

Talleres integrados III

Caso clínico I

Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario de San Juan de Alicante

ISABEL HERNÁNDEZ GARCÍA

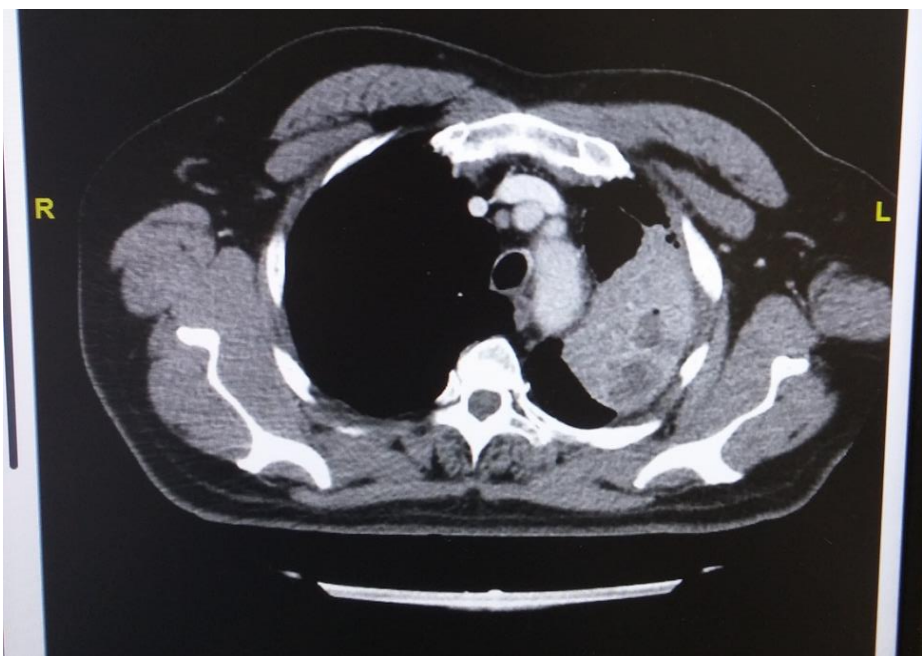
San Juan de Alicante, Mayo de 2018

Historia clínica

- Motivo de consulta: **Lumbalgia**.
- Antecedentes personales: No RAM, no HTA, no DM, no DLP. Hábitos tóxicos: **exhábito etílico** hasta hace unos años, **fumador** 60 años/paquete, consumo regular de **cocaína**. Sin otros antecedentes de interés. Vive solo, desocupado. IABVD.
- Enfermedad actual: varón de 60 años que acude a Urgencias por dolor lumbar que irradia a miembro inferior derecho de dos semanas de evolución.
- Exploración física: Consciente y orientado. BEG. Eupneico en reposo. Normohidratado, normoperfundido, normocoloreado. Se muestra **desinhibido**, poco colaborador, parece despistado en ocasiones y comenta **ideas delirantes de persecución** y complot contra él.
 - Tórax: AC rítmica sin soplos ni roces pericárdicos. AP: roncus en apex/lobulo medio izq.
 - Abdomen: Blando y depresible, no doloroso, sin masas ni visceromegalias.
 - Columna: Dolor a la palpación de la musculatura paravertebral derecha y glutea.
 - Miembros inferiores: no edemas, pulsos presentes y simétricos, no signos de TVP.

