



SOMaMFyC



EL SECRETO DEL VÉRTIGO

Sara Álvarez de Prado, Cristina Angulo García, Carlos San Andrés Pascua

Varón, 22 años: 2 días con mareo con giro de objetos, que comenzó progresivamente.

Náuseas + trabajo respiratorio + Parestesias manos.

Exploración: GCS 15/15, inestabilidad de la marcha, intenso mareo.

Nistagmo horizontorrotatorio a la derecha, sin sacadas rápidas correctoras, test de Skew con dudosa desviación ocular vertical en una ocasión. Dismetría.

No concuerda completamente con vértigo periférico → Traslado a Urgencias:

- ✓ **Analítica:** alcalosis respiratoria, lactato de 2 mmol/L y leve leucocitosis.
- ✓ **TC craneal:** hematoma agudo de 4cm en hemisferio cerebeloso izquierdo + signos de herniación transtentorial ascendente.
- ✓ **Cirugía urgente:** **cavernoma cerebeloso.**



Diagnóstico: Vértigo central en contexto de hematoma cerebeloso con signos de herniación.

Diagnóstico diferencial de vértigo central incluye accidente cerebrovascular, rotura de malformación arteriovenosa, tumor cerebeloso, neurocistecircosis, tuberculosis, sífilis terciaria o infecciones del SNC como encefalitis.

Conclusión: Inicialmente parecía un vértigo periférico, pero la dudosa desviación ocular vertical, la importante inestabilidad de la marcha, cefalea y dismetría, sugerían etiología central.