



SERVIZO  
GALEGO  
de SAÚDE

Complexo Hospitalario  
de Pontevedra  
Pontevedra

|           |       |           |  |           |        |
|-----------|-------|-----------|--|-----------|--------|
| Paciente: |       | Data Nac: |  | Sexo:     | Hombre |
| NHC:      | C.P.: | Réximo:   |  | NSS:      |        |
| Enderezo: |       |           |  | Telefóno: |        |

## INFORME MÉDICO

### SERVIZO: NEUROLOGIA CONSULTAS

Paciente de 46 anos de idade. No alergias medicamentosas conocidas. No hábitos tóxicos. Profesor universitario. IQ: Amigdalectomía y adenoidectomía a los 3 anos de idade. Intervención por traumatismo en hombro ido a los 13 anos de idade. Apendicitis con peritonitis a los 25 anos. Diagnosticado de Sdme de Apneas del sueño (no obstructivas) que no mejoró con CPAP. síndrome de sensibilidades químicas múltiples.

E.A: Intoxicación crónica por mercurio diagnosticada en 2005 por amalgamas dentales puestas en 1988 y retiradas en 2005. Los síntomas comenzaron a partir de 1998, y más claramente desde 1999. Fue estudiado en Santiago y enviado a Valladolid y a Valencia, aunque solo consiguió tratamiento de forma privada. Estuvo a tto con EDTA durante un tiempo y con Ac alfalipoico, aunque solo durante una temporada y de forma privada. . . Actualmente está en estudio en Digestivo por sospecha de Sdme de intestino irritable y Enf por reflujo GE.

El paciente refiere temblor de extremidades sobre todo derechas con agarrotamiento de las mismas. Ocasionalmente presenta episodios de exacerbación con sacudidas generalizadas. Problemas de memoria con constantes olvidos puntuales y falta de concentración y atención. Estos problemas interfieren en su vida diaria hasta tal punto que a menudo le cuesta seguir el hilo en una conversación. Además múltiples síntomas generales sistémicos cutáneos, astenia, dolores y calambres musculares.

#### P.C:

##### RNM cerebral:

Sistema subaracnoideo intraventricular y periencefálico sin anomalías significativas. No identifico masas o colecciones patológicas.

No identifico restos de sangrado. Estructuras vasculares principales con vacío de flujo en relación con permeabilidad. No identifico anomalías en el estudio de difusión. Ocupación de senos paranasales parcial como hallazgo incidental.

##### ANALítica:

Mercurio en orina < 3 mcg/g creat. (normal)

Mercurio en pl: 12 mcg/l.

Resto de parámetros dentro de la normalidad

#### COMENTARIO:

Se trata de un paciente de 46 anos de idade que desde hace 15 anos presenta síntomas compatibles con la exposición crónica a niveles bajos de mercurio inorgánico. El paciente acude a nuestra consulta interesado en la posibilidad de recibir tratamiento con aféresis del mercurio, dado que hace anos se intentó tratamiento quelante (aunque durante un periodo de tiempo muy corto).

He intentado sondear la posibilidad de intentar tratamiento quelante de nuevo con Urithiol (DMPS) o ac. dimercaptosuccínico (DMSA) sin éxito por el momento.

Ya previamente desde el servicio de Nefrología se pusieron en contacto con el Dr Anaya, del servicio de Nefrología del H. Gregorio Marañón en Madrid, que nos informó de que previamente el paciente debe ser valorado por el servicio de Neurología de su centro (Dr Muñoz Blanco) y según el resultado decidir si puede beneficiarse del tratamiento con plasmaféresis.





SERVIZO  
GALEGO  
de SAÚDE

Complexo Hospitalario  
de Pontevedra  
Pontevedra

|           |      |           |  |              |
|-----------|------|-----------|--|--------------|
| Paciente: |      | Data Nac: |  | Sexo: Hombre |
| NHC:      | CIP: | Réxime:   |  | NSS: 1       |
| Enderezo: |      | Telefone: |  |              |

## INFORME MÉDICO

Por lo tanto solicito la valoración del paciente en el H. Gregorio Marañón de Madrid con el fin de intentar evaluar la posibilidad de la realización del citado tratamiento.

Pontevedra, 19 de novembro de 2013

Asdo. Dr./a Miguel Ángel Mourino Sestelo

  
Miguel Ángel Mourino Sestelo  
863019  
TEL. 36330375

