

# HEMORRAGIA CEREBRAL EN ANTICOAGULADA

## AUTORES

MUÑOZ PEREZ JOSE M<sup>a</sup>, DE LA HOZ REGULES CARMEN, CAYON DE LAS CUEVAS CAROLINA, CASTRO PRIETO SUSANA RAQUEL, ALVAREZ ALVAREZ FRANCISCO JAVIER, FERNANDEZ ESCUDERO AMPARO R.

## INTRODUCCION

Hemorragia intraparenquimatosa: Ruptura de vasos sanguíneos intracerebrales con extravasación de sangre hacia el parénquima cerebral que forma una masa circular u oval que irrumpe al tejido y crece en volumen, mientras el sangramiento continúa, comprimiendo y desplazando el tejido cerebral adyacente.

## DESCRIPCION DEL CASO

Paciente que llama al Servicio de Urgencias por encontrarse mal con cierto mareo y malestar por lo que es trasladada al centro de Salud. A su llegada refiere en el trayecto (10 Km) presentar sensación extraña en brazo y pierna izquierdos. Se le realiza ECG donde aparece FA ya conocida y en su exploración neurológica no se aprecia focalidad. Ante el estado de la paciente se decide traslado a Hospital de referencia donde en el Servicio de Urgencias presenta una crisis comicial (tónico-clónica) que revierte con tratamiento. Presenta INR de 3.7 (toma sintrom y el día anterior tenía 4.4). Pasa a UCI donde revierten anticoagulación. Se le realiza TAC cerebral donde se objetiva un hematoma agudo intraparenquimatoso pronto-parietal derecho con efecto expansivo local

## ESTRATEGIA DE ACTUACION

Los síntomas y signos más tempranos dependen de la localización del sangrado intraparenquimatoso. En la medida en que el hematoma crece, los síntomas focales empeoran. La TAC de cráneo es el medio diagnóstico de elección para la determinación de la hemorragia, su topografía, extensión y apertura al líquido cefalorraquídeo (LCR)

Tratamiento en fase aguda urgente en unidades de cuidados especiales -unidad de ictus o de cuidados intensivos.

Prevención secundaria: En general, se recomienda tratamiento de la HTA. El resto de la prevención estará en dependencia del tratamiento etiológico (HTA, ruptura de aneurismas, angiomas cavernosos, drogas, alcohol, discrasias sanguíneas, anticoagulantes, tumor)

## PALABRAS CLAVE

Hemorragia cerebral

ICTUS

Anticoagulación

## BIBLIOGRAFIA

PubMed. Delgado G, Aymerich N, Herrera M. Anales Sis San Navarra. 2000;23(Supl. 3):129-37.

Qureshi AI, Tuhim S, Broderick JP, Batjer HH, Hondo H, Hanley DF. Spontaneous intracerebral hemorrhage. NEJM. 2001;344:1450-60.

Qureshi AI, Giles WH, Croft JB. Racial differences in the incidence of intracerebral hemorrhage: effects of blood pressure and education. Neurology. 1999;52:1617-21.

Fogelholm R, Murros K, Rissanen A, Avikainen S. Long-term survival after primary intracerebral haemorrhage

