

DIAGNÓSTICO A PRIMERA VISTA

SANTIAGO LÓPEZ GIL

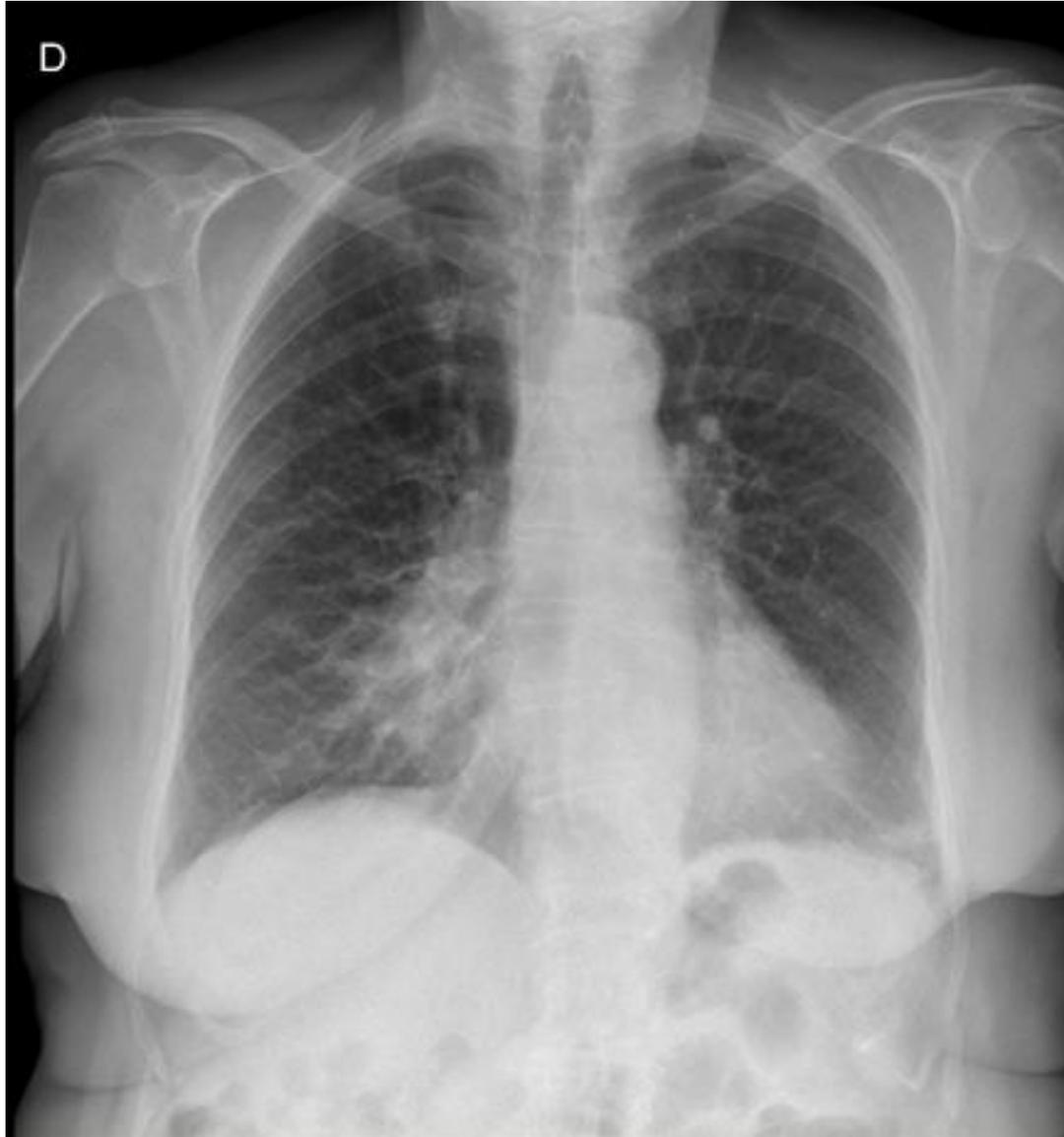
4º GRADO MEDICINA

TALLERES INTEGRADOS III

- **Datos filiación:** ♀ 70 años.
- **Motivo de consulta:** Deterioro del estado general.
- **Antecedentes:**
 - Alergia a quinolonas.
 - HTA; DLP. No DM.
 - Niega hábitos tóxicos.
 - Patologías previas: EPOC, distimia, condrocalcinosis, fibromialgia.
 - Qx: tumorectomía mama izquierda hace 40 años, apendicectomía, menisco izquierdo y túnel carpiano.
 - Tto. habitual: acrel, deprax, dolpar, lobicon plus, natecol, pantok, nolotil, omeprazol, spiriva, seretide, ventolin, ramipril y transilium.
 - Últimos ingresos: el día 25/01/2015 ya acudió a urgencias con cuadro de tos con disnea compatible con neumonía.

