



Caso clínico. Miscelánea

Amnesia global transitoria en Pediatría

Carmen Segura Rosillo^a, José M.^a Mengual Gil^b, Begoña Gállego González^a,
Alejandra Mercedes Fuentes Vidal^c, Marta Hortal i Briz^c, Andrea Jordán Mena^c

^aHospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. CS Delicias Sur. Zaragoza. España.

^bCS Delicias Sur. Zaragoza. España.

^cHospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. España.

Publicado en Internet:
26-mayo-2025

Carmen Segura Rosillo:
carmensegurarosillo@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Se presenta el caso de un escolar de 8 años que sufre un cuadro de amnesia global transitoria tras traumatismo facial. Se trata de un cuadro relativamente frecuente en el adulto, pero excepcional en la edad pediátrica, con un número limitado de casos publicados en la bibliografía.

RESUMEN DEL CASO

Varón de 8 años que acude a su centro de salud por haber sufrido una contusión en el área facial hace 4 horas tras golpearse contra la cabeza de un compañero mientras jugaban. Presenta náuseas y desorientación temporo-espacial. No ha presentado pérdida de conciencia, inestabilidad, mareo ni cefalea. A la exploración, triángulo de evaluación pediátrica estable con Glasgow 15, dolor en la base mandibular derecha (sin hematoma, hendidura ni crepitación) y llama la atención que no recuerda el episodio traumático ni acontecimientos ocurridos ese mismo día. Lenguaje coherente y resto de exploración neurológica normal. Ante la sospecha de cuadro de amnesia global transitoria, se deriva al paciente a urgencias para valoración y observación con el objetivo de descartar signos de alarma y patología urgente. En urgencias se administra antiinflamatorio oral y se realiza observación clínica, durante la cual va recordando progresivamente acontecimientos del día salvo el episodio traumático, con exploración neurológica normal, por lo que finalmente es dado de alta a domicilio con tratamiento antiinflamatorio y seguimiento por su pediatra.

CONCLUSIONES

La amnesia global transitoria es un cuadro de inicio súbito de amnesia anterógrada con imposibilidad de retener nueva información y amnesia retrógrada de extensión variable, en el que solo se ve afectada la memoria declarativa, conservando las funciones cognitivas y con resto de exploración neurológica normal. Los síntomas desaparecen espontáneamente en menos de 24 horas, quedando únicamente una amnesia permanente del episodio. La etiología es espontánea en un 50% de los casos, y en el otro 50% se encuentra un factor precipitante como puede ser esfuerzo físico intenso, factores estresantes emocionales, cambios de temperatura extremos o maniobras de Valsalva. Ante la sospecha de este cuadro en Atención Primaria se debe derivar al paciente a urgencias para observación con el objetivo de descartar signos de alarma en la evolución. En ausencia de signos de alarma (focalidad neurológica, alteración de la conciencia o de la cognición) no estaría indicada de entrada la realización de neuroimagen. Se debe realizar diagnóstico diferencial con la migraña confusional aguda y el accidente cerebrovascular.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

RESPONSABILIDAD DE LOS AUTORES

Los autores han remitido un formulario de consentimiento de los padres/tutores para publicar información de su hijo/a.

Cómo citar este artículo: Segura Rosillo C, Mengual Gil JM, Gállego González B, Fuentes Vidal AM, Hortal i Briz M, Jordán Mena A. Amnesia global transitoria en Pediatría. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e184.