

ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV) CON CRISIS COMICIAL GENERALIZADA

Chávez Sánchez, Julia Cristina; Carbajo Martín, Laura; García González, María Joanna; Cantalejo Rodríguez, Elena; Nuñez Vaquero, Luís María; López Casares, David

INTRODUCCIÓN

El ACV es una urgencia neurológica. El desarrollo de tratamientos con estrecho margen terapéutico y la evidencia de que los resultados dependen del momento en que se inicie el tratamiento, ha promovido que se implante el «código ictus», para coordinar los servicios de urgencias.

CASO CLINICO

Mujer de 78 años con antecedentes de hipercolesterolemia y diabetes mellitus que acude por cuadro de convulsión y posterior pérdida de conciencia. Presentaba mordedura de lengua y relajación de esfínteres.

En centro de salud comienza de nuevo con cuadro convulsivo y espuma por la boca. Realiza una parada respiratoria por lo que se realiza intubación orotraqueal y se traslada como código ictus.

Pruebas complementarias:

Tomografía axial computerizada (TAC) craneal con atrofia córticosubcortical. Signos de microangiopatía isquémica-hipertensiva moderada.

Ecodoppler de troncos supraaórticos: ateromatosis carotídea difusa con placas homogéneas sin repercusión significativa

Resonancia magnética (RM) craneal. Signos de evento isquémico agudo menor parietal superior derecho.

Desde el punto de vista neurológico quedó asintomática y sin secuelas pero con tratamiento antiepiléptico.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

Ante un caso así, en el que inicialmente no tenemos muy claro el diagnóstico, pero claramente tiene síntomas neurológicos, lo importante de nuestra práctica es preservar la vida del paciente manteniendo su estabilidad hemodinámica hasta la llegada al centro hospitalario y tener siempre presente que se puede tratar de una patología tiempo-dependiente como es la isquemia cerebral, para lo cual es de vital importancia la activación del código ictus para acortar tiempos, ya que “el tiempo es cerebro”.

BIBLIOGRAFIA

- De Reuck J, Goethals M, Vonck K, Van Maele G. Clinical predictors of late-onset seizures and epilepsy in patients with cerebrovascular disease. Eur Neurol. 2005; 54:68-72.
- Adams HP, Del Zoppo G, Alberts MJ, Bhatt DL, Brass L, et al. Guidelines for the Early Management of Adults With Ischemic Stroke. Stroke. 2007; 38:1655-1711.

PALABRAS CLAVES: Stroke Epilepsy Seizures

