



Neurology perspectives



19989 - EL DESAFÍO DIAGNÓSTICO DE LA TROMBOSIS VENOSA CEREBRAL: A PROPÓSITO DE UNA SERIE DE OCHO CASOS

Batista Oliveira, A.; Grilo, P.; Campos Costa, E.; Piñeiro, S.; Barroso, C.

Servicio de Neurología. Hospital de Vila Franca de Xira.

Resumen

Objetivos: La trombosis venosa cerebral (TVC) es una causa rara de ictus. Su diagnóstico es un verdadero desafío, teniendo en cuenta el amplio espectro de manifestaciones clínicas, siendo la cefalea el síntoma más frecuente, aunque poco específico.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes hospitalizados con diagnóstico de TVC durante el año 2022. Se evaluaron las características epidemiológicas, factores de riesgo, presentación y evolución clínica de cada caso.

Resultados: Se incluyeron ocho pacientes, siete mujeres, con una mediana de edad de 42 años (rango: 19-53 años). Los factores de riesgo más frecuentes fueron el uso de anticonceptivos orales y el IMC superior a 25 kg/m². Todos los pacientes tenían cefalea como síntoma inicial y el 75% de los pacientes fueron diagnosticados de TVC solo en la segunda visita a urgencias. En el 87,5% de los pacientes, el diagnóstico definitivo solo fue posible tras la aparición de una crisis convulsiva o déficit neurológico. En promedio, el diagnóstico de TVC se realizó pasados 5,2 días después del inicio de la cefalea. Al alta, todos estaban medicados con anticoagulación oral.

Conclusión: La TVC es un diagnóstico que debe considerarse en los pacientes que acuden al servicio de urgencias con cefalea. La cefalea es el síntoma más prevalente y puede tener características de hipertensión intracraneal y/o preceder a síntomas como convulsiones o déficits neurológicos. Es fundamental conocer los signos de alarma de la cefalea a la hora de abordar a los pacientes con cefalea en el servicio de urgencias.