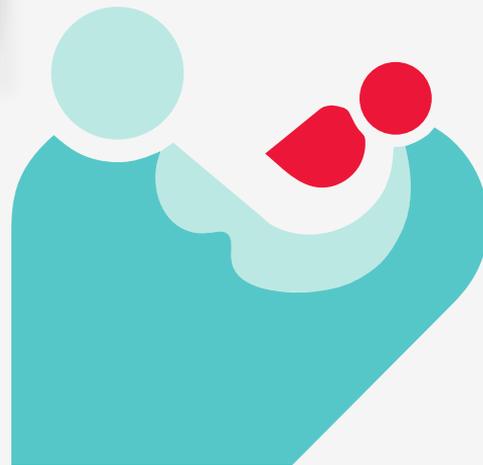


# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

CASO CLÍNICO

## HEMORRAGIA CEREBRAL. ACTUACIÓN EN URGENCIAS

José María Tortosa Benito, Ricardo Pérez Iáñez, Isabel Mozas Ballesteros, María Esperanza Tejerizo Hidalgo, Flores Miranda Rengel, Ángela Burgos Rodríguez.

*Hospital Universitario San Cecilio de Granada*

# INTRODUCCIÓN

Hemorragia cerebral como **complicación grave** de las **malformaciones arteriovenosas**



Actuación rápida del Servicio de Urgencias para alcanzar un **diagnóstico y tratamiento precoces**

Entidades que debutan con **déficit neurológico de inicio brusco**



Deben ser consideradas en la **valoración inicial**

- **Infección del sistema nervioso central**
- **Alteraciones metabólicas**
- **Crisis comiciales**
- **Hemorragias**
- **Ictus**

# RESUMEN DEL CASO

Preescolar de 2 años trasladada por el Servicio de Emergencias con mal estado general, letargia y palidez y frialdad acral, sin traumatismo previo.

Presenta **cefalea occipital súbita y vómitos en escopetazo** incoercibles durante una hora, asociando **episodio de rigidez de miembros superiores, desviación del cuello y la mirada hacia la izquierda**, de veinte minutos de duración.

A su llegada, presenta mal estado general, un Glasgow de 9/15, **pupilas midriáticas arreactivas, y signos de hipertensión intracraneal** (bradicardia, hipertensión e hiperglucemia), por lo que se realiza **TAC urgente**.

Se traslada a UCI, se realiza **intubación orotraqueal** bajo sedación y se administran dos bolos de suero hipertónico al 3%, descendiendo parcialmente la tensión arterial.

El TAC muestra una **hemorragia intraparenquimatosa aguda**, por lo que se interconsulta con el Servicio de Neurocirugía y se traslada al hospital de referencia.

# CONCLUSIONES

Las **malformaciones arteriovenosas** son infrecuentes, aunque representan la **causa más frecuente de hemorragia cerebral** en pediatría. Por lo tanto, es necesario tenerlas presentes, siendo las **pruebas de imagen urgentes** fundamentales en pacientes con déficit neurológico de inicio brusco.

El primer objetivo es la estabilización mediante la **evaluación ABCDE**, realizándose de manera ordenada para priorizar las intervenciones en los trastornos potencialmente fatales a medida que son identificados.

Una hemorragia cerebral supone un peligro para la vida del paciente. Así, **una actuación rápida se traduce en un importante aumento en la supervivencia**. Es primordial la **comunicación activa** con el Servicio de Emergencias y Neurocirugía, con el fin de garantizar un rápido manejo y estabilización de pacientes de elevada gravedad.