



Neurology perspectives



21544 - ICTUS PEDIÁTRICO SECUNDARIO A ARTERIOPATÍA CEREBRAL FOCAL. TROMBECTOMÍA MECÁNICA URGENTE Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Hernández Fernández, F.¹; Restrepo Carvajal, L.¹; Sánchez, L.¹; Ocaña, B.¹; Ayo Martín, Ó.²; Serrano, B.¹; Payá Montes, M.¹; Sánchez, V.³; Segura, T.¹; Sagredo Barra, A.⁴; Gallego León, J.⁴; Domínguez Rodríguez, C.⁴; Huete, A.³; Molina Nuevo, J.⁵

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; ²Servicio de Neurología. Hospital General de Albacete; ³Servicio de Neurología. Hospital General Virgen de la Luz; ⁴Servicio de Radiología. Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante; ⁵Servicio de Radiología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

Resumen

Objetivos: El ictus isquémico pediátrico es una entidad infrecuente que difiere etiológica y clínicamente con respecto al acaecido en adultos. En este estudio presentamos un caso en el que detallamos el diagnóstico, tratamiento y soporte postoperatorio realizados.

Material y métodos: Niño de 5 años, vacunado según calendario, con antecedente de soplo benigno, que acude a urgencias por cuadro súbito de cefalea, somnolencia, desconexión con el medio, afasia y parálisis hemicuerpo derecho (NIHSS = 27). Las pruebas de imagen (TC-angioTC) descartaron hemorragia, confirmando oclusión de ACMI. Se administró fibrinólisis y trombectomía mecánica de rescate, con recanalización efectiva en un pase (TICI 2B).

Resultados: El paciente evolucionó satisfactoriamente (PedNIHSS 17) siendo trasladado a su centro de referencia donde se completó el estudio etiológico. Se detectó positividad IgM e IgG para rubeola. Los estudios de ecocardiograma, LCR, trombofilia y autoinmunidad fueron normales. La RM de pared vascular confirmó signos de arteriopatía cerebral focal. El paciente fue dado de alta tras 18 días con tratamiento corticoideo y aspirina. Durante el seguimiento a 3 meses mejoró dramáticamente, con leve hemiparesia derecha y recuperación del lenguaje (mRS = 2).

Conclusión: El ictus isquémico pediátrico es una patología infrecuente que difiere clínica y etiológicamente con respecto a la del adulto. La ausencia de sintomatología específica hace de su diagnóstico un auténtico reto, conllevando retrasos. La arteriopatía cerebral focal es un cuadro crecientemente reconocido y se asocia a virus neurotrópicos. En la actualidad carecemos de tratamientos específicos debiendo adaptar las estrategias terapéuticas de los adultos.