

**SESIÓN CLÍNICA GENERAL – HOSPITAL UNIVERSITARIO BASURTO****SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO****PONENTE: DRA. MARTA SARABIA UNIBASO****MODERADOR: DR. JUAN JOSÉ GÓMEZ MUGA****12 DE ABRIL DE 2019, 8:15 HORAS. SALÓN DE ACTOS GORBEIA (PABELLÓN GOBIERNO)**

## Caso clínico

**MOTIVO DE CONSULTA:**

Varón de 47 años remitido por alteración del lenguaje de aparición brusca de 4 horas de evolución.

**ANTECEDENTES PERSONALES:**

- Alergia al contraste yodado.
- Fumador de menos de 1 paquete al día desde los 15 años. No otros hábitos tóxicos.
- No factores de riesgo cardiovascular.
- IQ: aneurisma cerebral de arteria cerebral media (ACM) derecha hace 21 años. Hace 2 meses episodio de HSA por rotura de aneurisma en ACM izquierda tratado mediante embolización con coils en centro externo.
- No toma tratamiento habitual.

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

Paciente de 47 años que acude remitido por alteración del lenguaje de aparición brusca de 4 horas de evolución consistente en dificultad para emitir el lenguaje y bradipsiquia sin alteración en la comprensión.

No cefalea ni dolor torácico.

No otra focalidad neurológica asociada.

**EXPLORACION FISICA:**

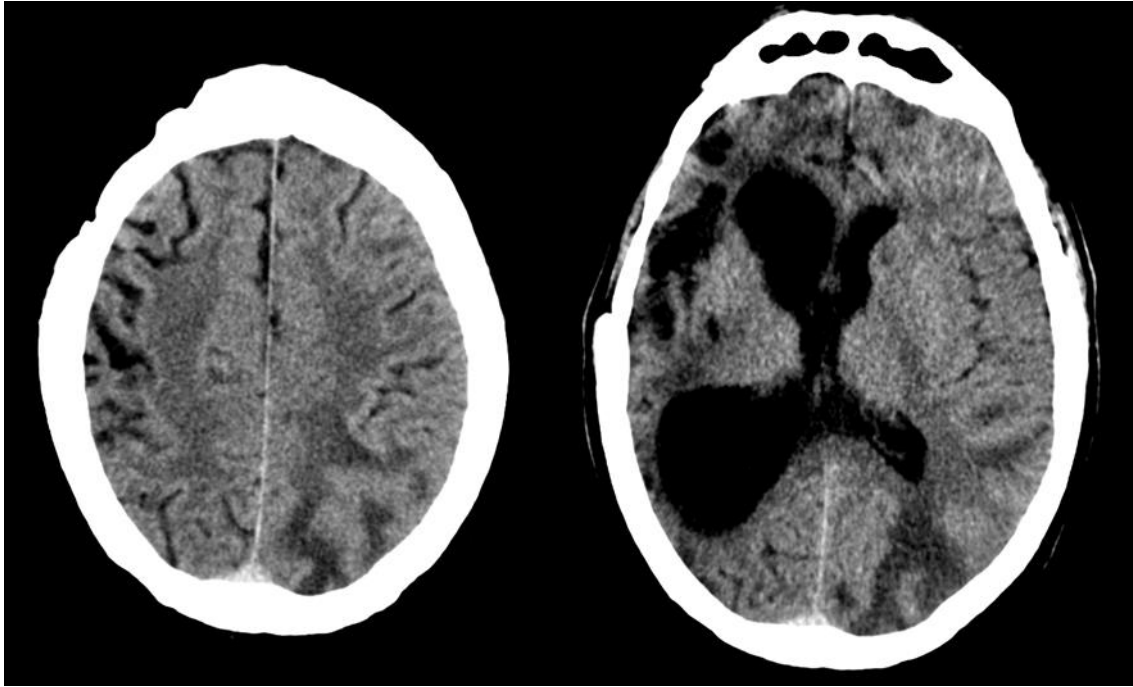
Cifras tensionales de 150/100 mmHg, Afebril y FC normal.

Exploración neurológica: buen nivel de conciencia, disfasia leve con bloqueos, alteración de la repetición, obedece órdenes sencillas y complejas, campimetría normal, PC normales, BM, sensibilidad superficial normal. RCP flexor bilateral. Coordinación normal.

**PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:**

Rx de tórax, analítica y ECG: Sin alteraciones.

Tc cerebral: Áreas de edema en hemisferio cerebral izquierdo de predominio posterior (adjuntamos imagen).



**PREGUNTAS:**

- ¿Qué opciones diagnósticas se plantean?
- ¿Qué más pruebas complementarias podrían ser de utilidad?