

Talleres Integrados 2015-2016 Diagnóstico a primera vista

CASO CLÍNICO NEUROLOGÍA

Iris Pastor Igual

- **MOTIVO DE CONSULTA:** Mujer de 86 años que es traída por su hija por haber presentado en su domicilio episodio de movimientos tónicos en miembros superiores.
- **ANTECEDENTES PERSONALES:** Alergia a amoxicilina. HTA. No DM. No DLP. No hábitos tóxicos. Psoriasis. Síndrome ansioso. Anemia
- **TRATAMIENTO HABITUAL:** Enalapril 5mg/24h .Loracepam 1mg/24h. Betametasona dipropionato en crema. Calcipotriol en crema. Ácido fólico 5mg/24h. Sulfato ferroso 80mg/24h

- **Enfermedad actual: Inicio de la crisis estado de desconexión acompañado de “automatismos”.** Crisis matinal. Segundos de duración. **Alucinaciones visuales.** Pérdida de conciencia. No mordedura lingual ni relajación esfinteriana. Periodo postcrítico. No síndrome febril, no cefalea.

- **EXPLORACIÓN FÍSICA:** Paciente consciente y orientado en las tres esferas. Normocoloreado. Normohidratado.
- Temperatura: 36,4°.
- TA: 161/94mmHg.
- FC: 77 lpm.
- Saturación O2 basal: 96%.

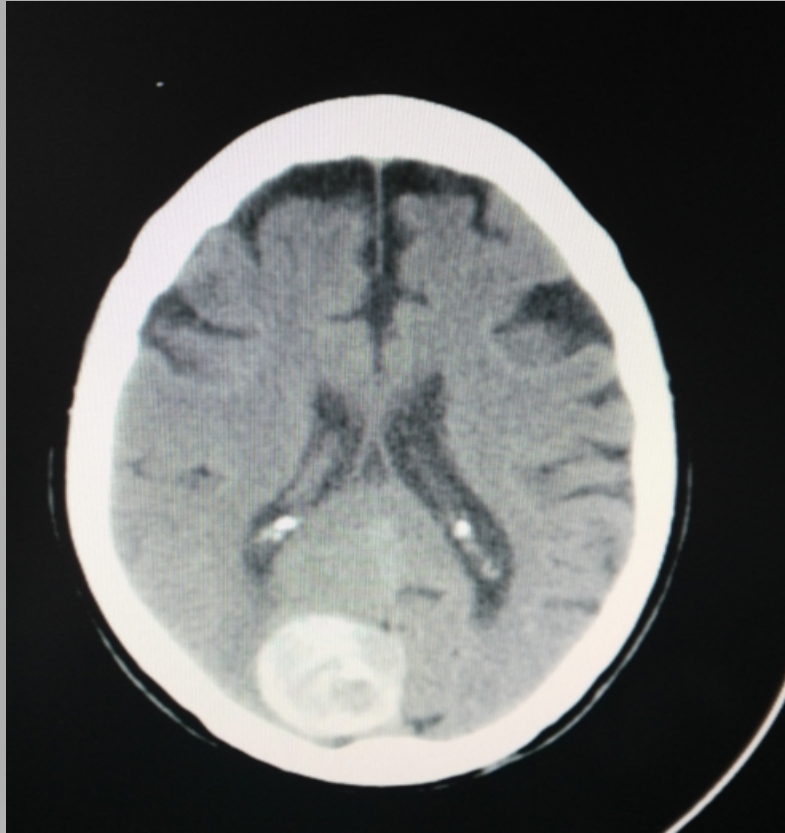
- AC: Rítmica sin soplos cardiacos.
- AP: MVC. No ruidos patológicos sobreañadidos.
- Abdomen: Blando y depresible. No doloroso a la palpación. No se palpan masas ni visceromegalias, peristaltismo conservado.
- MMII: No edemas ni signos de TVP.

- **EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA:** Alerta y reactiva. Orientada en 3 esferas. No alteración de las funciones superiores. No alteración de pares craneales. Lenguaje conservado. Obedece órdenes. Pupilas isocóricas normoreactivas. Campimetría por confrontación inalterada. Movimientos oculares extrínsecos sin restricciones. Fuerza 5/5 global. ROTs abolidos por falta de colaboración. Sensibilidad global conservada.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **ANALÍTICA :** Hemograma: Hematíes $3,60 \times 10^6$, Hemoglobina 11,6 g/dL, Hematocrito 34 % VCM:65,5fL. Serie blanca sin alteraciones. Bioquímica: Glucosa 98 mg/dl. Creatinina 1mg/dl. Urea 34 mg/dl. Na+141mmol/L K +4mmol/L. PCR:2mg/L
- **RADIOGRAFÍA DE TÓRAX:** Sin alteraciones.
- **ECG:** Ritmo sinusal, no alteraciones en la repolarización.

- **TAC craneal sin contraste:**



Masa extraaxial de 3,3cm en localización occipital derecha hiperdensa y calcificada, dependiente de la hoz cerebral, no asocia ni edema ni efecto masa. No hidrocefalia. No lesiones hemorrágicas ni isquémicas. Moderada atrofia cortico-subcortical.

DIAGNÓSTICO

- Crisis epiléptica de inicio parcial compleja secundaria a meningioma occipital derecho.