- **Enfermedad actual:** mujer de 70 años que el día 02/02/2015 acude a urgencias con su hija por presentar un cuadro de un mes de evolución caracterizado por mareo, malestar general, descoordinación y confusión. Presenta una marcha inestable y no siempre reconoce a sus familiares. También presenta tos y expectoración sin sensación distérmica. Anorexia y adelgazamiento desde inicio del cuadro. Sensación disneica. No otra sintomatología.
- **Exploración física:**
 - Constantes: T^a: 36,2°C; FC: 72lpm; Sat. O₂: 93%. TA: 118/68.
 - REG. Algo deshidratada y palidez cutánea.
 - Consciente y parcialmente orientada. Lenguaje pobre poco fluente. No focalidad neurológica.
 - Tórax: auscultación cardiaca rítmica sin que se ausculten soplos ni roces pericárdicos. Auscultación pulmonar con MVC y ausencia de ruidos patológicos.
 - Blando y depresible, doloroso a la palpación de manera generalizada, sin signos de rigidez abdominal.
 - EEII: No edemas, no signos de TVP. Pulsos periféricos conservados.

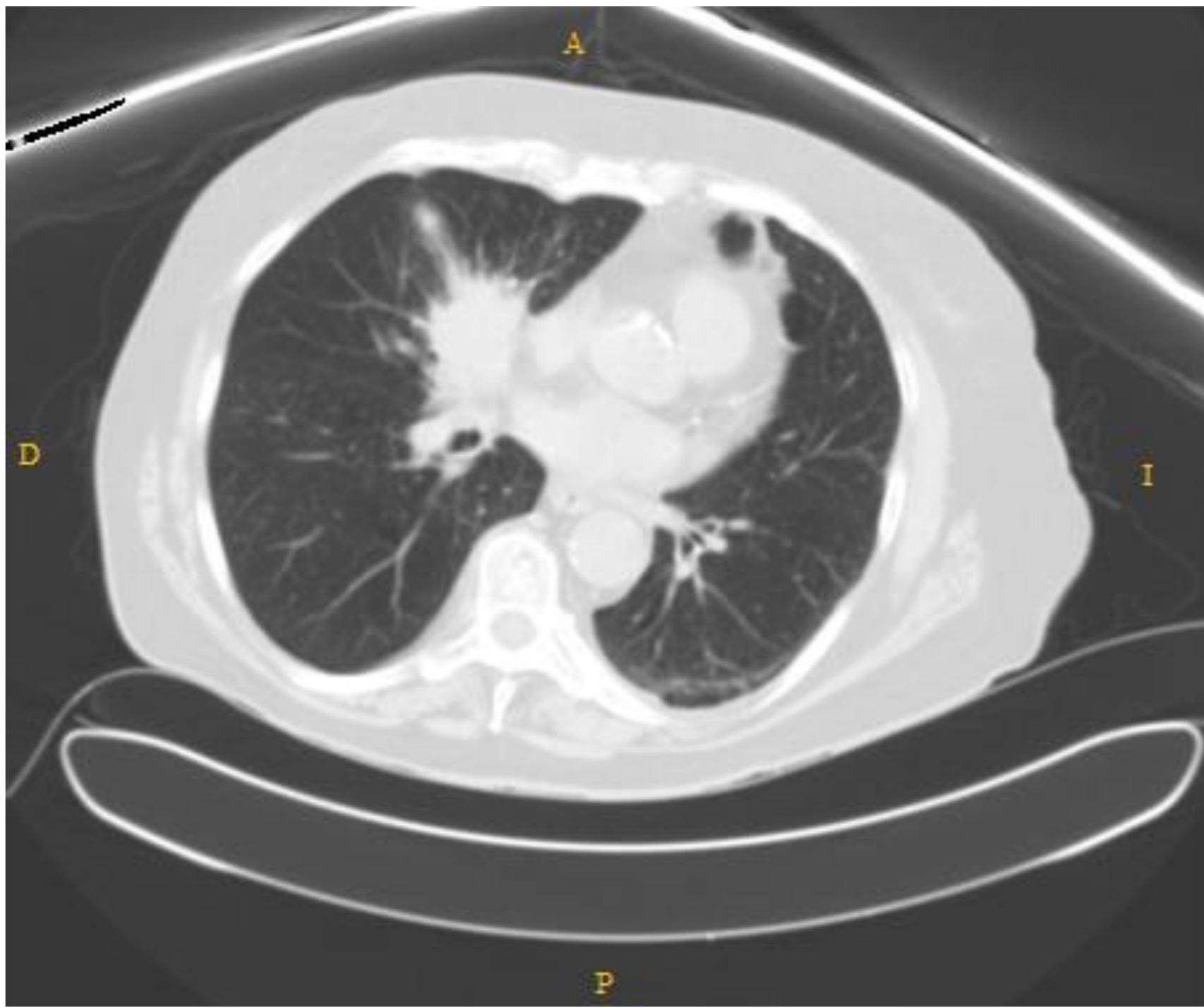
- **Analítica:** Solo destaca una PCR de 1,33mg/dL (0-0,5).
- **Se le realiza una Rx de tórax PA y un TAC craneal.**



- ¿Cuál es tu diagnóstico diferencial ante este hallazgo?



- Se realiza un estudio de extensión y se realiza TAC tóraco-abdomino-pélvico.
- A continuación se muestra un corte de dicho TAC.
- Se realizaron otros estudios, como PET-TAC, eco hepatobiliar y mamografía bilateral, en los que no se encuentran otros hallazgos.
- **Con todo lo anterior, ¿cuál sería tu diagnóstico definitivo?**



Dx diferencial inicial: metástasis cerebral vs astrocitoma.

Diagnóstico definitivo: cáncer de pulmón con metástasis cerebral única.