

Casos en imagen 1

I. Díez^a, G. Laguillo^a y S. Pedraza^b

^aServicio de Radiología. ^bInstituto de Diagnóstico por la Imagen. Hospital Universitario Dr. Josep Trueta. Girona. España.

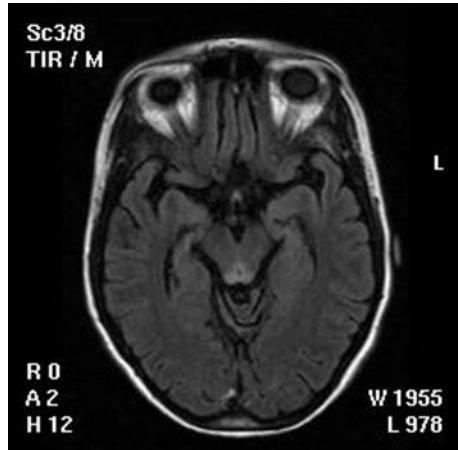


Fig. 1. Secuencia FLAIR axial. Intensidad periacueductal y de la lámina cuadrigémina.

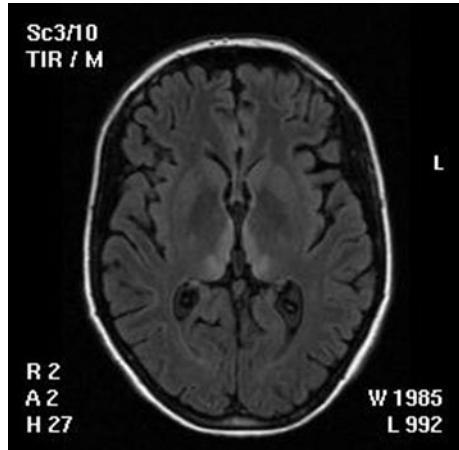


Fig. 2. Secuencia FLAIR axial. Hiperintensidad de los núcleos talámicos medios



Fig. 3. Secuencia potenciada en T1 + gadolinio sagital.

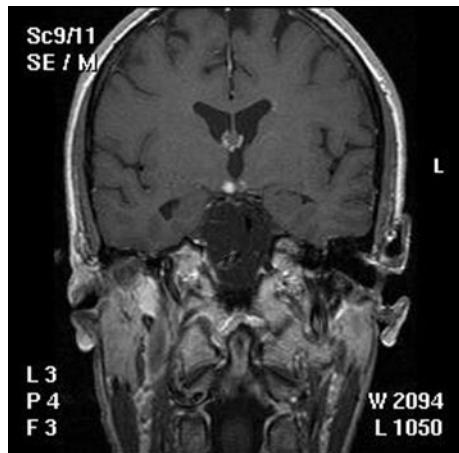


Fig. 4. Secuencia potenciada en T1 + gadolinio coronal.

Paciente de 47 años que acude a urgencias por alteración de la conducta, apatía, desorientación temporoespacial y ataxia de tres días de evolución; destaca también, en la exploración física, su pobre estado nutricional, una paresia bilateral del VI par craneal y nistagmus horizontal.

Como antecedentes patológicos cabe destacar: esófago-gastrectomía y reconstrucción con coloplastia por adenocarcinoma de cardias en mayo de 2004, seguido de esplenectomía 10 días después de la primera intervención en el contexto de una peritonitis difusa; reingresó en octubre de 2004 por intolerancia alimentaria.

La paciente es ingresada de nuevo en diciembre de 2004 en el servicio de Medicina Interna para descartar una meningitis carcinomatosa.

Comentario en la página 86