

# TALLERES INTEGRADOS III

---

CASO NEUROLOGÍA

Sergio Checa García

Nº Exp. 1754

Tutorizado por Dr. Vicente Medrano



## **MOTIVO CONSULTA**

DOLOR BRAZO DERECHO

## **ANTECEDENTES PERSONALES**

NO RAM, NO HTA, NO DM, NO DLP. NO HÁBITOS TÓXICOS

CÁNCER DE CÉRVIX LOCALMENTE AVANZADO EN 2017 TRATADO CON QT Y RT EN SEGUIMIENTO ONCOLOGÍA

## **ENFERMEDAD ACTUAL**

MUJER DE 58 AÑOS QUE DESDE HACE 3 SEMANAS REFIERE DOLOR CERVICAL IRRADIADO A BRAZO DERECHO EN EL QUE ACUDIÓ A FISIOTERAPIA SIN MEJORA. EL BRAZO DERECHO DESDE HACE 2 DÍAS NO PUEDE MOVERLO DESDE QUE NOTÓ UN CRUJIDO.

REFIERE CEFALEA INTENSA OPRESIVA, PERSISTENTE, QUE SE INCREMENTA CON VALSALVA Y SENSACIÓN DISESTÉSICA EN ZONA TEMPORO-PARIETAL DERECHA DESDE HACE 7 DÍAS.

DESDE HACE VARIAS SEMANAS NOTA SENSACIÓN DE MAREO QUE SE ACOMPAÑA DE VISIÓN DOBLE BINOCULAR TRANSITORIA QUE SE HA IDO REPITIENDO.

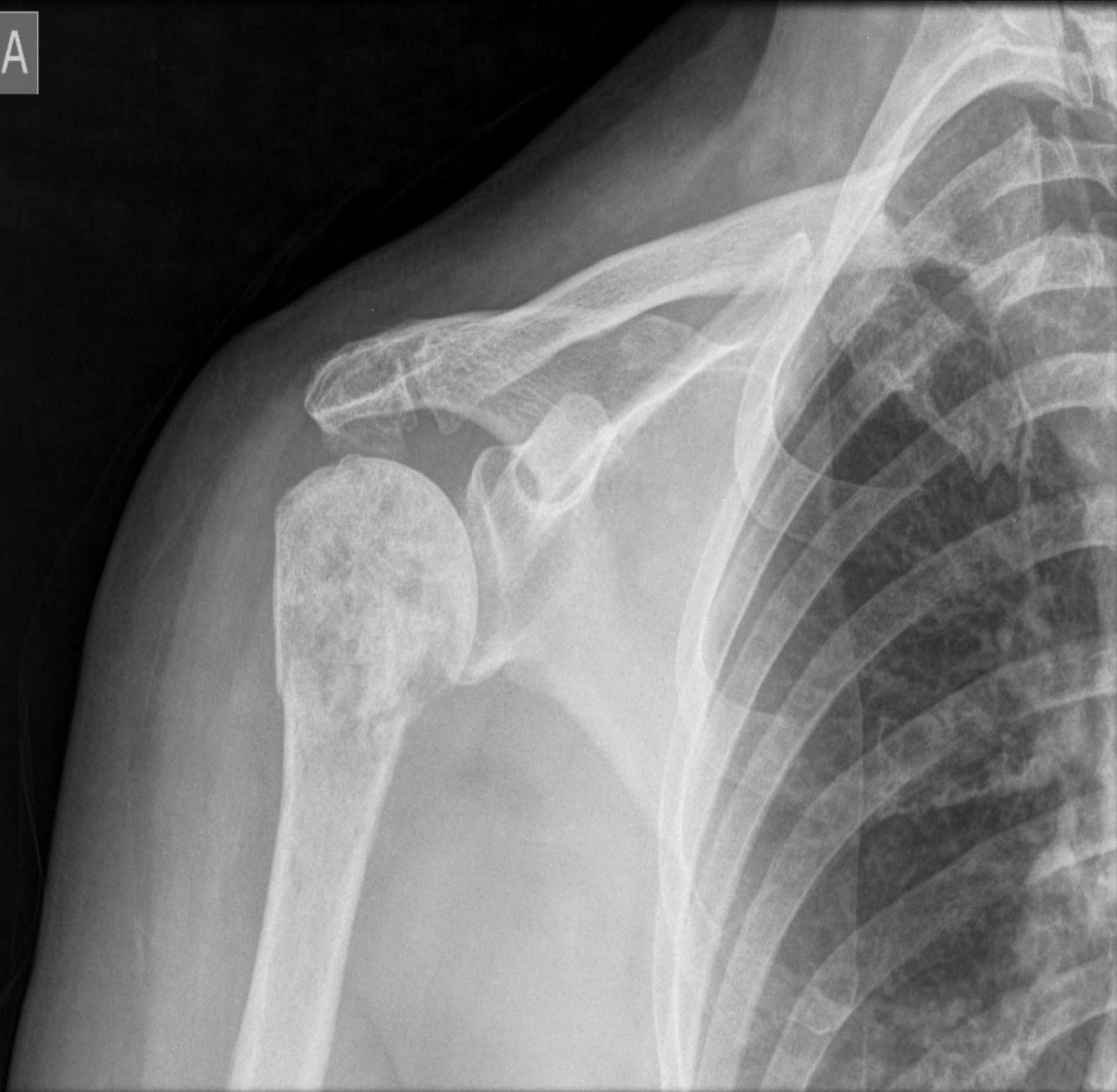
---

## **EXPLORACIÓN FÍSICA**

A FEBRIL. TA:135/80. AC, AP, ABDOMEN, MMII: EXPLORACIÓN NORMAL

EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA: CONSCIENTE, ORIENTADA, LENGUAJE NORMAL. SENSIBILIDAD NORMAL SALVO HIPOESTESIA EN ZONA DEL HOMBRO DERECHO. NO SE APRECIAN OFTALMOPARESIAS NI NISTAGMUS. PARESIA FACIAL DERECHA CON AFECTACIÓN TANTO DEL FACIAL SUPERIOR COMO DEL INFERIOR.

DCHA





RX HOMBRO DERECHO: lesión esclerosa y fractura patológica en cuello humeral derecho compatible con metastásis.

RM CERVICAL T1: hipointensidad en C7 altamente sugestiva de metastásis.

RM CEREBRAL T1 GAD: captación patológica de las meninges derechas de predominio temporal y parietal. Discreto efecto masa sobre las estructuras adyacentes con borramiento de surcos y desviación de la línea media. Compatible con carcinomatosis meníngea.

---

## DIAGNÓSTICO

**METÁSTASIS TUMOR PRIMARIO DE CÉRVIX**