

# A PROPOSITO DE UN CASO CLINICO: DISMINUCION DEL ESTADO DE CONCIENCIA VRS ACV TRAUMATICO.

Colon Liriano V., Loriente Martínez C., Eito Cuello J.J, Benito Ruiz B., Hurtado Ponce G., Sanchez Galán P., Santaliestra Grau J., Ochoa Cadavid S., Moreno Mejía A.

# Consulta por:

- Masculino 47 años
- Sin factores de riesgo cardiovascular.
- IQ: colecistectomía laparoscópica en Junio/2013.
- Traído por el 061 a urgencias en estado de ebriedad con disminución del estado de conciencia tras pelea en un bar.

# Examen físico:

- TA: 104/58 Sat. O<sub>2</sub>: 96%
- Contusión craneal en región parietal derecha y región occipital
- Neurológico: Glasgow 9 puntos, pares craneales conservados, ROT fuerza y sensibilidad: disminuidos en extremidades derechas.

# Pbas Complementarias:

- Analítica: Normal
- Rx. De Cráneo: no se observa línea de fractura.
- TAC Craneal al ingreso: Área de hipodensidad que afecta a núcleo caudado, cápsula blanca interna, núcleo lenticular y lóbulo temporal izquierdos sugestivos de **lesión isquémica de evolución subaguda**;

- otra zona hipodensa en región subcortical paramedial frontal izquierda, también de **posible naturaleza isquémica reciente**; foco puntiforme hiperdenso aislado en zona de ganglios basales izquierdos, a controlar para **descartar foco incipiente de transformación hemorrágica**; no se aprecian otros signos sugestivos de sangrado intracraneal reciente.

# Evolución en Urgencias

- A las 24 horas Glasgow 12 puntos
- Neurológico: afasia mixta; paresia facial central derecha, hemiplejia derecha.
- Se ingresa en planta para completar estudio

# Diagnóstico

- ICTUS ISQUEMICO DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA (TACI).
- PROBABLE DISECCION TRAUMATICA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA.

# En planta

- Permanece estable desde el punto de vista neurológico, se inicia alimentación oral.
- Se realiza arteriografía y se inicia tratamiento rehabilitador en nuestro hospital continuando en Centro de media – larga estancia.

# Conclusión

- La disección arterial se produce cuando un desgarro permite entrada de sangre entre la intima y la media de la pared reduciendo el flujo sanguíneo.
- La mayoría de disecciones traumáticas son resultado de accidentes de tráfico no obstante se deben tener presentes al realizar actividades violentas.

- En pacientes con disminución del estado de conciencia tras antecedente traumático es conveniente tener en cuenta la posible disección traumática de la arteria cerebral, su baja frecuencia hace poco probable el diagnóstico antes de la aparición de lesiones neurológicas.