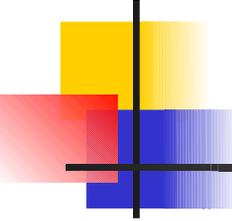


# TALLERES INTEGRADOS III

---

## Dx A PRIMERA VISTA

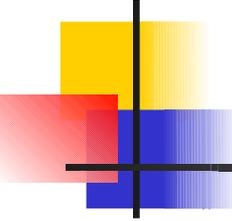
Sergio Pascual Baño



# Hª clínica

---

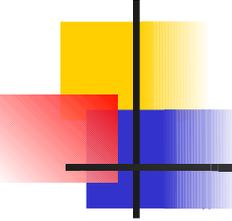
- Varón de 69 años que acude a urgencias por presentar **diplopía a la mirada horizontal** hacia la izquierda, desde hace 2 días, y mal estado general, con cefalea, vértigos, náuseas y vómitos.
- AP: HTA y DM tipo 2. En seguimiento por ORL por otitis externa maligna.



# Exploración física

---

- Afebril.
- Exploración neurológica: sin alteraciones.
- Exoftalmos ojo izquierdo (OI), no consigue abducción OI (VI par) y papiledema en el mismo.
- Úvula desviada a la derecha (IX par).

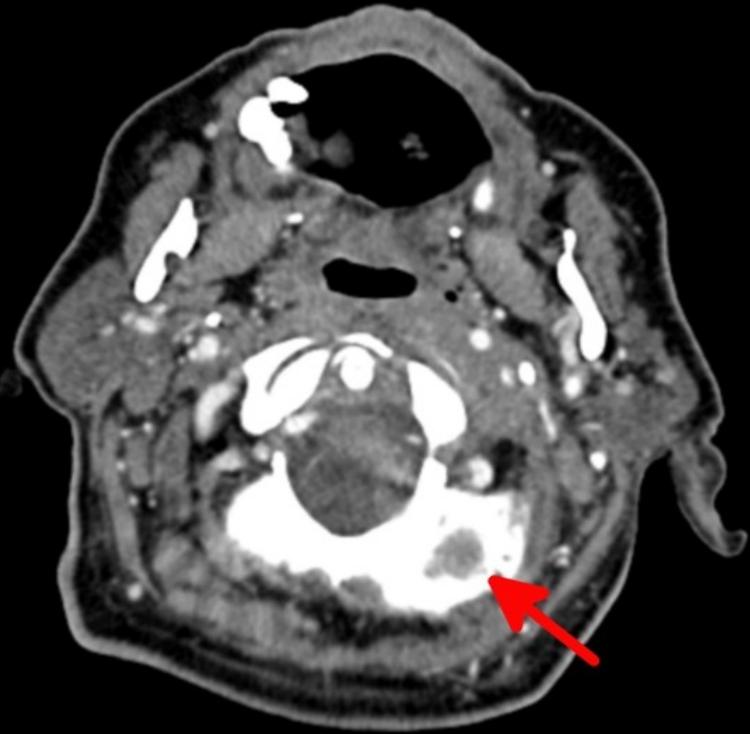


# Pruebas complementarias

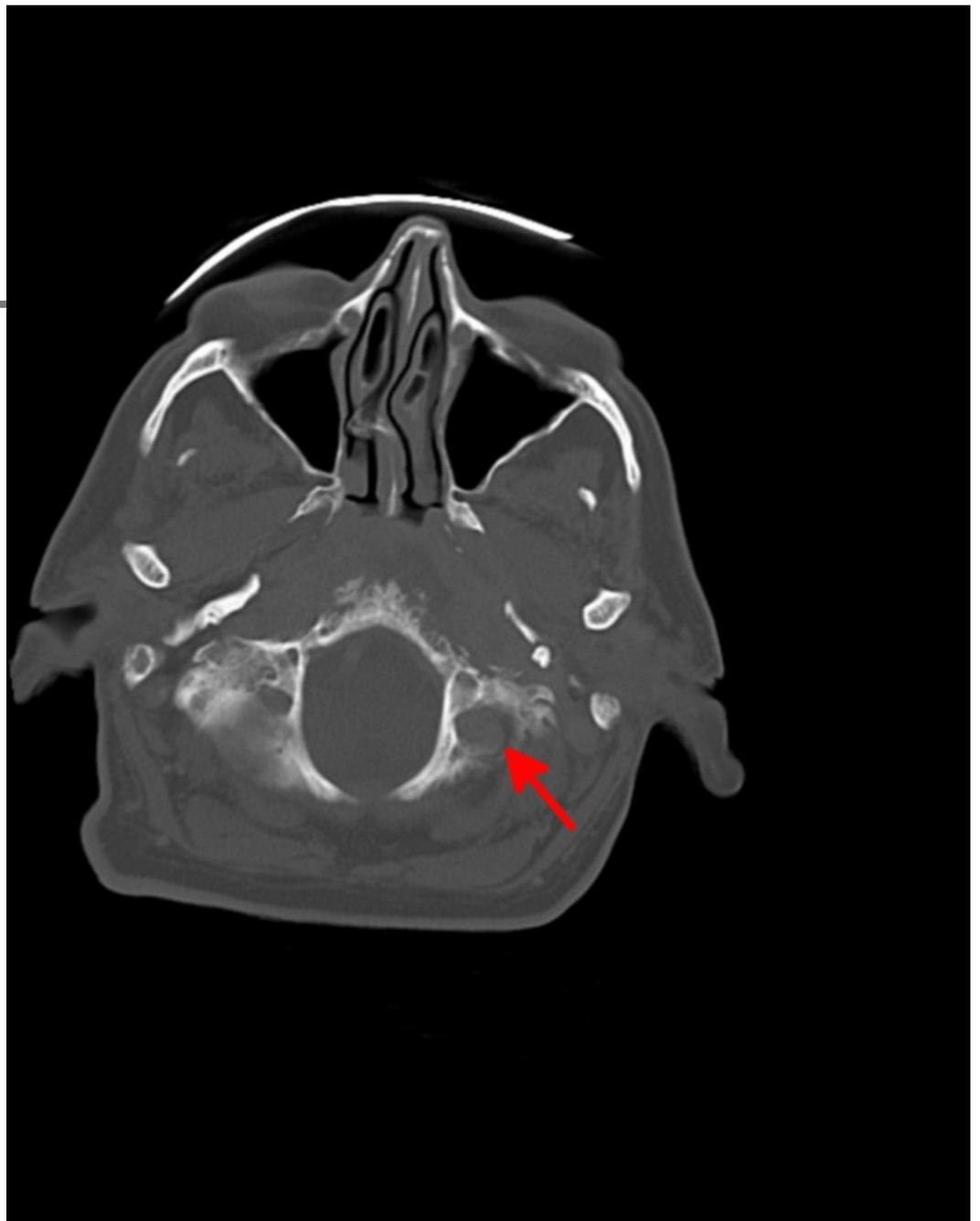
---

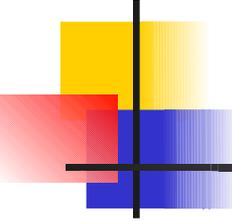
- Analítica sanguínea: Normal.
- LCR: No se encuentran microorganismos.
- TC de cuello y cráneo: Se observan las siguientes imágenes.

# TC CUELLO Y CRÁNEO



# TC CUELLO Y CRÁNEO

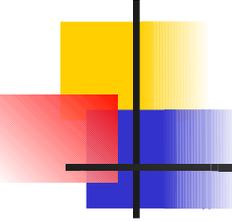




# RESULTADOS

---

- Masa a nivel de la vena yugular izq (antes de su entrada al cráneo): está produciendo la afectación de pares craneales.
- Erosión y destrucción ósea de agujero rasgado posterior (foramen yugular) y borde lateral del clivus: nos indica que es un proceso “agresivo”
- Dx diferencial:
  - Neoplasia
  - Proceso infeccioso (por posible extensión a partir de la otitis ext maligna)



# DIAGNÓSTICO

---

- **OSTEOMIELITIS DE LA BASE DEL CRÁNEO**  
(POR PSEUDOMONAS, SECUNDARIA A OTITIS EXT  
MALIGNA)