



# TALLERES INTEGRADOS III

## CASO CLÍNICO

## NEUROLOGÍA

María Inmaculada Rocamora Gambín- Grupo 13-14  
Hospital Universitario de Elda  
Aprobado por Dr. Mallada

## Motivo de consulta

- Mujer de 83 años que ingresa por **código ictus-ictus isquémico agudo** en territorio ACM izquierda procedente de Urgencias.

## Antecedentes

- No RAM.
- HTA, DLP, No DM.
- Osteoporosis
- Tratamiento habitual: Atorvastatina, Emconcor Cor, Calcio, Trankimazin, Ác Alendrónico, Omeprazol.

## Enfermedad actual

- Mujer de 83 años encontrada por su hijo con incapacidad para la emisión del lenguaje y debilidad en extremidades derechas a las 16:30, última vez vista asintomática a las 15:30. Se activa código ictus desde CICU, se traslada al hospital de Elche con llegada a las 17:28.

## Exploración física

- **AC:** rítmico sin soplos.
- **AP:** murmullo vesicular conservado.
- **Exploración Neurológica:** consciente, lenguaje ininteligible, obedece órdenes simples y complejas, afasia motora, disfagia para líquidos. MOE conservados. Hemianopsia homónima derecha. Leve paresia ESD, hipoestesia superficial en ESD

## Pruebas complementarias

- TAC craneal
- RNM encefálica
- Analítica sanguínea → Normal
- Angio TAC
- ECG → Normal

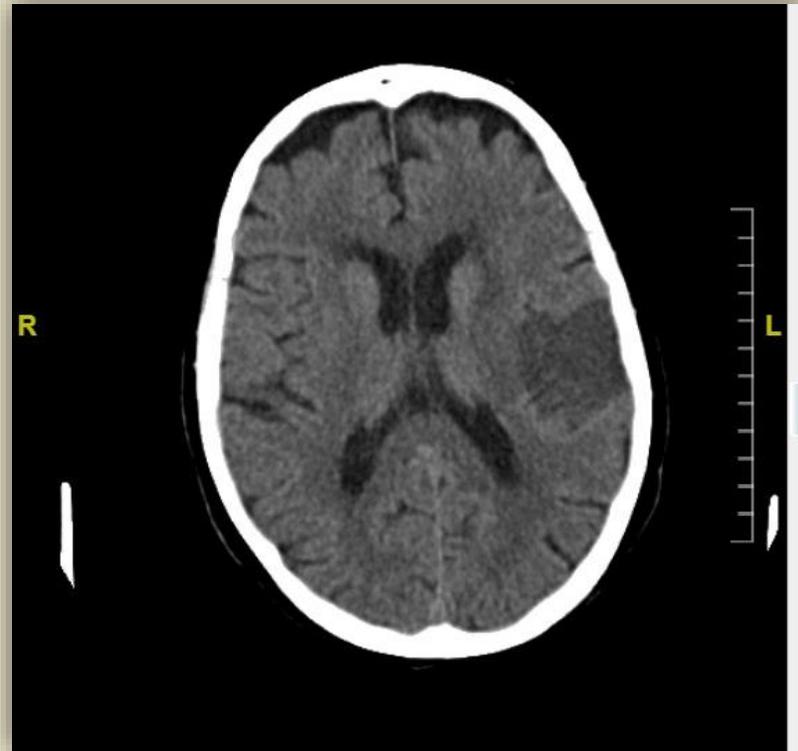


No signos de estenosis u oclusión

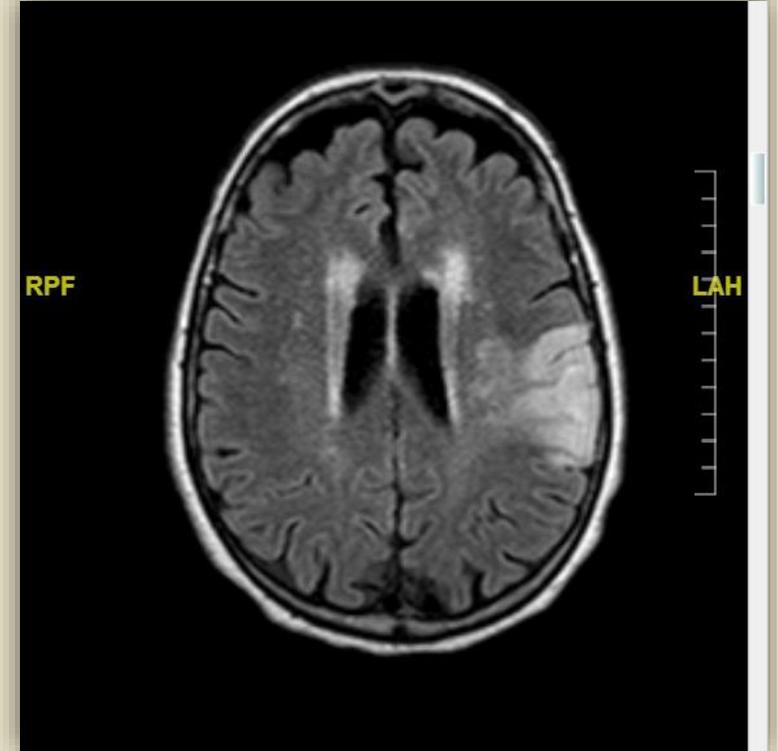
# Imágenes



TAC de urgencia



TAC postfibrinólisis



RNM encefálica

# Descripción imágenes

- **TAC craneal de urgencia:** discreta hipodensidad con pérdida de la diferenciación corticosubcortical y borramiento de surcos a nivel frontoparietal e insular izquierdos en relación a infarto isquémico hiperagudo en territorio superficial posterior de la ACM izquierda. No se aprecian colecciones hemáticas intra o extraaxiales.
- **TAC postfibrinólisis:** se aprecia hipodensidad por lesión isquémica aguda establecida en territorio superficial posterior de la ACM izquierda. Borramiento de surcos a dicho nivel por el edema pero no se aprecia efecto masa significativo sobre la línea media ni sobre el sistema ventricular. No se aprecian signos de transformación hemorrágica.
- **RNM encefálica:** lesión isquémica aguda en el territorio de la arteria cerebral media.

## Diagnóstico principal

- Ictus isquémico agudo en territorio superficial posterior de la ACM izquierda.

## Diagnóstico diferencial

- LOEs
  - Abceso
  - Proceso canceroso
- Ictus hemorrágico

## Tratamiento

- Fibrinólisis con rtPA iv