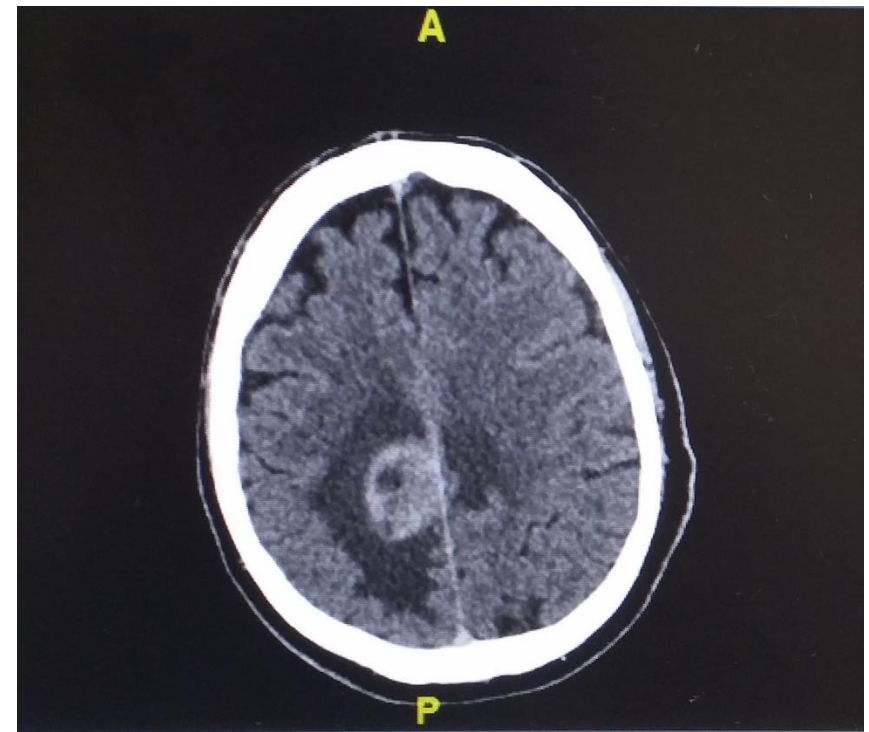
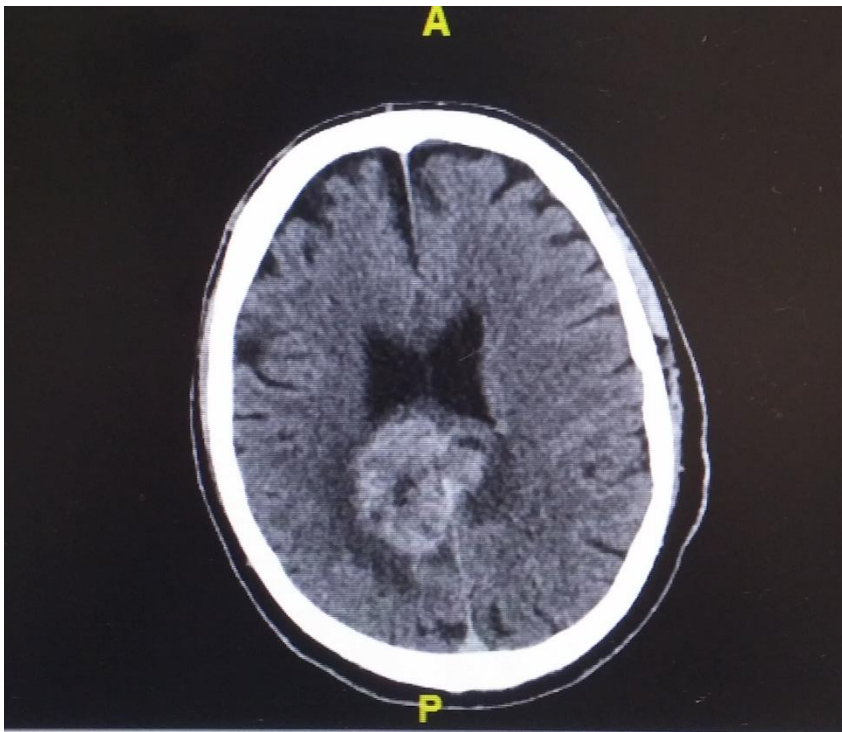
Pruebas complementarias

- Rx tórax: evidencias patológicas.
- Rx lumbar: estrechamiento posterior de 5º espacio lumbar.
- TC torácico:



