

424/2559 - LOS FACTORES DE RIESGO APUNTAN AL ICTUS

R. Junquera Meana¹, M. Fernández González¹, S. Puerta Pérez² y E. Caminero Sorrondegui³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Teatinos. Oviedo. Asturias.²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Cristo. Asturias.³Médico de Familia. Centro de Salud Teatinos. Oviedo. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 68 años con factores de riesgo cardiovascular mal controlados que acudió a su médico de Atención Primaria (MAP) por cefalea, disartria, bradipsiquia, inestabilidad y parestesia en manos, de 3 días de evolución. Presentó episodios similares los meses previos, que fueron tratados como cuadros vertiginosos periféricos. Se remitió a urgencias para valoración.

Exploración y pruebas complementarias: Constantes vitales: PA 132/80 mmHg, FC 109 lpm, glucemia capilar no basal 131 mg/dL. Auscultación cardiaca: ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Exploración neurológica: pupilas simétricas normorreactivas, pares craneales sin hallazgos patológicos, sin nistagmus, dismetría leve en prueba índice-nariz, Romberg positivo con caída dudosa hacia delante y hacia la derecha. TAC craneal: hallazgos compatibles con ictus subagudo en núcleo lenticular derecho y signos de isquemia crónica en territorio profundo de arteria cerebral media derecha. ECO-Doppler de troncos supraaórticos: ateromatosis carotídea bilateral.

Orientación diagnóstica: Ictus subagudo del núcleo lenticular derecho.

Diagnóstico diferencial: Ictus, vértigo periférico, parkinsonismo.

Comentario final: El objetivo de la presentación de este caso clínico es destacar la importancia de la exploración clínica, que en muchas ocasiones puede permitir excluir del diagnóstico diferencial patologías con una presentación clínica muy similar pero un pronóstico muy diferente.

Bibliografía

1. Cordero M. Vértigo. En: Laso Guzmán FJ. Diagnóstico diferencial en medicina interna, 3^a ed. Barcelona: Elsevier; 2013. p. 439-42.
2. Chamorro Sánchez A. Accidentes vasculares cerebrales. En: Rozman C, Cardellach F. Medicina Interna. Vol. II, 18^a ed. Barcelona: Elsevier; 2016. p 1362-70.

Palabras clave: Ictus. Vértigo. Exploración.