

Alteración del equilibrio como pródromo de ACV

Maria,Vena , Bermudez Torres, Fidela Maria, Ruiz Rosetty, Jose Maria

Introducción:

Los **accidentes cerebrovasculares** (ACV) constituyen, en la actualidad, uno de los más importantes problemas de salud pública. Son la tercera causa de muerte en el mundo occidental, la primera causa de invalidez permanente entre las personas adultas.

Descripción sucinta del caso:

Presentamos el caso de un paciente de 52 años, con antecedente de diabetes mellitus que en las últimas 72 horas presenta alteraciones del equilibrio con tendencia a la lateralización derecha sin otros síntomas asociados. A nuestra llegada se aprecia buen estado general y nutricional con buena hidratación y perfusión, tensión arterial de 155/80 mmHg, una frecuencia cardiaca de 78 latidos por minutos y un electrocardiograma que muestra ritmo sinusal normofrecuente. En la exploración neurológica se observa tendencia a la lateralización derecha, bradiadiococinesia, conservando reflejos y presentando una marcha normal sin apreciarse nistagmo ni otra focalidad neurológica. Se remite al servicio de urgencia para completar estudio y en Tomografía craneal se aprecia ACV isquémico. Tras su estancia hospitalaria ceden los síntomas espontáneamente por lo que se procede al alta del paciente.

Estrategia practica:

El ACV se presenta cuando la estructura cerebral pierde, por causa isquémica o hemorrágica, la irrigación sanguínea. El ACV isquémico ocurre cuando un vaso se obstruye por un coágulo de origen trombótico o embólico. Los síntomas dependen de la parte del cerebro dañada. Algunos casos pueden pasar inadvertidos mientras otros presentan mareos, sensación anormal de movimiento, pérdida de equilibrio y coordinación. Para el diagnostico se precisa de un examen físico completo y pruebas de imagen. La sospecha es una emergencia médica que exige actuación rápida, para administrar tratamiento fibrinolítico precoz y mejorar el pronóstico que depende de origen, extensión y tiempo.

Palabras clave: Enfermedad cerebrovascular, Accidente cerebrovascular isquémico.

Bibliografía:

- Furie KL, Kasner SE, et al. Guidelines for the prevention of stroke in patients with stroke or transient ischemic attack: a guideline for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke*. 2011;42:227-276.
- Bivard A, McElduff P, Spratt N, Levi C, Parsons M. Defining the extent of irreversible brain ischemia using perfusion computed tomography. *Cerebrovasc Dis* 2011;31:238-245.