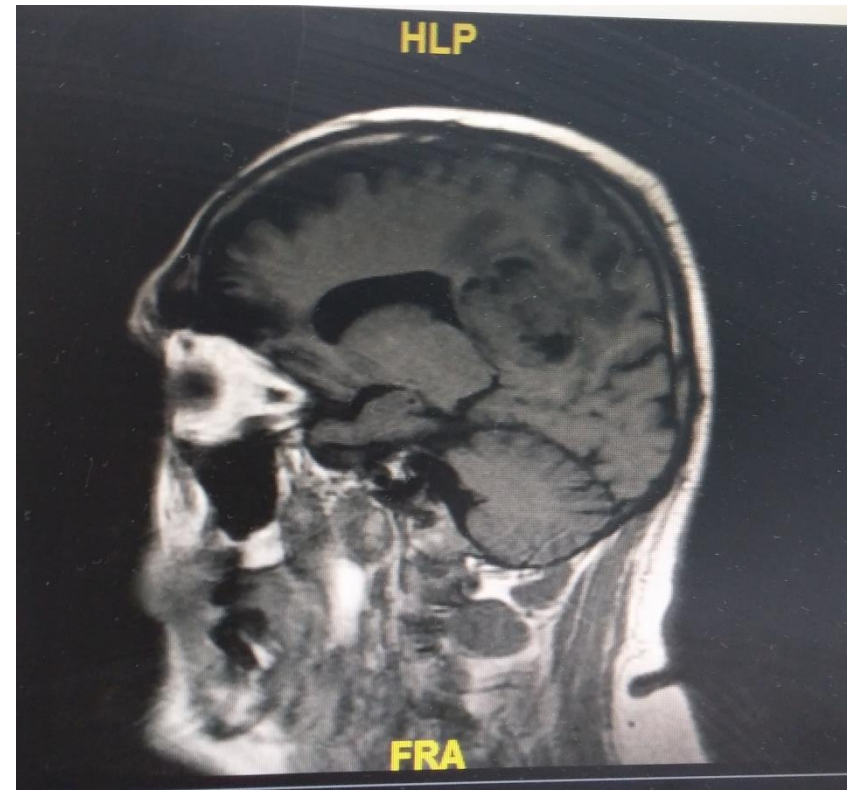
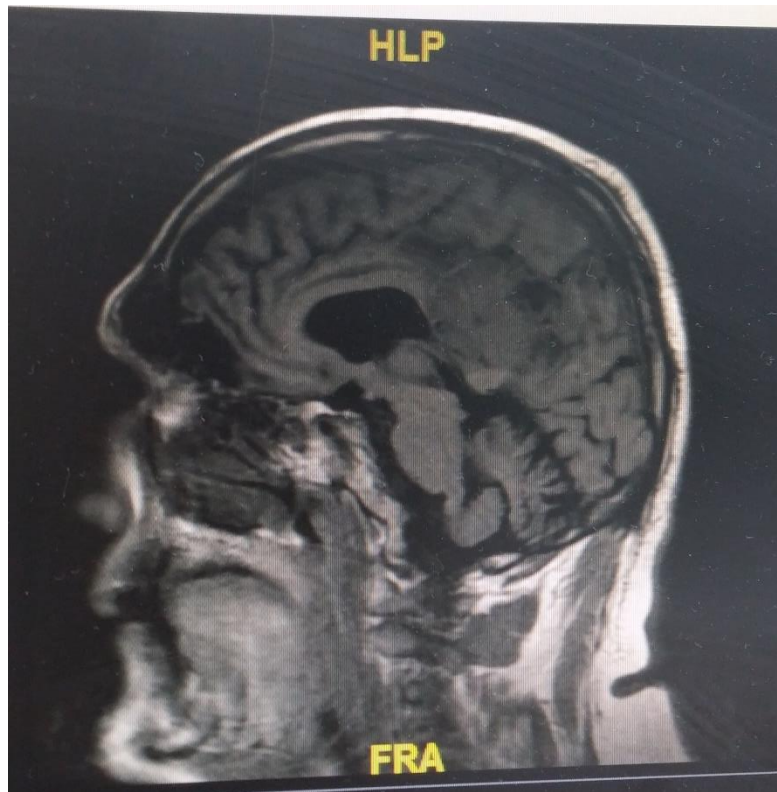
Pruebas complementarias

- TC craneal:



Pruebas complementarias

- RM craneal:



Diagnóstico

- Dx Histopatológico: (Pulmón, LSI, biopsia transbronquial): Carcinoma epidermoide moderadamente diferenciado.
- Sospecha dx: LOE cerebral metastásica vs Glioblastoma.