



Hemorragia subaracnoidea e infección por SARS-Cov2 en paciente con drepanocitosis.

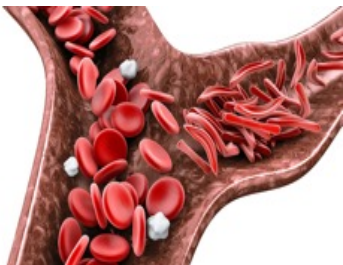
Mora Ibáñez, Rocío ; Álvarez Triano, Marta; Galvarro Marín, Jesica María; Fernández Durán, Mercedes; Gil Suárez, Ángela; Bellido Gallego, Claudia

ANEMIA DE CÉLULAS FALCIFORMES

Enfermedad **multisistémica** que cursa con complicaciones agudas y crónicas en diversos órganos.

Hemoglobinopatía **hereditaria grave, inflamatoria, crónica y trombofílica**. Complicaciones más graves son las **crisis vasoclusivas** y la **hemólisis**, las cuales desencadenan, en muchas ocasiones, **daño vascular irreversible**.

Tormenta de citoquinas inflamatorias junto a las **alteraciones en la hemostasia** que genera la infección por **SARS-Cov2** confieren, a los pacientes con drepanocitosis, un riesgo aumentado de sufrir **eventos adversos**.



CASO CLÍNICO

Hospital Juan Ramón Jiménez

Niño de 11 años con antecedente de **drepanocitosis e infección por SARS-Cov2**, en el mes previo, que consulta en urgencias por **cefalea frontal brusca, vómitos, dolor cervical** y sensación de **mareos** de 12 horas de evolución. No asocia fiebre ni otros síntomas.

Exploración física: Sin hallazgos patológicos salvo **rigidez de nuca** significativ.

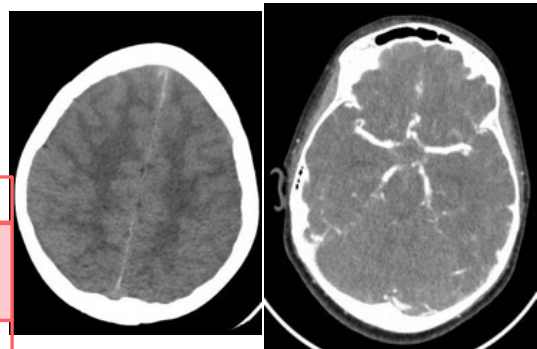
Pruebas complementarias:

- Analítica: sin hallazgos relevantes (LDH 390 U/L)
- TAC y Angio-TAC craneal: informados como sospecha de HSA 2ª a aneurisma de ACAI.

Traslado a hospital de referencia → **Embolización aneurismática** (Neurocirugía).

72 horas: cefalea, desconexión con el medio, paresia VI Par craneal y hemiparesia derecha → TAC craneal: **ictus isquémico hemisférico izquierdo por vasoespasmo grave (ACAs y ACM izquierda)** precisando tratamiento endovascular.

No mejoría clínica → **eritroaféresis por HbS 51,2%** con mala respuesta e inicio de posible **muerte encefálica** confirmada.



CONCLUSIONES

- El **accidente cerebrovascular (10%)** es una de las complicaciones más temidas de la drepanocitosis, siendo frecuentes los ictus silentes.
- Suelen ser **isquémicos**, los **ACV hemorrágicos** pueden ocurrir como consecuencia de la **vasculopatía**. La presencia de **aneurismas** requiere **tratamiento quirúrgico**, siempre con **exanguinotransfusión previa**, para **mantener la concentración de HbS <20%**.
- La **drepanocitosis e infección por SARS-COV-2** → mecanismos inflamatorios y trastornos de la inmunidad con **mal pronóstico**.

*En nuestro caso, el paciente había pasado una infección por SARS-Cov2 reciente y presentaba cifras de HbS >30%, factores que se asocian a mal pronóstico.