



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/1979 - A PROPÓSITO DE UN CASO

R. Orta Chincoa^a, D. Peña Luyo^b y M. Real Campaña^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casines. Puerto Real. Cádiz. ^bMédico de Familia. Distrito Sanitario Bahía de Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 50 años alérgico a clavulánico, fumador activo y con Dislepsia que acude a su centro de salud de referencia por debilidad en hemicuerpo izquierdo sobre todo en mano, asociándolo a su rutina laboral como hosteler, siendo derivado a traumatología para valoración. Al día siguiente avisan a SEM por persistencia de hemiparesia con aparición de cierta desviación de la comisura bucal de una hora y media de duración. Se activa el Código Ictus.

Exploración y pruebas complementarias: Paciente con regular estado general, COC, NH y NC. Tones cardiacos puros y rítmicos. AP: sibilancias y roncus dispersos. Abdomen: sin hallazgos. MM.II: sin edemas ni signos de TVP. SatO2: 99%, FC: 90 lpm, TA: 120/80 mmHg. TAC/angio TAC: Trombosis completa de la arteria cerebral media derecha segmento M1. Se realiza trombectomía por parte del servicio de neurocirugía y tras esta presenta agravamiento de su afectación neurológica. Se realiza TAC de control que no evidencia cambios significativos. A las 72h se realiza RMN con hallazgos de progresión de infarto extenso en territorio de la CM derecha con discreto efecto masa y dudoso foco isquémico en zona parietal izquierda.

Juicio clínico: Ictus isquémico en territorio de la ACM derecha con signos de transformación hemorrágica. Trombosis de segmento M1 de la AC derecha.

Diagnóstico diferencial: ACVA, Patología osteomuscular, parálisis facial.

Comentario final: Durante su ingreso fue valorado por el rehabilitador que describe un nivel cognitivo orientado con minimental sin errores, mejoría de la disartria, hemiplejia izquierda, control del tronco parcial en sedestación. Dependiente total para las actividades de la vida diaria necesitando ayuda constante de otra persona.

Bibliografía

1. Bragado-Trigo I, Portilla-Cuenca JC, Falcón-García A, Fermin-Marrero JA, Romero-Sevilla RM, Redondo-Penas MI. The impact of neurological and medical complications on the mortality and functional situation of acute stroke patients. Rev Neurol. 2014;59(10):433-42.
2. Noe-Sebastian E, Balasch-Bernat M, Colomer-Font C, Moliner-Munoz B, Rodríguez Sánchez-Leiva C, Ugart P. Disability after stroke: a longitudinal study in moderate and severe stroke patients included in a multidisciplinary rehabilitation program. Rev Neurol. 2017;64(9):385-92.

Palabras clave: Ictus isquémico. Rehabilitación neurológica.