

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

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



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

TIPO PRESENTACIÓN: PÓSTER CON DEFENSA

**Serie de casos de accidentes
cerebrovasculares en urgencias de pediatría
de un hospital de segundo nivel**

Autores: Sellas Vila Inmaculada, Miranda Alcalde Belén, Fuentes Muñoz Irene, García-Quijada Gómez-Roso Marta, Moreno Solera Carmen, Robles Serrano Gadea.

Centro de trabajo: Hospital Príncipe de Asturias (Madrid)

La incidencia anual de ictus en población pediátrica se estima en 16/100.000 niños al año. La etiología y los factores de riesgos son distintos que en la edad adulta.

CASO 1

Niña de 9 años que acude a urgencias por disartria y desviación de la comisura bucal hacia el lado derecho de 6 horas de evolución

EXPLORACIÓN FÍSICA

- NRL: colaboradora, mínima **disartria, paresia facial inferior izquierda, claudicación** distal de miembro superior izquierdo que no llega a contactar con plano de la cama, leve claudicación de pierna izquierda e hipoestesia táctil en pierna izquierda.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- TC craneal: **hematoma intraparenquimatoso** frontal derecho



ACTITUD

- Traslado a hospital terciario de referencia a la **2 horas** de su llegada a urgencias

CASO 2

Niña de 14 años que acude a urgencias por alteración del lenguaje y hemiparesia del hemicuerpo derecho.

EXPLORACIÓN FÍSICA

- NRL: consciente, **sin emitir lenguaje**, ni obedece órdenes. **Desviación oculocefálica** hacia izquierda. Hemianopsia homónima derecha. Debilidad de la musculatura facial derecha con afectación superior e inferior. **Hemiparesia/hipoestesia derecha.**

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- TC craneal perfusión: extensa área de penumbra isquémica en territorio arteria cerebral media (ACM) izquierda con Mismatch favorable
- AngioTC : **oclusión de la ACM izquierda.**

ACTITUD

- Traslado a hospital terciario de referencia a la **1,5 horas** de su llegada a urgencias



Aunque el accidente cerebrovascular es una patología infrecuente en pediatría, la morbi-mortalidad que pueden suponer es elevada, por ello su detección precoz, correcto manejo y coordinación con unidad de ictus es crucial y tiempo-dependiente para prevenir secuelas neurológicas.