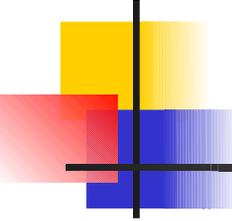


TALLERES INTEGRADOS III

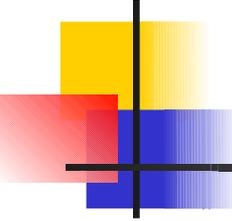
Dx A PRIMERA VISTA

Sergio Pascual Baño



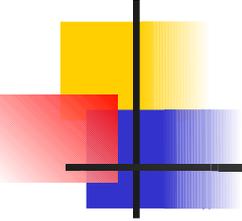
Ha clínica

- Mujer de 83 años, que acude a urgencias por presentar **disartria**, mareo, cefalea intensa y múltiples episodios eméticos. Refiere que el día anterior había presentado también un episodio de disartria, pero que no consultó porque se resolvió espontáneamente.
- AP: No RAMc. HTA y DM tipo 2.
 - FA en tratamiento con Sintrom (desde 2011).



Exploración física

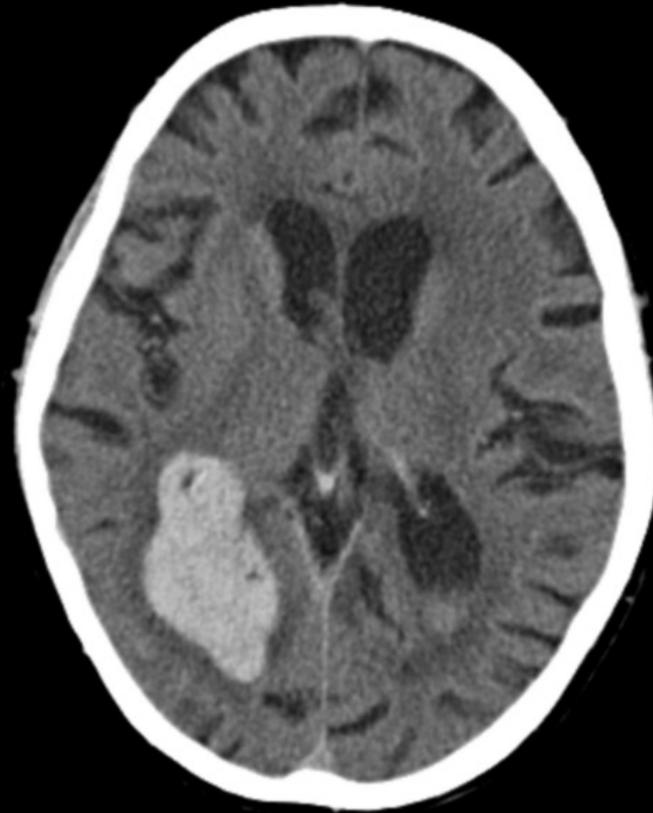
- Afebril.
- AC: Arrítmico, sin soplos.
- Extremidades: Buena movilidad, aunque un poco menor la del miembro inferior izq.



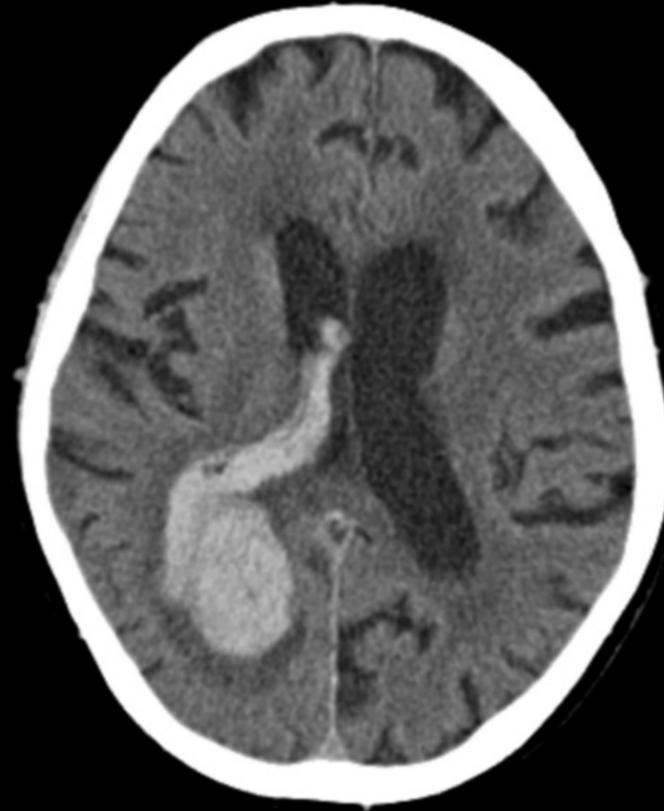
Pruebas complementarias

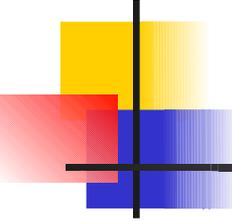
- Analítica sanguínea: solo destaca proBNP 2530.
- Rx tórax: Cardiomegalia y calcificación del cayado aórtico, sin otras alteraciones.
- ECG: FA a 84 lpm. BRDHH.
- TAC craneal sin contraste (imágenes)

TC craneal sin contraste



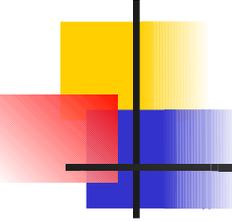
TC craneal sin contraste





RESULTADOS

- TAC craneal: Hemorragia intraparenquimatosa parietooccipital derecha, que drena al sistema ventricular. Con leve hidrocefalia, sin evidencia de herniación.



DIAGNÓSTICO

- **ICTUS HEMORRÁGICO PARIETOOCCIPITAL DERECHO, CON DRENAJE VENTRICULAR**
(Debido tal vez a la toma de anticoagulantes dicumarínicos)