

UN MAREO TRAS EL TRABAJO

Autores/as: **Benedito Pérez de Inestrosa, Teresa(1); Sánchez Infante, Marina(2); Vallecillos Pérez, María del Mar(3)**

Perfil profesional de cada autor/a: **Médico de Familia CS Santa María del Águila(1); MIR R1 MFyC CS Las Norias(2); Médico de Familia CS Santa María del Águila(3)**

Introducción

El ataque isquémico transitorio (AIT) es un breve episodio de disfunción neurológica resultante de una isquemia cerebral focal temporal que no está asociada con el infarto cerebral.

Descripción sucinta del caso

Varón de 47 años. Con los antecedentes personales de neuritis vestibular derecha en 2007 e hipercolesterolemia sin tratamiento.

Acude a Centro de Salud refiriendo que sobre las 13:00 del mismo día, mientras salía de trabajar, ha notado sensación de inestabilidad sin rotación de objetos que se acompaña de cefalea hemicraneal izquierda de inicio brusco y características pulsátiles, junto con sensación de parestesia/hipoestesia en todo el miembro superior derecho, región periorbitaria, y menos en miembro inferior derecho. Niega pérdida de fuerza. El cuadro ha durado aproximadamente 30 minutos. En el momento de la consulta, asintomático.

A la exploración física presenta buen estado general, afebril, hemodinámicamente estable. Sin focalidad neurológica.

Se realiza TAC, con resultado dentro de la normalidad.

Se interconsulta con Neurología, que decide antiagregación y cita en consulta.

Estrategia práctica de actuación

En la anamnesis hay que evaluar la presencia de factores de riesgo o de antecedentes personales. En relación al cuadro ictal es importante determinar la hora de comienzo, los síntomas neurológicos de presentación, la forma y circunstancias en que se presentó el ictus y el perfil evolutivo. La exploración general debe hacer hincapié en posibles signos de cardiopatía, datos de vasculopatía periférica o soplos carotídeos. Toma de temperatura, tensión arterial y glucemia capilar y realizar estudio analítico, electrocardiograma, radiografía de tórax y TAC cerebral. Ante un paciente con sospecha de AIT es recomendable el ingreso hospitalario, si no es posible realizar precozmente el estudio de forma

Palabras clave empleadas en la búsqueda bibliográfica

Accidente isquémico transitorio, Ictus isquémico, Atención Primaria

Bibliografía

1. Kernan WN, Ovbiagele B, Black HR, et al. Guidelines for the prevention of stroke in patients with stroke and transient ischemic attack: a guideline for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke* 2015; 45:2160.

2. Jiménez-Murillo L, Montero-Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias: Guía Diagnóstica y Protocolos de Actuación. 5ª Edición. Barcelona: Elsevier. 2015.