

# Caso clínico Neurología



**HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARIO DE ELDA.  
ROGER MARTÍNEZ GRAN.  
Nº EXP:215**

## Motivo de ingreso



- Hombre de 52 años que ingresa por Accidente Isquémico Transitorio (AIT) procedente de Urgencias.

### **Antecedentes personales**

- No RAM. HTA, DLP, no DM.
- Fumador activo 30 años paquete.
- Claudicación intermitente en seguimiento por Cirugía Vascular en Alicante.
- Tto: AAS y cilostazol.

### **Enfermedad actual**

El paciente describe que hace 3-4 años notó una alteración visual transitoria en el ojo izquierdo, que veía negro, duró unos diez minutos y desapareció. Desde hace un par de meses presentó dos episodios de alteración en la articulación del lenguaje que cesaban espontáneamente. También sufrió cuadros de torpeza motora en MS derecho hace un mes, transitorio, que cesó espontáneamente.

## Exploración física

- BEG, CyO, lenguaje conservado
- Abd: Blando y no doloroso.
- EEII: No edemas, no signos TEP.



**Diagnóstico principal:** *AIT de repetición*

### **Otros diagnósticos:**

- Amaurosis fugax ojo izquierdo.*
- Sdme lacunar miembro superior derecho transitorio.*
- Disartria transitoria.*
- SAOS.*
- Claudicación intermitente.*

### **Pruebas realizadas**

TAC craneal: Sin alteraciones patológicas agudas.

RMN encefálica: Focos inespecíficos de alteración de la señal, hiperintensos en T2 y FLAIR, en la sustancia blanca subcortical y periventricular.

# Angio RMN

- Obstrucción completa de art. Carótida interna izquierda.
- Ausencia de art. Vertebral derecha.



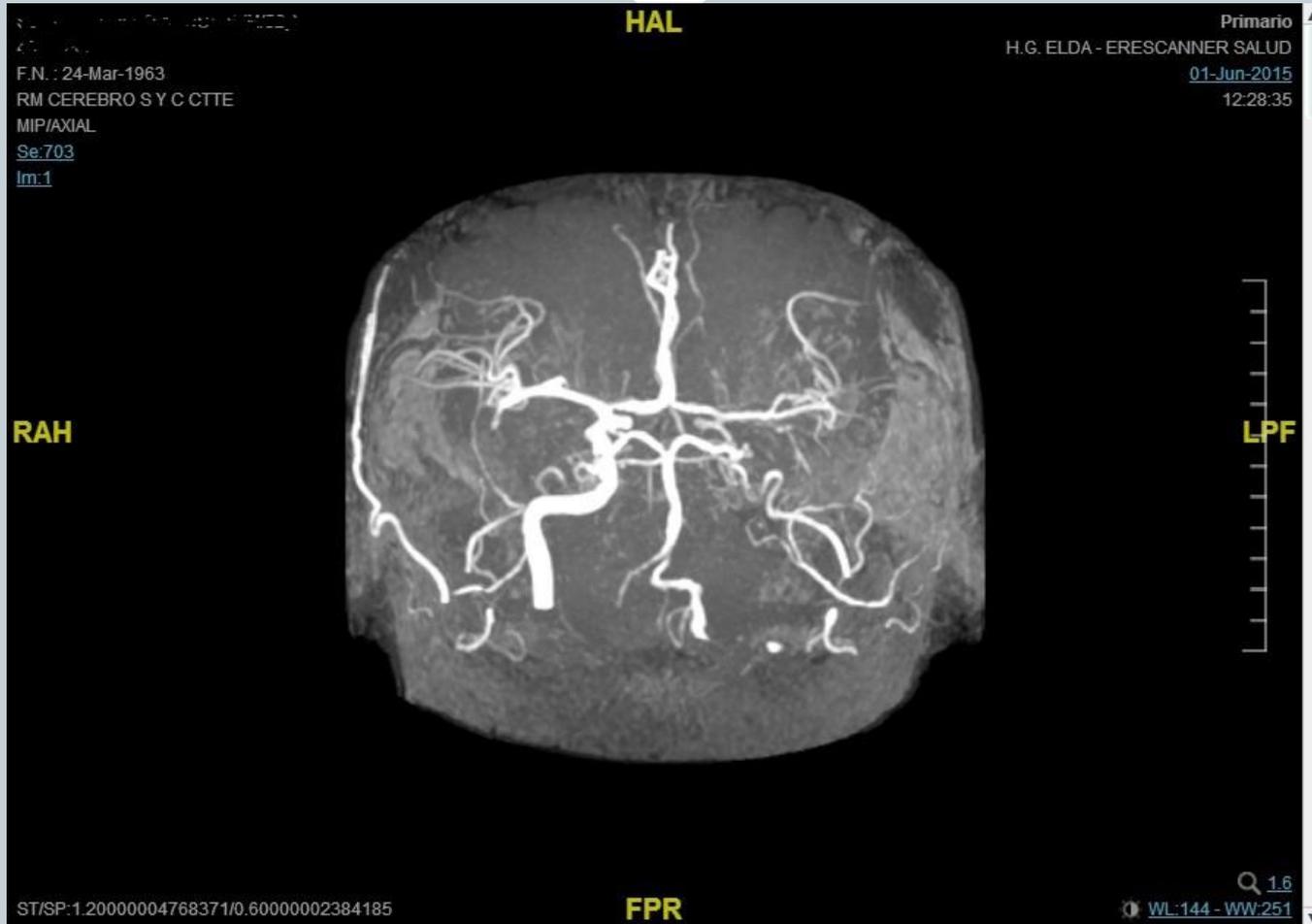
- (Obstrucción distal a vertebral derecha.)
- Estenosis severa en bulbo de arteria carótida interna derecha.



-(Estenosis severa en bulbo de la art. Carótida interna derecha.)



-Polígono de Willis con ausencia de la art. Carótida interna izquierda y de la art. vertebral derecha.





- Estas alteraciones vasculares vistas en la AngioRMN explican la clínica que ha presentado el paciente:
- Obstrucción completa de la art. Carótida interna izquierda.
- Estenosis severa de la art. Carótida interna derecha.
- Obstrucción total distal a vertebral derecha.
  
- Tto: Se practicará cirugía sobre su arteria carótida interna derecha estenosada: endarterectomía o angioplastia mediante colocación de stent.