

CASO CLÍNICO NEUROLOGÍA

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIA DE ELDA

ISMAEL ANTÓN FERNÁNDEZ

APROBADO POR DR. MALLADA

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL

- Varón de 86 años que presenta un cuadro de hemiparesia derecha con disartria y alteración de la consciencia de dos horas de evolución.

ANTECEDENTES PERSONALES

- Intolerante a Nolotil y Enantyum
- HTA
- DLP
- FA

TRATAMIENTO HABITUAL

- Candesartán
- Mononitrato de isosorbitol
- Pregabalina
- Acenocumarol

CASO CLÍNICO

A la exploración se aprecia afasia motora con hemiplejía derecha y alteración de la consciencia.

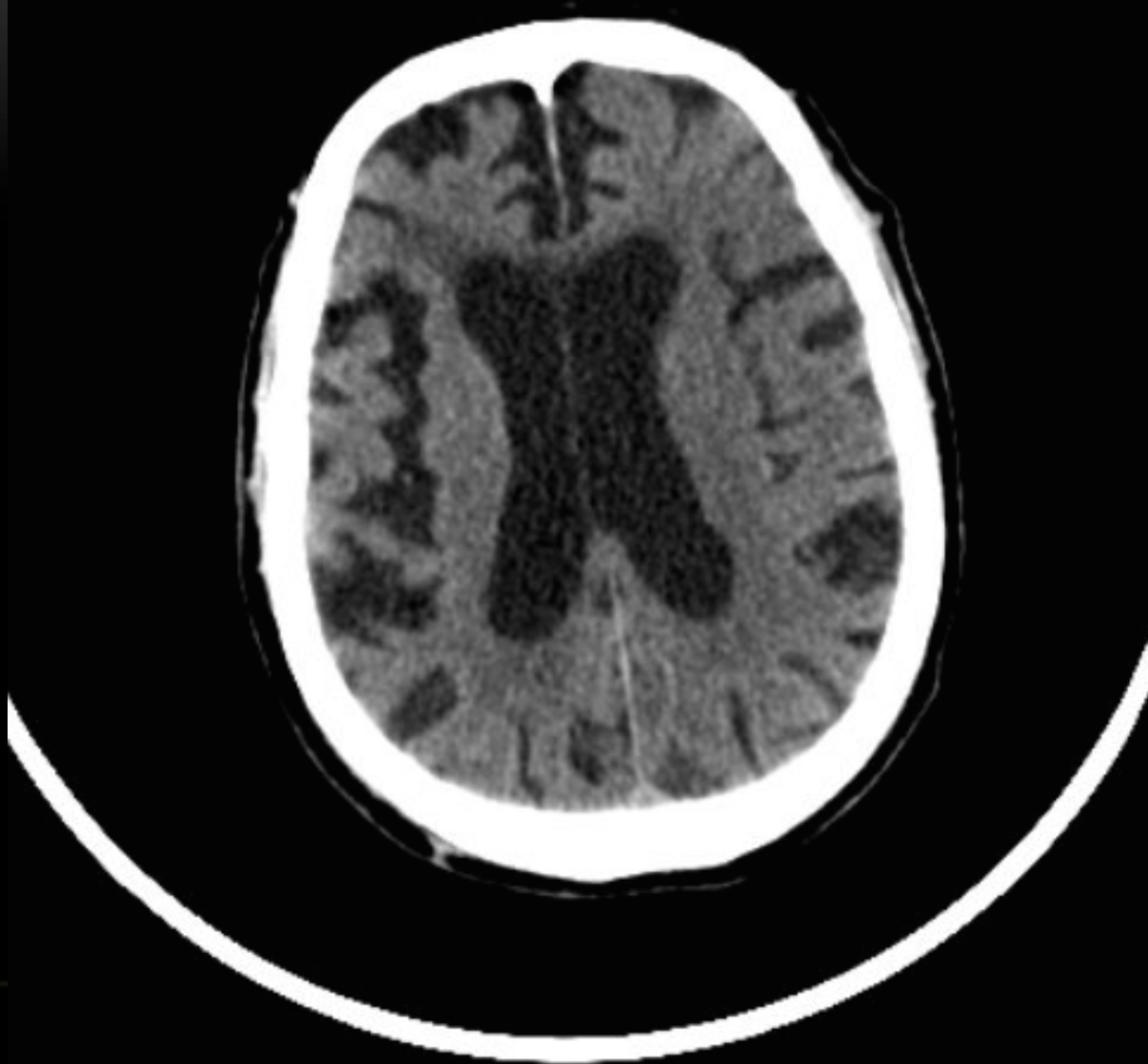
Se le cursó un TAC CRANEAL de urgencia para valorar la existencia de ACV donde no se apreció ninguna alteración (lo que es normal en la fase precoz).

