

M^a del Mar Miralles Pascual

Grupo 9-10

Imagen aprobada por la Dra. Laura Navarro

HGU de Elche



DX POR IMÁGEN

PMQ del Sistema Nervioso

CASO II

➤ ANTECEDENTES PERSONALES:

- No RAM, HTA, no DM, no DLP
- Exfumadora pasiva
- Sin antecedentes personales ni familiares de interés
- Iqx: fauquectomía bilateral
- Tto. Habitual: Lisinopril e hidroclorotiacida.

➤ ENFERMEDAD ACTUAL:

Mujer de 75 años que acude a urgencias por mal estado general. Tuvo una caída en la calle sin TCE hace 3 semanas y desde entonces refiere que ha perdido agilidad para la deambulación y se nota insegura, sufriendo una segunda caída en su domicilio hace unos días. Acudió a un neurólogo privado el cual la deriva a Urgencias para descartar una lesión estructural hemiencefálica derecha.

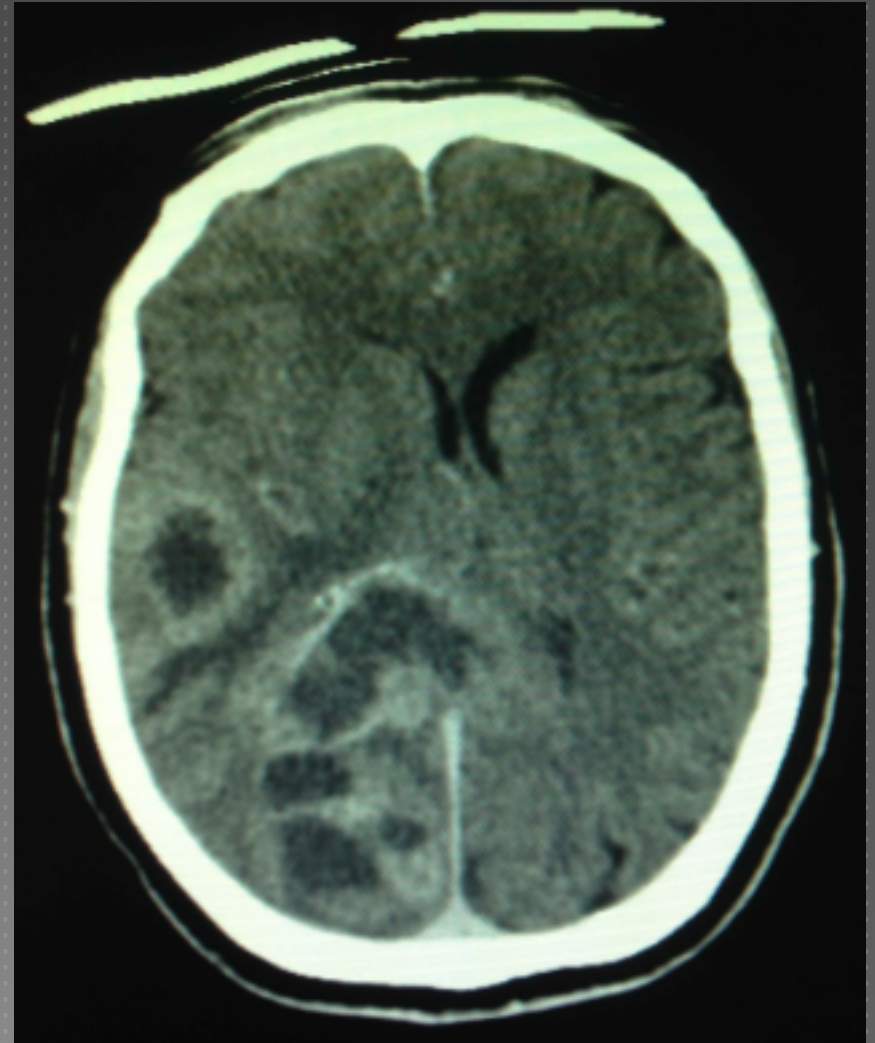
➤ EXPLORACIÓN FÍSICA:

