

CASO CLÍNICO NEUROLOGÍA

TALLERES INTEGRADOS III

Autorizado por Dr. Vicente Medrano

Francisco de Borja Sánchez Valverde

Expediente 1732

Grupo de prácticas 13-14 curso 2017/2018

MOTIVO DE INGRESO

Ingreso desde urgencias de un varón de 46 años ante AIT (accidente isquémico transitorio)

ANTECEDENTES

No RAM; Exfumador; No tóxicos; No DM; No DLP; No HTA.

En tratamiento con besitran (ISRS) 50mg/ día por depresión

ENFERMEDAD ACTUAL

Episodio de 10 minutos de duración en el que presenta dificultad para emisión del lenguaje siendo poco fluido y con bloqueos. Comprensión conservada sin parafasias. No cefalea posterior. Primer y único episodio.

EXPLORACIÓN

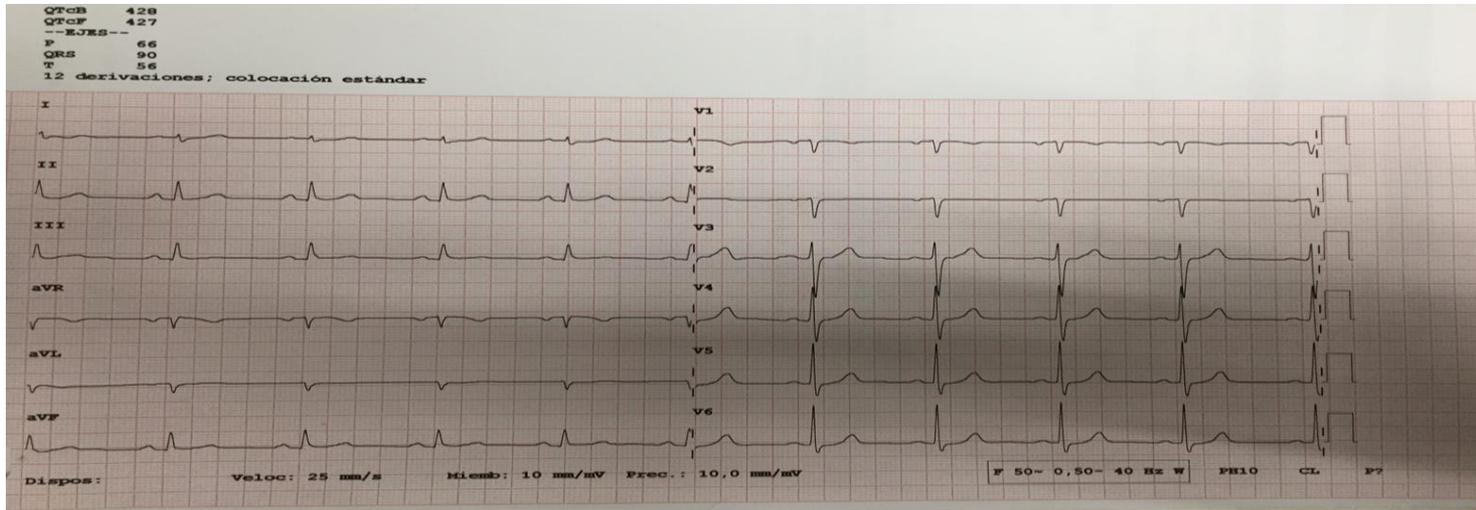
Afebril, TA:110/55, FC: 72

AC, AP y abdomen normales

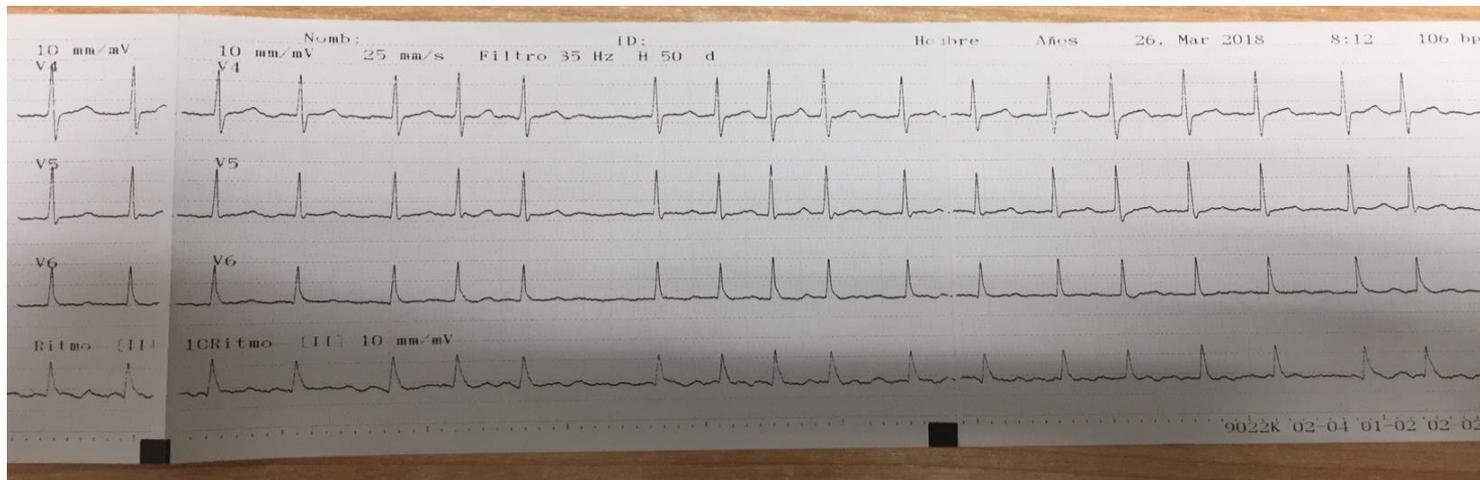
Exploración Neurológica totalmente normal

