Semergen. 2018;44(Espec Congr 2):28

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

28 - HALLAZGO EN TC CRANEAL URGENTE.

J.V. Alfonso Vaquero[1].

[1]R2 MFyC. C.S. La Paz (Badajoz).

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 64 años, con HTA, sin hábitos tóxicos, que es traída por familiar a Urgencias por desorientación y desviación de la comisura bucal. En los últimos meses camina más lentamente. No ha presentado cefalea, náuseas, vómitos ni otra clínica.

Exploración y pruebas complementarias: Aceptable estado general, vigil, orientada, colaboradora, normohidratada y normoperfundida. Exploración cardiopulmonar, abdominal y de miembros inferiores normal. Exploración neurológica consciente, orientada y colaboradora. No afasia ni disartria. Pares craneales conservados. Leve desviación de la comisura bucal hacia la derecha. Fuerza y sensibilidad conservadas. Romberg negativo. ECG con eje izquierdo, resto normal. Analítica normal. TAC cráneo con lesión focal sólida con realce homogéneo en región pineal y tegmento mesencefálico que compromete el acueducto de Silvio y provoca hidrocefalia triventricular con edema transependimario; y otras dos lesiones focales, en ángulo pontocerebeloso izquierdo y en polo temporal derecho, sugestivas de meningioma.

Juicio clínico: Pinealoblastoma.

Diagnóstico diferencial: AIT, migraña, crisis parcial simple, crisis parcial compleja, astrocitoma, glioblastoma, ependimoma, pineocitoma.

Comentario final: En el diagnóstico diferencial no solo debemos tener en cuenta las enfermedades más comunes, ya que algunas patologías graves dan una sintomatología muy similar a la de casos más leves y frecuentes, siendo fácilmente diferenciables con algunas pruebas complementarias. En Neurocirugía se le sometió a una ventriculostomía y una biopsia de la lesión. El resultado fue un pinealoblastoma. Se contactó con Oncología Radioterápica, que decidió inicio con radioterapia y quimioterapia adyuvante. Posteriormente la paciente sufrió una hemorragia intraparenquimatosa tumoral y un primer episodio de convulsión tónico-clónica. Tanto el pinealoblatoma como el resto de las lesiones (metástasis del primer tumor) siguieron creciendo en los TAC de control y la paciente falleció.

Palabras claves: Desorientación, Desviación comisura bucal, Pinealoblastoma

Bibliografía

Trojanowski JQ, Tascos NA, Rorke LB. Malignant pineocytoma with prominent papillary features.

Cancer 1982; 50: 1789-1793.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.