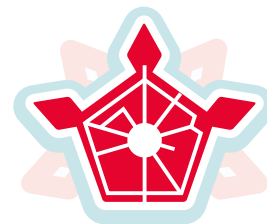


XXVI REUNIÓN **PAMPLONA** | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

PÓSTER CON DEFENSA

Ataxia aguda de causa infrecuente: código ictus en un paciente menor de 14 años.

Catalina Ortiz Paredes¹, Marta Martínez Bascuñán, Reyes Sánchez Tallón³.

¹Médico Interno Residente de primer año, Pediatría y Áreas Específicas. Hospital Universitario Virgen de Las Nieves. Granada.

²Médico Interno Residente de primer año, Pediatría y Áreas Específicas. Hospital Universitario Virgen de Las Nieves. Granada.

³FEA de Urgencias Pediátricas. Hospital Universitario Virgen de Las Nieves. Granada.

Ataxia aguda: signo de disfunción neurológica que consiste en un déficit de la coordinación de los movimientos voluntarios y del control postural con evolución inferior a 72 horas. Las causas más frecuentes son la cerebelitis postinfecciosa y las intoxicaciones, si bien puede deberse a otros procesos como infecciones, tumores y accidentes cerebrovasculares.



Paciente de 13 años con episodio brusco de **inestabilidad**, acompañado de **vértigo**, **debilidad**, **cefalea** y **visión borrosa**. Niega consumo de tóxicos y traumatismos. Posteriormente, **vómitos**, **cervicalgia** y **otalgia** con **tinnitus**.

TEP inestable: neurológico.
Afebril
Ataxia sin focalidad neurológica
Nivel de conciencia normal

Análítica sanguínea y tóxicos: normal.
GV: acidosis respiratoria leve

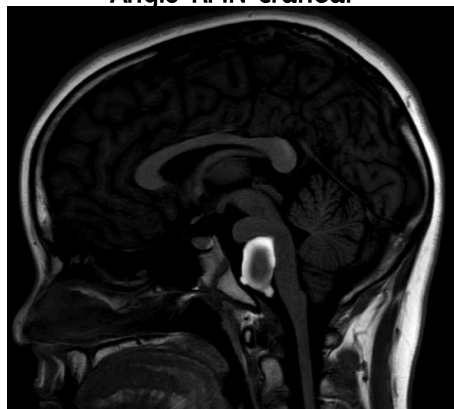
- Inestabilidad en la marcha.
- Nistagmo horizontal
- Disminución de conciencia (GCS 13)

¡ EMPEORAMIENTO CLÍNICO !

Angio-TAC craneal



Angio-RMN craneal



Arteriografía cerebral



- Estudio de trombofilias y coagulación normal
- NO intervencionismo.
- Tratamiento anticoagulante

CONCLUSIONES

- Diagnóstico infrecuente
- Diez primeras causas de mortalidad infantil
- Importancia de pruebas de imagen