de las pocas causas de demencia tratable y reversible.