

Código: 4/282

Título: Doctor, no me salen las palabras

Autores:

1. Cornejo Benítez, Almudena. MIR de primer año de MFyC. CS de Moguer. Huelva
2. Domínguez Zorrero, Isabel. Médico de Familia. Tutora. CS de Moguer. Huelva

Caso Clínico

Motivo de consulta

Disartria y cefalea.

Enfoque individual (anamnesis, exploración, pruebas complementarias)

Mujer, 44 años, sin alergias. Antecedentes de migraña y fibromialgia. No realiza tratamiento. Fumadora. Refiere disartria y cefalea holocraneal de 4 horas.

Exploración física normal, salvo dificultad para emisión de palabras. Activación Código Ictus. ECG, analítica, TAC y AngioTAC craneales sin hallazgos, descartando Neurología AVC y recomendando observación.

Enfoque familiar y comunitario. Juicio clínico (lista de problemas, diagnóstico diferencial)

AVC, migraña, absceso/tumor cerebral, hemorragia subaracnoidea, conversión, simulación.

Plan de acción y evolución

Persisten bloqueos del lenguaje y parafasias. Nuevo contacto con Neurología y estudio de perfusión, que revela defecto de repleción en rama de M2 izquierda; lóbulo temporal izquierdo con área isquémica. Ingreso en Unidad de Ictus, con curso favorable. Estudio analítico con único hallazgo, IgG anti cardiolipina positivo. Ecocardiograma con insuficiencia mitro-aórtica leve. RMN craneal con lesiones isquémicas e infartos lacunares. Alta y tratamiento con AAS, estatina y omeprazol. Juicio clínico, ictus isquémico izquierdo secundario a trombo, perfil embólico y origen indeterminado.

Conclusiones

La patología cerebrovascular entraña gravedad y, aunque anamnesis y exploración no sean reveladoras, una clínica persistente que genere gran malestar, debe ser suficiente para profundizar el estudio.

Palabras clave

Disartria, ictus, anti cardiolipina.