



Neurology perspectives



18767 - ¿Son las caídas causa de ictus pediátrico?

Bonilla Tena, A.; Olaizola Diaz, R.; Uriz Bacaicoa, O.; Lera Ramírez, I.; del Pino Tejado, L.; Vázquez López, M.

Servicio de Neurología. Hospital General Gregorio Marañón.

Resumen

Objetivos: La angiopatía mineralizante es una entidad de reciente diagnóstico, causa de ictus isquémico en territorio de las arterias lenticuloestriadas tras traumatismo banal en niños menores de 24 meses. Presentamos dos casos clínicos que cumplían criterios diagnósticos de ictus isquémico por angiopatía mineralizante.

Material y métodos: Caso 1: niño de 16 meses con antecedentes de comunicación interventricular intervenida que tras caída sobre su propia altura presenta a los 60 minutos debilidad de hemicuerpo izquierdo con desviación de la comisura labial izquierda y lentitud del lenguaje. Caso 2: niño de 16 meses sin antecedentes relevantes que tras caída en la ducha presenta a los 15 minutos debilidad de hemicuerpo derecho.

Resultados: En el caso 1 la exploración neurológica evidenció hemiplejía izquierda junto a bradilalia. En el caso 2, se evidenció hemiparesia y parálisis facial supranuclear derechas. Se realizó en ambos casos resonancia magnética (RM) y angiorresonancia magnética que muestran restricción a la difusión en el territorio irrigado por las arterias lenticuloestriadas sin oclusión ni estenosis de vaso mayor. En tomografía computarizada craneal se evidenciaron trayectos lineales hiperdensos en las arterias lenticuloestriadas de ambos pacientes.

Conclusión: El conocimiento de la angiopatía mineralizante como causa de ictus isquémico tras traumatismos banales en lactantes es imprescindible dentro del ámbito de la neuropediatría. El papel de la tomografía computarizada en esta entidad en concreto es necesario debido a las limitaciones de la RM. Los futuros estudios permitirán conocer de manera más precisa su fisiopatología y etiopatogenia, así como mejores estrategias de prevención secundaria.