



18838 - Ictus en paciente jOven de causa extremadamente inhabitual

Villalonga Massutí, A.; Risueño Aparicio, M.; Ripoll Calafat, A.; Masjuan Llagostera, M.

Servicio de Neurología. Hospital Son Llàtzer.

Resumen

Objetivos: El embolismo gaseoso cerebral (EGC), una causa infrecuente y potencialmente mortal de ictus isquémico, puede ocurrir de forma excepcional en pacientes con lesiones torácicas durante el vuelo. Describimos el caso de un EGC masivo durante un vuelo comercial en un paciente con una bulla broncogénica asintomática.

Material y métodos: Varón de cuarenta y cuatro años, sin antecedentes de interés, que presenta disnea, convulsiones tónico-clónicas generalizadas y disminución del nivel de conciencia de forma brusca durante un vuelo comercial de Nigeria a Jamaica, con escala a Londres.

Resultados: La TC cerebral muestra una burbuja de gas aislada a nivel frontal derecho. En la analítica destaca una elevación de troponinas y en el electrocardiograma una elevación del segmento ST en derivaciones laterales y anteriores. Se realizan una radiografía de tórax y una angioTC cerebral y torácica, detectando una bulla broncogénica gigante que ocupa la mayor parte del pulmón derecho, sin alteraciones vasculares mayores en el polígono de Willis. Se intenta drenar la bulla con resultados subóptimos, no pudiéndose trasladar al paciente a la cámara hiperbárica. La RM cerebral muestra cambios isquémicos extensos en el hemisferio derecho al día siguiente.

Conclusión: A pesar de su rareza, los equipos médicos involucrados en el manejo del ictus deben estar al tanto de esta etiología, dado su pobre pronóstico. En el caso de un EGC, debe descartarse una lesión pulmonar e, incluso en ausencia de gas intravascular cerebral, la producción de un ictus en el contexto de una bulla pulmonar debería generar sospechas sobre la existencia de un EGC.