

TALLERES

INTEGRADOS III

CASO CLÍNICO NEUROLOGÍA

Nadia M^a Galipienso Asensio

Grupo I-2

Hospital General Universitario de Elche

Aprobado por F. López.



Motivo de consulta: Ingreso por aparición de lesión talámica.

Antecedentes personales:

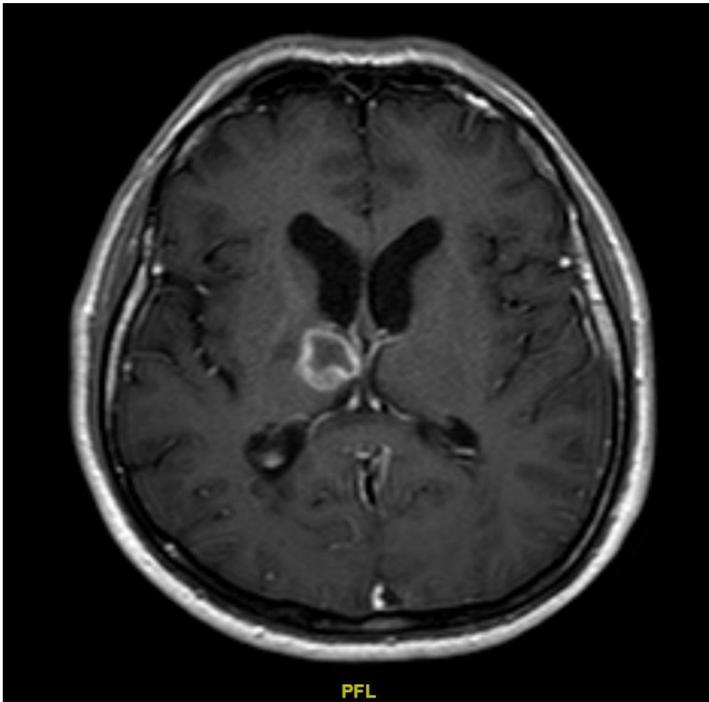
- Esclerosis múltiple** en seguimiento desde 2004.
- Asma bronquial leve intermitente desde hace 5 años. SAOS con CPAP domiciliaria.
- Episodios de ausencias** con EEG de actividad paroxística fronto-temporal derecha con difusión homóloga contralateral con aparición leve.
- Infección tuberculosa latente, Rx tórax normal. Quantiferón +.
- Antecedentes familiares: hermana fallece por infección por histoplasma.
- Tratamiento habitual: Fingolimod 0.5 mg /24 horas, Volutsa 6/0.4mg /24 horas, Budenosida nasal 4 pulv /24 horas, Zonegran 100mg / 24 horas.

Enfermedad actual: Hombre de 51 años de edad que ingresa por visualización de una **lesión talámica derecha con realce periférico no sugestiva de lesión desmielinizante**. No ha presentado ni fiebre termometrada, ni sensación distérmica. Viajes frecuentes a Colombia.

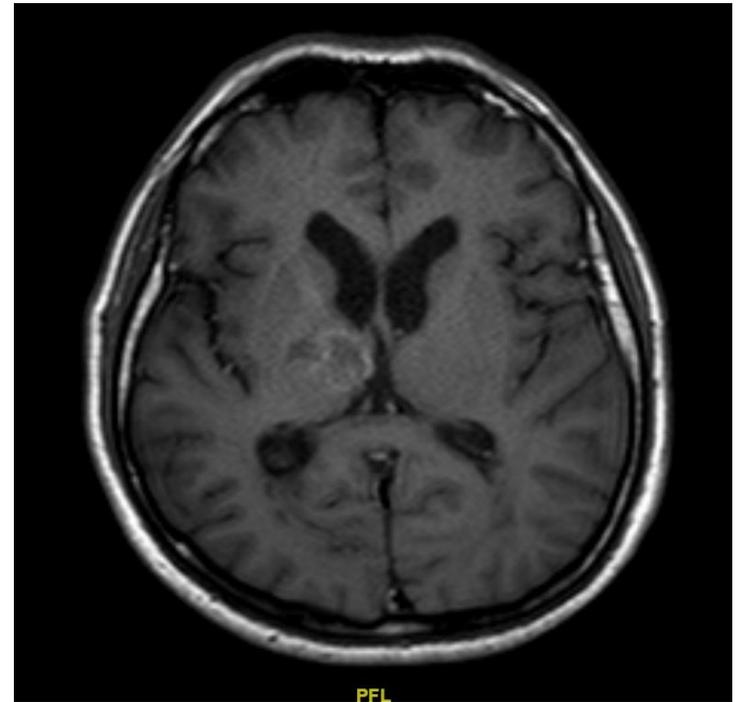
Examen físico: buen estado general.

