

# A SIMULADORA



**Belén Blanco Eiras** Residente Medicina Familiar e Comunitaria CS Bueu  
**Lucía Linares Obarrio** Residente Medicina Familiar e Comunitaria CS Bueu

## Motivo de consulta:

Varón de 69 anos. **Cefalea, dor cervical** nocturno de 3 días, **dor intensa no olho** esquerdo e **imposibilidade para poñer a cabeza na almofada. Cede en menos de 30 minutos.** Exploración normal.

## Antecedentes persoais:

Diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial.



## Evolución:

1. 15 días: Acude de novo. **Cefalea** temporal e occipital, **non cede**. Asocia **pérdida de forza** aguda no membro superior esquerdo. Derívase a **urxencias**.

2. En urxencias: TC cerebral normal. Analítica: **elevación da proteína C reactiva**. Sospeita: **arterite de células xigantes**.

3. Reumatoloxía. **engrosamento simétrico** leve **arterias temporais**, **paresia** parcial proximal de membro superior izquierdo, **diminución da sensibilidade** táctil e diminución da **forza** distal. Analítica rutinaria: **elevación da VSG**. Ecografía vascular temporal: defectos de repleción e engrosamento nas arterias temporales co signo do halo.

4. Ingreso hospitalario: bolos de metilprednisolona. **Biopsia** arteria temporal: **diagnóstico de arterite de células xigantes**.

5. 30 días: **alta con recuperación**



## Conclusións:

A arterite de células xigantes **non se manifesta sempre da forma clásica**. Non nos debemos olvidar dela.