Tras esto y debido a la alta probabilidad de evento trombótico, se le realizó una fibrinólisis farmacológica con Ateplasa.

El siguiente TAC CRANTEAL de control mostraba la conversión hemorrágica de la lesión isquémica debido al tratamiento administrado.

En los días sucesivos el nivel de consciencia fue mejorando, sin presentar mejoría clínica ni radiológica.

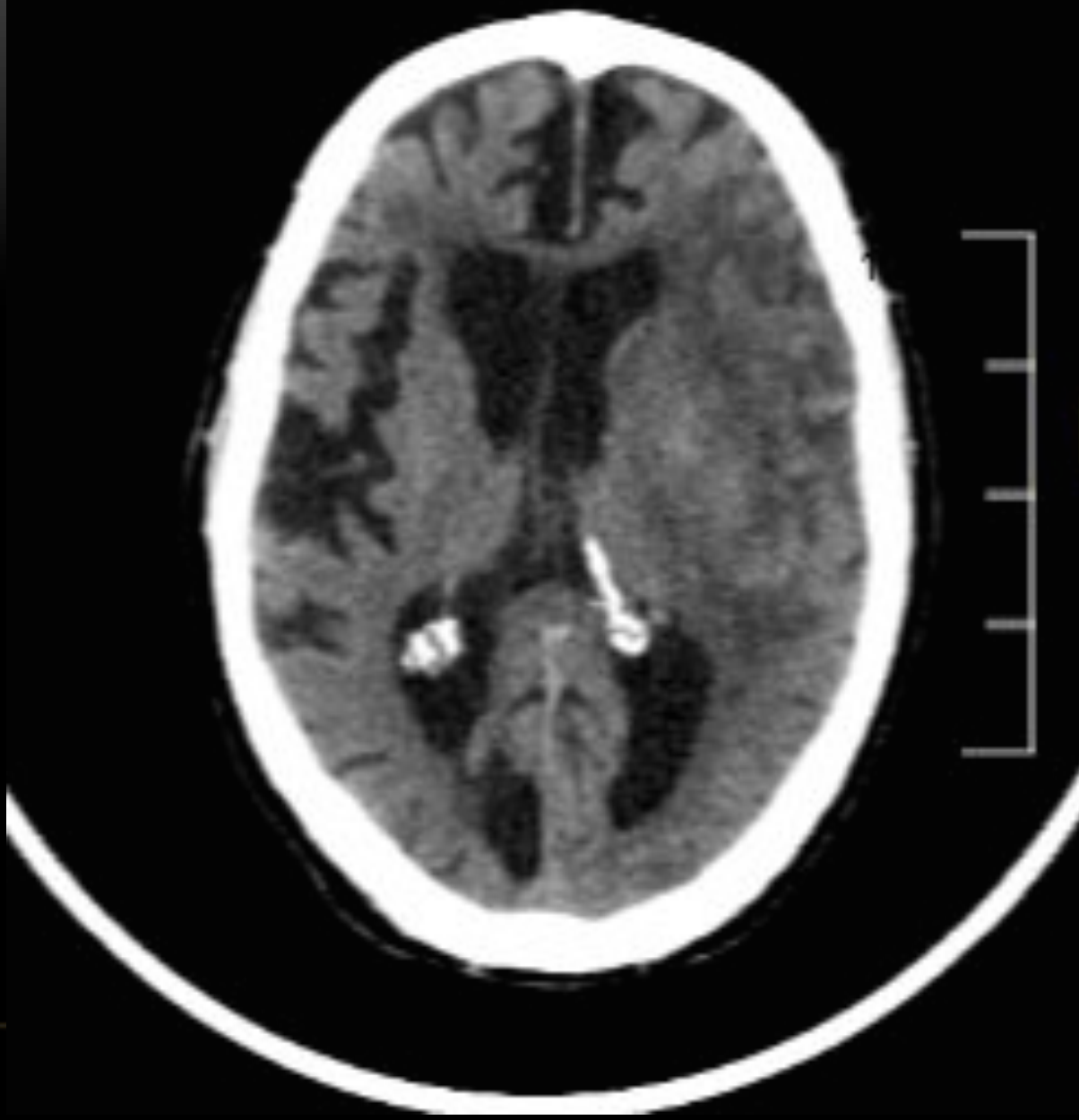
1er TAC



2° TAC



Seguimiento



DIAGNÓSTICO

ICTUS ISQUÉMICO CON TRASFORMACIÓN
HEMORRAGICA TRAS FIBRINOLISIS