

Diagnóstico a Primera Vista

Ares Sánchez Sánchez

4º Grado en Medicina

Talleres Integrados III

- **Datos filiación:**

Mujer, 31 años.

- **Motivo de consulta:**

Cefalea y pérdida de fuerza

- **Antecedentes:**

- No factores de riesgo cardiovascular
- Infección por VIH en estadio C3. VHB, Tuberculosis, Herpes Zóster. Anemia crónica.
- Mala adherencia al tratamiento antirretroviral.

- **Enfermedad actual:**

Mujer de 31 años, acude a Urgencias por presentar cefalea de tres días de evolución que se acompaña hoy por visión doble, pérdida auditiva y pérdida de fuerza en miembros superiores e inferiores.

- **Exploración Física:**

- Constantes: T 36'3°C, TA 132/98 mmHg, FC 80l.p.m. , Sat O2 97%
- Consciente. Desorientada por déficit de audición. Normohidratada, normocoloreada, eupneica.
- AC: Rítmica sin soplos ni roces pericárdicos.
- AP: Murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreañadidos.
- Abdomen: Blando y depresible. No doloroso. Sin masas palpables
- MMII: Sin edemas ni signos de TVP
- Exploración neurológica: Lenguaje no valorable (la paciente se mantiene en silencio). Pupilas isocóricas y normorreactivas. Campimetría por confrontación normal. Motilidad ocular extrínseca normal. Pares craneales normales. Fuerza disminuida. Sensibilidad conservada.

