PARESTESIAS PREMONITORIAS...

Autores: Rodríguez Porres Mariano, Dominguez Arévalo María Jesús, San Pedro Ortiz Nuria Esther , Olavarría Ateca Valvanuz,,, García Sanfilippo,, María Dolores,, Ruiz Caballero María.

- **Introducción:**
  Los accidentes cerebrovasculares son una de las principales causas de morbi-mortalidad en el mundo occidental . A los factores predisponentes conocidos, hay que añadir otros de más difícil control como las malformaciones óseas o las vasculares congénitas.

*** Descripción sucinta del caso:**
Varón de 35 años fumador y con trastorno adaptativo en tratamiento con escitalopram y bromazepam. Acude al médico por dolor y hormigueos en mano izquierda. No encontrándose patología aguda, se envía a domicilio desde donde avisan 6 horas después por crisis comicial. Trasladado al hospital con hemiplejia izquierda postcrítica, allí realizan analíticas básicas, de autoinmunidad, electro y ecocardiograma que son normales; en el escáner de arterias pulmonares se ve una anomalía congénita del 1º arco costal izquierdo que condiciona compromiso vascular de esa subclavia. El escáner cerebral muestra lesión hipodensa en hemicerebelo izdo. Con el diagnóstico de trombosis subclavia izquierda e ictus vertebrobasilar secundario a embolismo se realiza trombectomía de la subclavia. Actualmente, el paciente realiza tratamiento con Sintrom y mejora con rehabilitación de una leve hemiparesia izda.

*** Estrategia práctica de actuación:**
Las hipoestesias, parestesias, la frialdad y el dolor no traumático en zonas distales de las extremidades , son causa frecuente de consulta en Atención Primaria. El caso que nos ocupa demuestra que es preciso sospechar un origen vascular incluso en ausencia de factores predisponentes conocidos. No se debe obviar una exhaustiva exploración en consulta que incluya la constatación de pulso arterial a todos los niveles y dada la repercusión de la enfermedad vascular en caso de duda, remitir al paciente para valoración por especializada.

*** Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográMfica:**
Trombosis. Arteria subclavia. Malformación ósea. Ictus.

*** Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:**
Zimmermam NB . Occlusive vascular disorders of the upper extremity. Hand Clinics 1993 ;9: 139-50 . Berman MF, Sciacca RR, Pile-Spellman J, Stapf Ch, Mohr JP. Then epidemiology of brain aerteriovenous malformation. Neurosurgery. 2000;47:389-97. Barr WB, Jaffe J, Wasserstein J, Michelson WJ, Stein B. regional distribution of cerebral arteriovenous malformations. Interactions with sex and handedness. Arch neurol. 1989; 46: 410-2