



CAUSA INFRECUENTE DE ICTUS

Lanza Gómez, José Manuel; Balbás Brígido, Noelia. Médicos de Familia. Emergencias 061 Cantabria

INTRODUCCIÓN

La etiología de la enfermedad cerebrovascular aguda en pacientes menores de 45 años de edad es diferente a la de los pacientes geriátricos, habiéndose descrito más de 40 causas, siendo el origen cardioembólico el más frecuente.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

Varón de 45 años con antecedentes personales de hipertensión arterial, que estando trabajando le encuentran caído en el suelo en mutismo. Se avisa al 061 que le encuentra con Glasgow 9, hemiparesia derecha y desviación oculocefálica a la izquierda. Se traslada a centro útil con neurólogo de guardia activándose protocolo ICTUS. En Urgencias la exploración neurológica es similar con un NIHSS 28. Se solicita TAC craneal que evidencia hipodensidad marcada a nivel temporo-insular izquierda con borrado de surcos, y en angio-TAC aparece trombo en arteria cerebral media izquierda a nivel de segmento M2, el cual se fibrinolisó con resultado subóptimo. En ecocardiografía realizada hipertrofia ventricular izquierda sin trombos con foramen oval permeable, no identificando trombo en su interior. Al alta presenta afasia mixta y disartria moderada con paresia de extremidad superior.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

La etiología de la enfermedad cerebrovascular aguda en pacientes menores de 45 años de edad es diferente a la de los pacientes geriátricos, habiéndose descrito más de 40 causas, siendo el origen cardioembólico el más frecuente.

El foramen oval permeable (FOP) es un hallazgo común, que se evidencia en un 40-50% de estudios ecográficos o Doppler transcraneal de pacientes que han sufrido un ictus criptogénico. Desde Atención primaria debemos realizar control estricto de factores de riesgo cardiovascular además de prevención secundaria. No existe evidencia suficiente que determine la superioridad de AAS o anticoagulación en prevención secundaria, aunque el riesgo de hemorragia es mayor.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:

- Accidente cerebrovascular.
- Embolia.
- Ecocardiografía.

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

1. Mas JL, Arquizan C, Lamy C, et al. Recurrent cerebrovascular events associated with patent foramen ovale, atrial septal aneurysm, or both. *New England Journal of Medicine*. 2001; 345: 1740-6.
2. Bleck S, Bogousslavsky J. Stroke in young adults. En: Barnett HJ, Mohr JP, Stein BM, editors. *Stroke: pathophysiology, diagnosis and management*. Third edition. New York, NY: Churchill Livingstone; 1998: pp. 1001-1012.