

Presentación Interinstitucional

Universidad El Bosque

Viernes 29 de Agosto del 2003

**“Mujer de 53 años con vértigo,
tinnitus, cefalea retroocular,
visión borrosa”**

Caso Clínico

Historia Clínica

- Mujer
- 53 años
- Diestra
- MC: “Mareo, zumbidos en los oídos, dolor de cabeza”
- EA: Viene presentando desde hace días vértigo, asociado a tinnitus, cefalea retroocular.

Historia Clínica

- **Antecedentes Personales:**

Hipertensión arterial manejada irregularmente con verapamilo 120 mg c/12h,

Hipotiroidismo en tratamiento con levotiroxina 75mcg/día

Amaurosis izquierda por retinopatía hipertensiva desde hace 1,5 años (oftalmólogo) y disminución de agudeza visual progresiva derecha.

Historia Clínica

- **Antecedentes Personales:**
 - Menopausia hace 3 años
 - G P A
 - Tóx- alérgicos:
- **Familiares:**

Historia Clínica

- **Revisión por Sistemas:**
 - Disminución de la libido
 - Aumento de Peso
 - Astenia y adinamia
 - Piel seca y caída del cabello
 - Diuresis y deposición
 - Niega galactorrea

Historia Clínica

- Examen físico:

- Signos vitales: TA 160/90 FC: 88 FR: 70

- Peso: Talla:

Facies redonda, exoforia izquierda,

Prognatismo leve, cuello sin masas ni

Adenopatías, otoscopia y orofaringe normal.

Tórax: C/P: Ruidos cardiacos normales y

Respiratorios normales, sin estrías.

Historia Clínica

- **Abdomen: Abundante panículo adiposo, sin estrías, no visceromegalias.**
- **Extremidades: eutróficas, sin alteraciones, no estrías.**
- **Piel: Seca.**

Historia Clínica

- **Neurológico: Bradipsíquica, Bradilálica.**
- **PC: Fondo de ojo: Papila pálida izquierda, papila derecha normal sin pulso venoso, cruces arteriovenosos (+), hilos de plata (+), amaurosis izquierda, con AV: 20/100 ojo derecho.**
- **Pupilas simétricas y reactivas, con exoforia derecha, cover test (-).**

Historia Clínica

- **Anacusia derecha.**
- **Rinne negativo derecho, y Weber derecho**
- **Examen Muscular: tono y trofismo normales fuerza 5/5**
RMT: Con disminución en la fase de relajación de aquilianos.
- **Sensibilidad, Coordinación, Marcha: Normales**

Historia Clínica

- **No signos meníngeos ni rigidez nuchal**

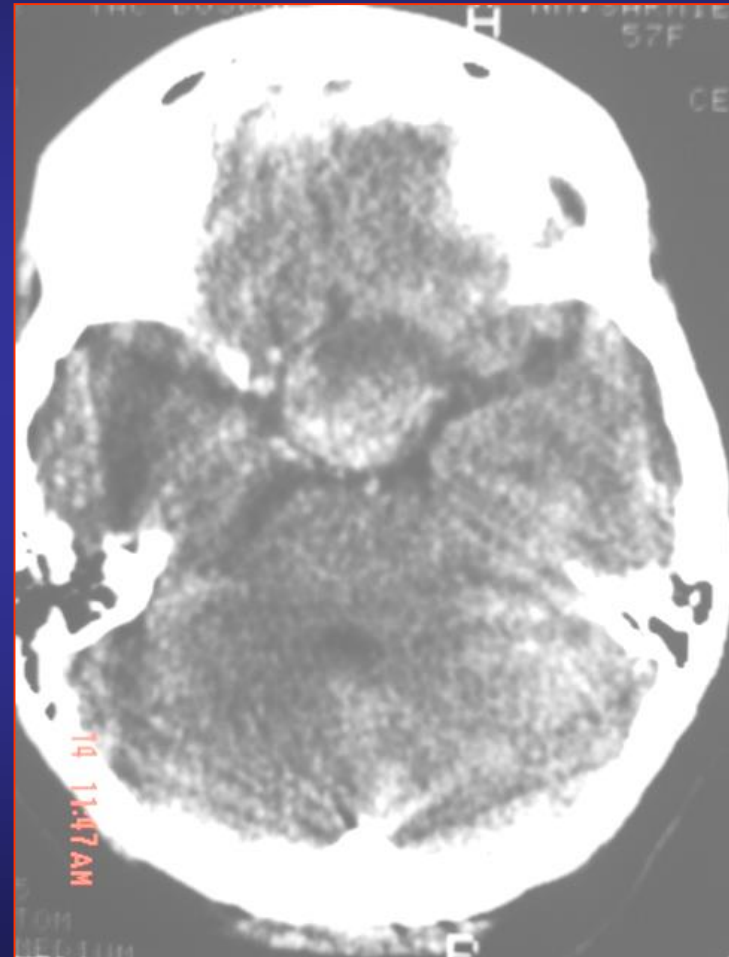
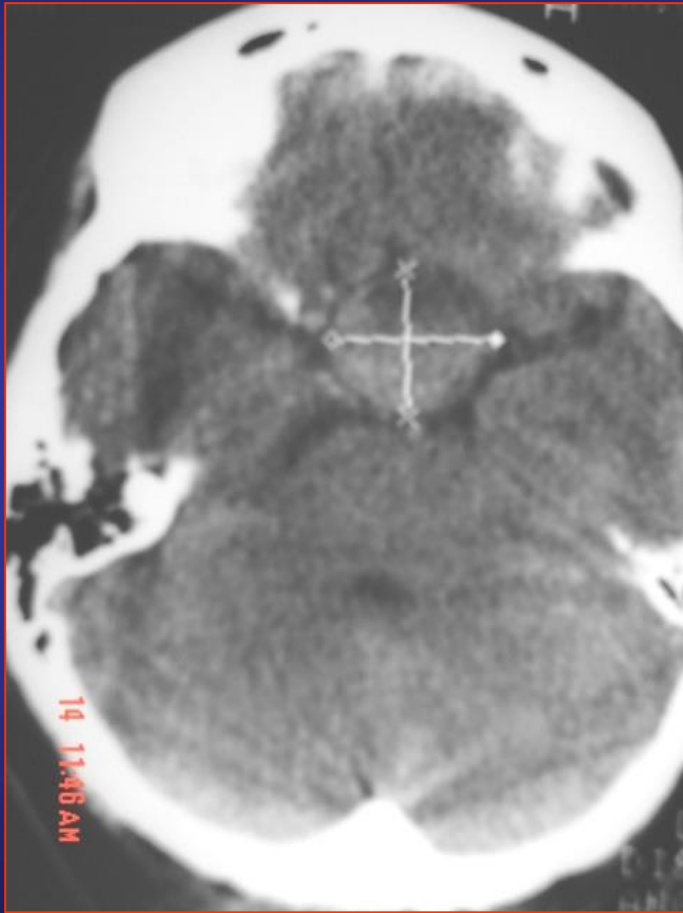
DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS

