

CASO CLÍNICO NEUROLOGÍA

LUIS J. RODRÍGUEZ GARCÍA
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARIO DE ELCHE

AUTORIZADO POR Dr. GARCÍA QUESADA



Caso clínico

- ✓ Varón de 82 años que ingresa en UCI por ictus procedente de Urgencias. Inicia el cuadro de madrugada con dificultad para el habla y la movilización del hemicuerpo izquierdo.
- ✓ No RAM, no DM, HTA, DLP, no hábitos tóxicos.
- ✓ En la exploración física está **INCONSCIENTE**, GCS 7/14; TA 160/75 mmHg; FC 58 lpm;

Caso clínico

- ✓ La exploración CP resulta normal. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias, ni otros signos de irritación peritoneal. No se observan lesiones dérmicas
- ✓ Se realiza hemograma, bioquímica y coagulación. Se cursan hemocultivos y urocultivos. (Hto normal, Hb normal, elevación RFA: PCR 47,5; NTproBNP 284 pg/mL; Rx tórax sin hallazgos patológicos.
- ✓ Se procede a tratamiento fibrinolítico. Monitorización y medidas de soporte respiratorio, fluidoterapia, sedación y AB amplio espectro.

Caso clínico

- ✓ Se realiza TC cráneo y estudio neurosonológico que es normal al ingreso. En los días sucesivos el nivel de consciencia es fluctuante, con hipersomnolia, trastorno de movimientos oculomotores y tetraparesia leve moderada de predominio derecho. El nivel de consciencia mejora hacia el 3er día (GCS 7/11 a 15/15). Obedece órdenes y responde a preguntas sencillas.
- ✓ Estudios de imagen de control muestran...



Caso clínico

- ▶ **INFARTO TALÁMICO BILATERAL (SÍNDROME DE PERCHERÓN)**
- ▶ *El infarto bitalámico está caracterizado por la afectación del nivel de consciencia con cambios fluctuantes, afectación del lenguaje, nervios oculomotores, trastornos del movimiento, afectación de la memoria y del sueño.*