- **Exploraciones complementarias:**

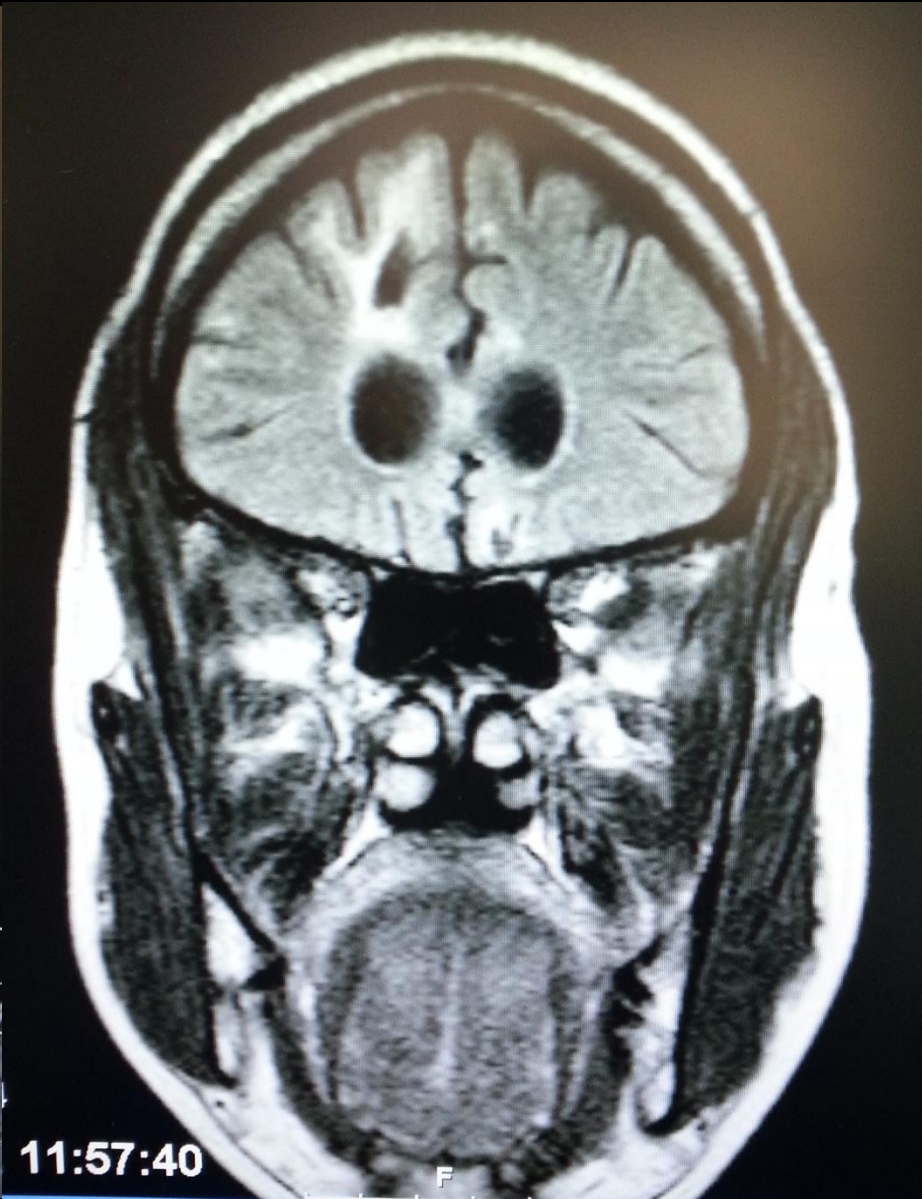
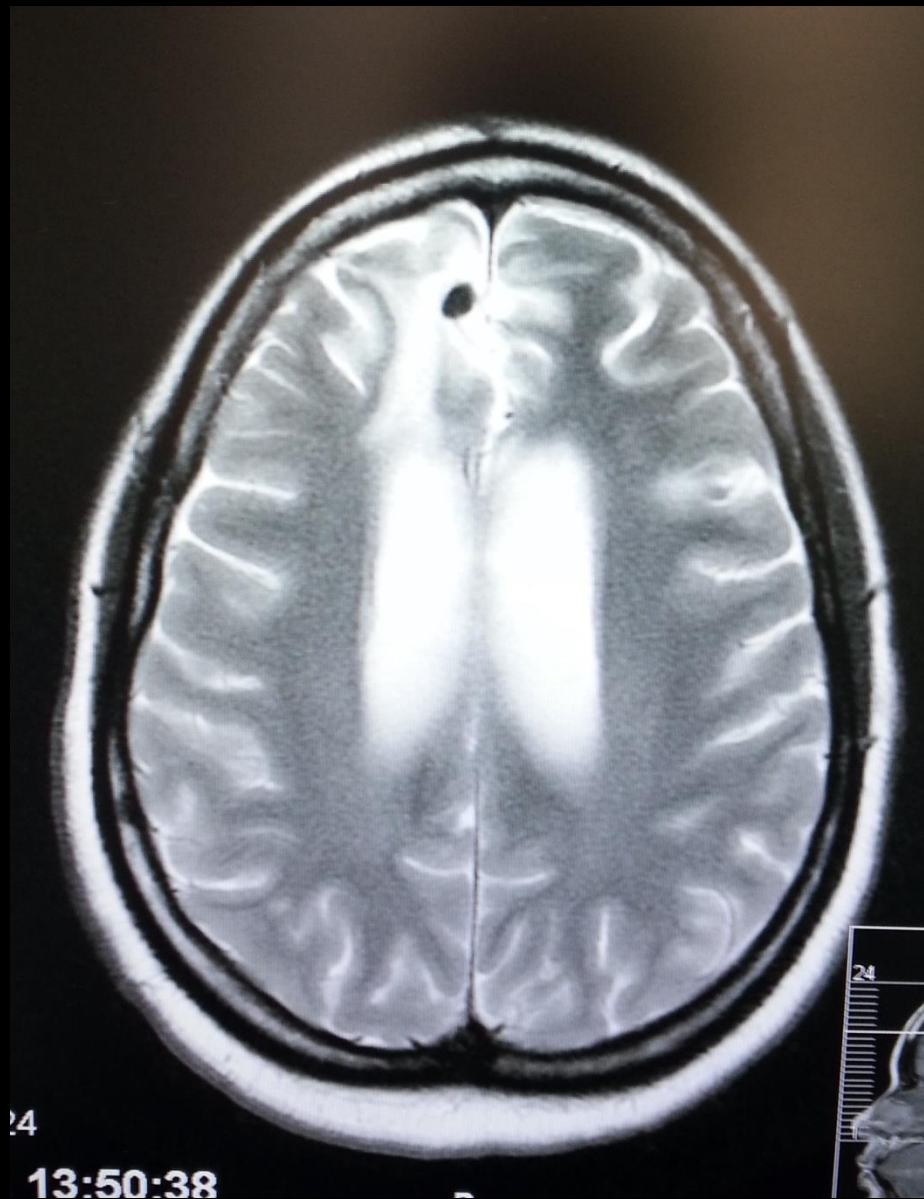
Analítica sanguínea:

PCR elevada

Estudio de la coagulación: Sin alteraciones.