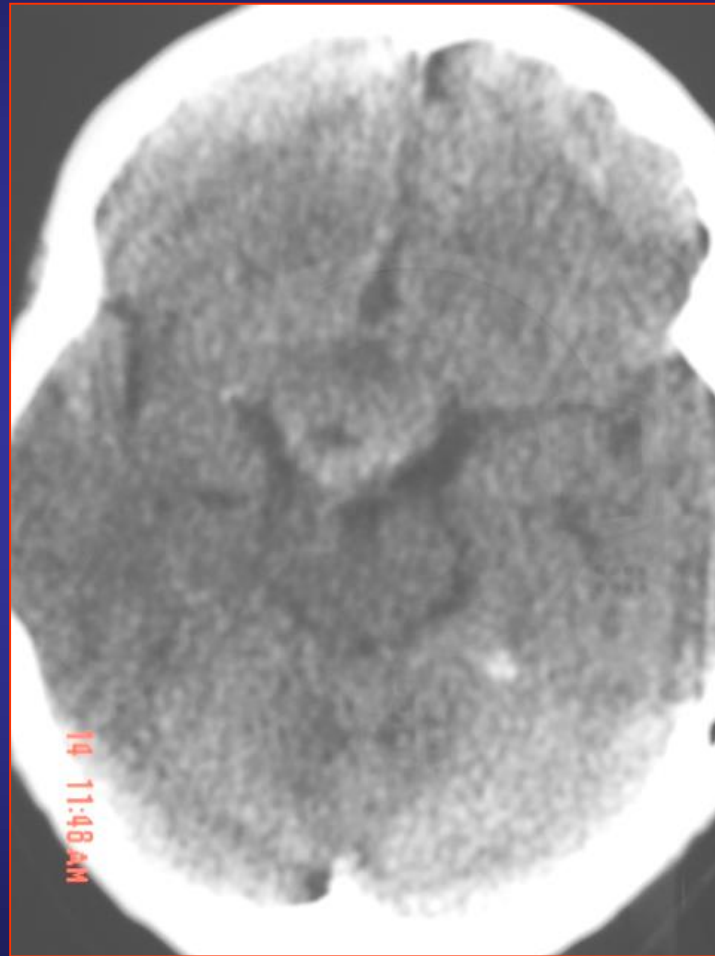
- **Síndrome Vertiginoso**
 - **Vértigo central**
- **Cefalea Secundaria**
- **Síndrome de Cushing**
- **Hipotiroidismo**
- **Síndrome X (metabólico)**
- **Anacusia y amaurosis derechas**

Imágenes

Imágenes



Imágenes



I.R.M CEREBRAL