Resonancia Magnética encefálica

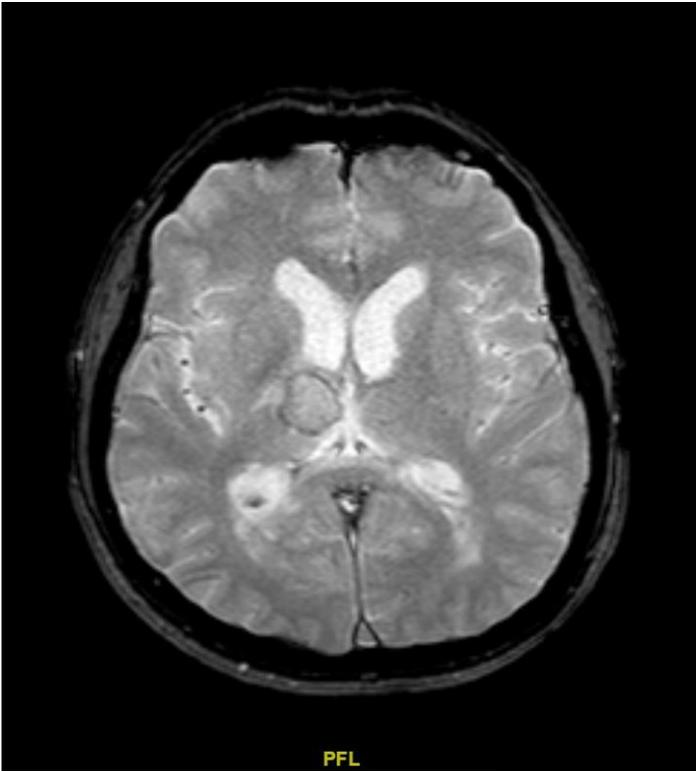
- Se observa una **lesión talámica derecha** con un realce periférico grueso y centro hipocaptante.
- Lesiones desmielinizantes supratentoriales.



RM con Gadolinio

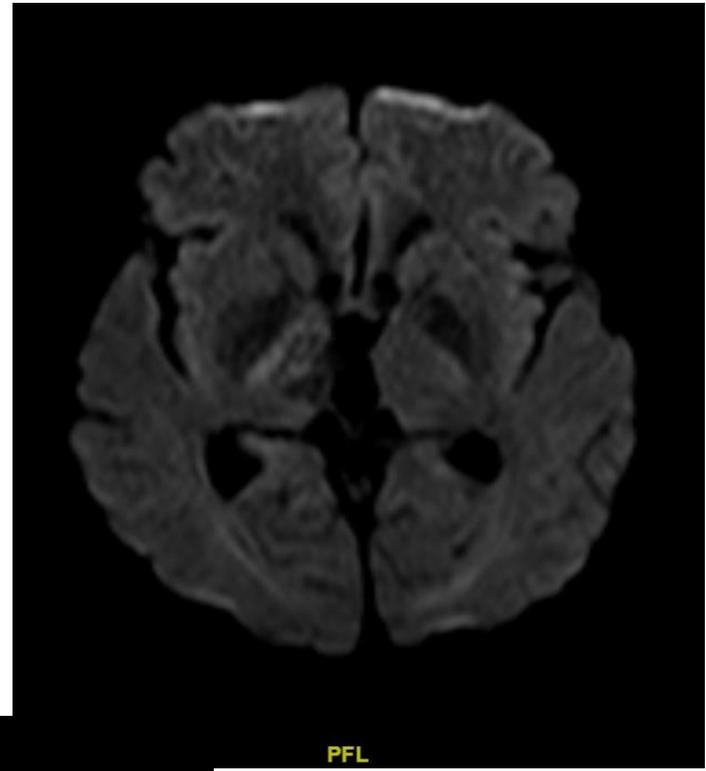


RM en T1



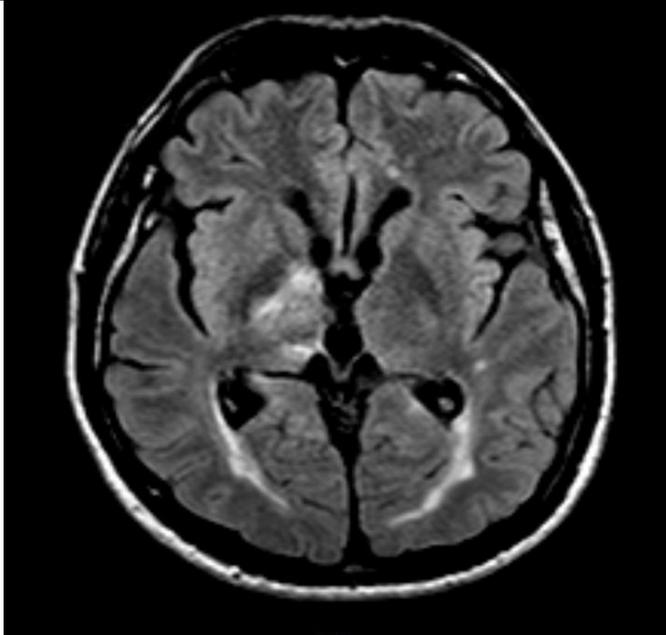
PFL

ADC



PFL

RM difusión



PFL

← RM FLAIR

Diagnóstico diferenciales:

- Toxoplasma.
- Histoplasma.
- Tuberculoma.
- Linfoma.

Resultado pruebas complementarias:

- Serología para **Toxoplasma gondii** negativa.
- Anticuerpos para **treponema pallidum** totales y VDRL en LCR negativos.
- PCR, anticuerpos-ACV IgM y anticuerpos heterófilos negativos, anticuerpos-ACV IgG positivo para Varicella-zoster, siendo éste último un marcador de infección anterior.
- Test de **rosa de bengala negativo**.
- La PCR de **mycobacterium complex no detecta ADN** de M. tuberculosis complex.
- La **PCR de virus Herpes simplex 1 y 2** ha sido negativa.

Tratamiento administrado:

- Meropenem 2g/iv/8h.
- Anfoterina B liposomal.
- Trimetoprima/Sulfametoxazol 2 comp/8h iv
- Metilprednisona.