ECG: Ritmo sinusal. Sin alteraciones de la repolarización.

TAC de cráneo:



Corte: 5 mm

Pos.: 71.5

TR: 7500

TE: 140

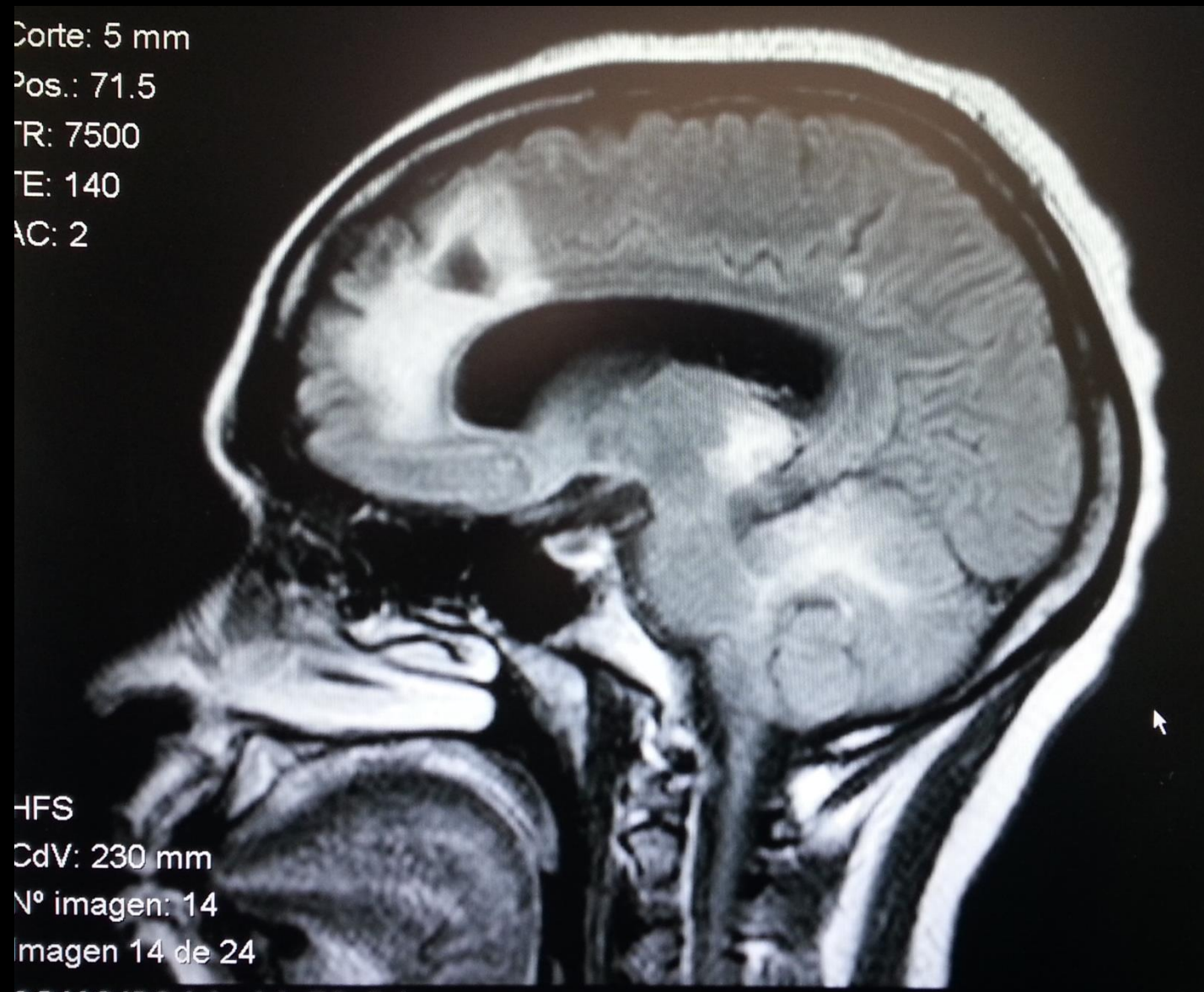
AC: 2

HFS

CdV: 230 mm

Nº imagen: 14

Imagen 14 de 24



Probable Toxoplasmosis Cerebral