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

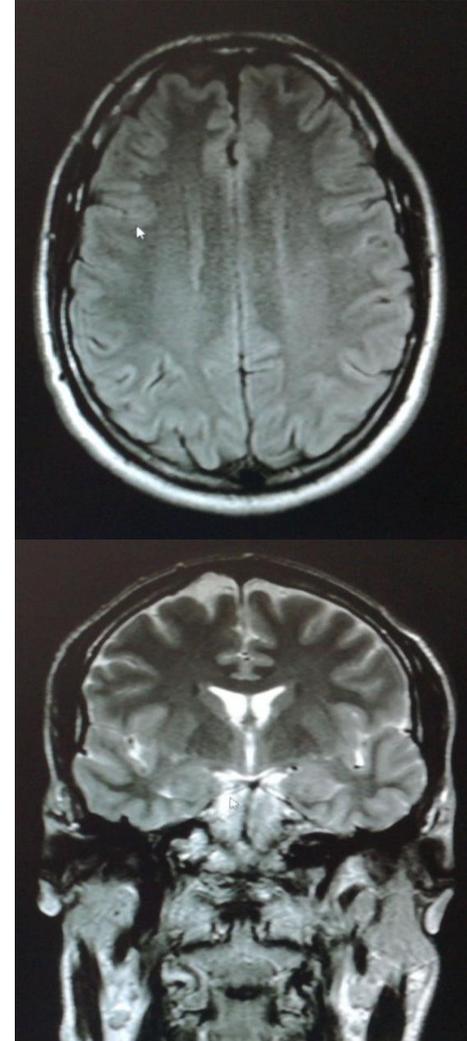
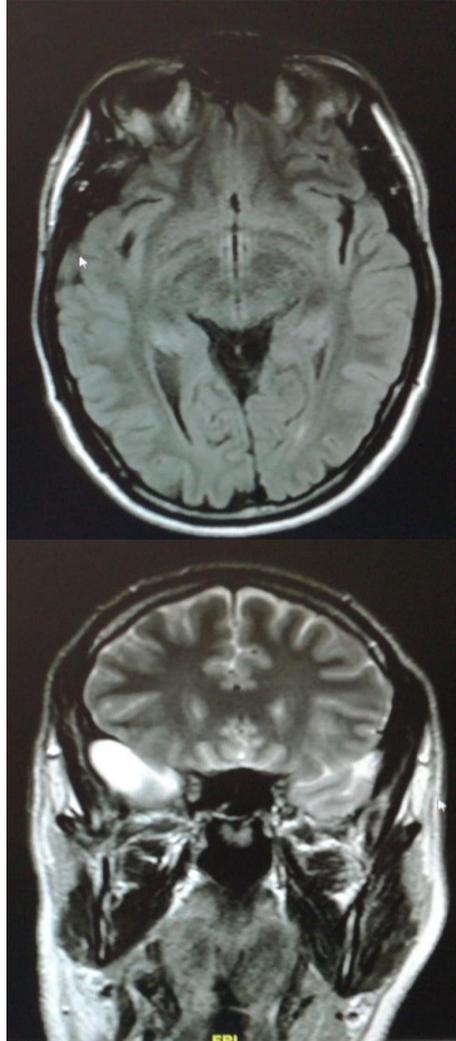
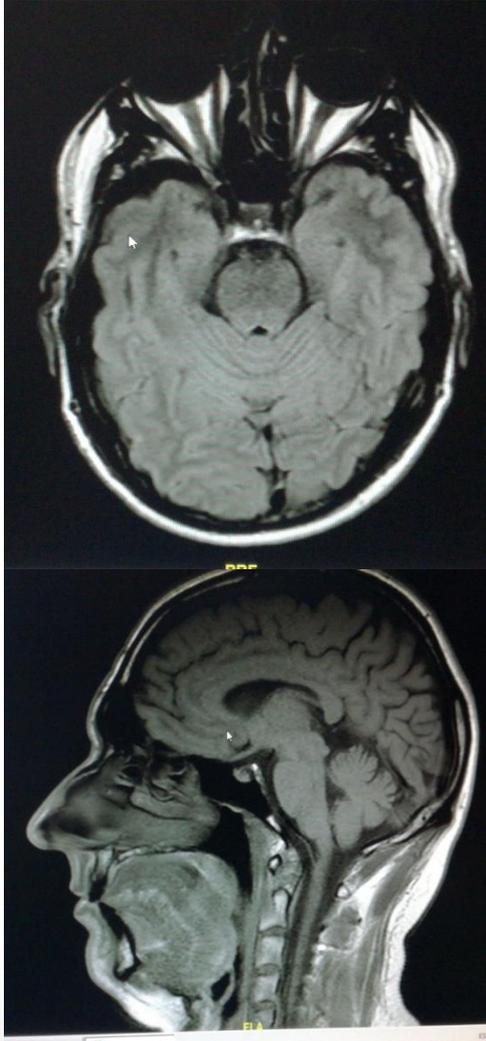
En urgencias: RX tórax normal, TAC normal, ECG normal



En planta: ECG el que se detecta FA no conocida



SE SOLICITA ECOCARDIOGRAFÍA TT: sin hallazgos significativos
SE SOLICITA RMN ENCEFÁLICA: sin hallazgos significativos



DIAGNÓSTICO

ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO DE PERFIL
EMBÓLICO