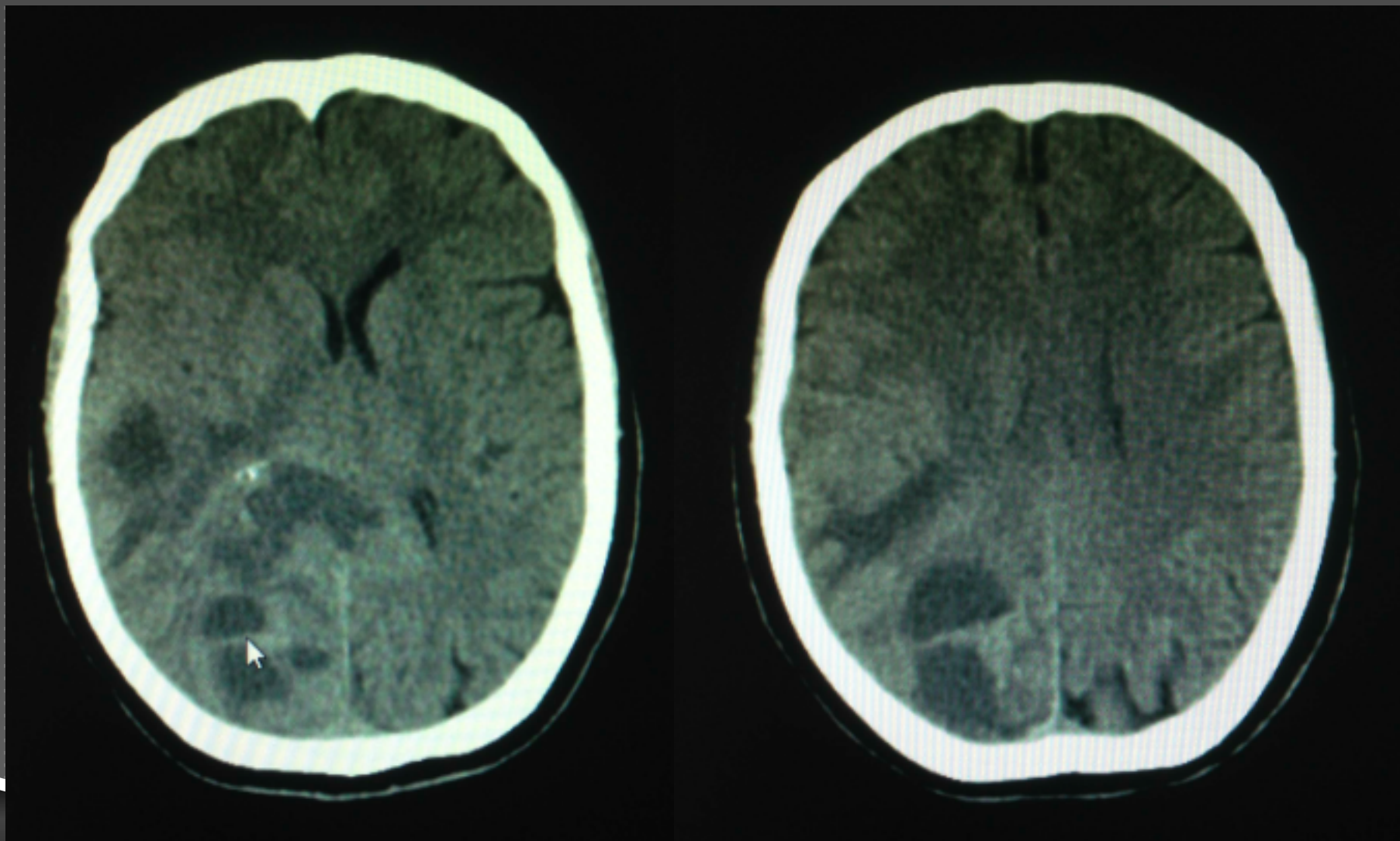
- TA 280/85 mmHg , FC 75 lpm y T^a 36°C
- BEG, C y O. Eupneica respirando aire ambiente.
- AC: tonos rítmicos, sin soplos, extrasístole cada 4-5 latidos.
- AP: mv disminuido en ambos campos pulmonares.
- **Exploración neurológica:**
 - CyO en las 3 esferas, con habla fuente. Fuerza y sensibilidad conservadas.
 - PC normales.
 - Dismetrias en extremidades izquierdas de predominio en MII.
 - Marcha sin ampliar base de sustentación, con pasos de escasa amplitud y ausencia de braceo.
 - Hemiapnopsia homónima izquierda

➤ ANALÍTICA: sin hallazgos de interés.

TAC CRANEAL

→ Masa cerebral heterogénea centrada en lóbulo occipital derecho que se extiende por el esplenio del cuerpo calloso y presenta realce en anillo. Hay un segundo foco de características radiológicas similares temporo-occipital derecho, que además presenta marcado edema vasogénico perilesional. SE produce un efecto masa que colapsa los surcos de la convexidad y astas anteriores y posterior del ventrículo lateral derecho. Hallazgos compatibles con glioblastoma multiforme multicéntrico/multifocal.





→ La paciente es remitida al Servicio de Neurocirugía y se le realiza una Biopsia de la lesión proporcionando así el diagnóstico anatomopatológico.

DIAGNÓSTICO:

→ Tumor glial de alto grado:
GLIOBLASTOMA MULTIFORME