

Hemorragia cerebral extensa

¹Jurjo Sieira A, ²Pardo Medín SM, ¹Reina Gómez R

¹Punto de Atención Continuada. Sada

²Complejo Hospitalario Universitario La Coruña

Varón de 84 años de edad, con antecedentes personales de fibrilación auricular crónica, hipertrofia benigna de próstata y osteoporosis. En tratamiento con acenocumarol, atenolol y ácido ibandronico y con una vida basal activa.

Presenta, de forma brusca, un cuadro de disartria y dificultad de movimientos en el hemicuerpo derecho. Estaba en su domicilio, acompañado de su mujer, quien alerta al Servicio de Urgencias extrahospitalarias.

A nuestra llegada a su domicilio, se encuentra consciente y orientado. Presenta disartria, un Glasgow de 15, saturación de oxígeno de 99 %, sin disnea ni dolor torácico; presión arterial 190/110; auscultación cardiaca: tonos arrítmicos sin soplos; auscultación pulmonar: murmullo vesicular conservado, campos libres de estertores.

Exploración neurológica: pupilas isocóricas y normorreactivas; parálisis facial derecha central, paresia del miembro inferior derecho y plejía en el miembro superior ipsilateral; signo de Babinski derecho; arreflexia osteotendinosa.

Con el diagnóstico de accidente cerebrovascular es trasladado a Urgencias del hospital. Durante el traslado presenta un vómito alimenticio y deterioro progresivo del nivel de conciencia.

Al llegar al hospital presenta un Glasgow de 6. La analítica muestra INR de 2,18. En la TAC craneal urgente (figura 1) se constata un extenso hematoma izquierdo, asociado a invasión ventricular y a un significativo compromiso de espacio (flechas).

El paciente fallece a las 2 horas del comienzo del cuadro clínico.

BIBLIOGRAFIA

- Hart RG, Boop BS, Anderson DC. Oral anticoagulants and intracerebral hemorrhage: facts and hypotheses. *Stroke* 1995;26:1471-7.
- Ariesen MJ, Claus SP, Rinkel GJ, Algra A. Risk factors for intracerebral hemorrhage in the general population: A systematic review. *Stroke* 2003;34:2060-5.
- Ezekowitz MD, Falk RH. The increasing need for anticoagulant therapy to prevent stroke in patients with atrial fibrillation. *Mayo Clin Proc* 2004;79:904-13.