



## 20720 - HEMORRAGIA VÍTREA Y SUBHIALOIDEA TRAS TRATAMIENTO AGUDO DEL ICTUS ISQUÉMICO CON ALTEPLASA: PRESENTACIÓN CLÍNICA Y POR IMAGEN RETINIANA

Boy García, B.<sup>1</sup>; García-Tornel, Á.<sup>2</sup>; Rizzo, F.<sup>2</sup>; Mayol, J.<sup>1</sup>; Alanís, M.<sup>1</sup>; Sánchez-Vela, L.<sup>3</sup>; Anglada, N.<sup>3</sup>; García-Hidalgo, S.<sup>3</sup>; García-Arumí, J.<sup>3</sup>; Molina, C.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Unidad de Ictus. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>3</sup>Servicio de Oftalmología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la presentación clínica y hallazgos oftalmológicos de la hemorragia vítreo y subhialoidea, una complicación rara e incapacitante asociada al tratamiento fibrinolítico administrado por un ictus isquémico.

**Material y métodos:** Se describe la presentación clínica y los hallazgos oftalmológicos de una paciente con hemorragia intraocular tras la administración de alteplasa.

**Resultados:** Mujer de 90 años con antecedentes de factores de riesgo cardiovascular e ictus isquémicos previos sin secuelas que acudió a urgencias como código ictus por presentar una monoparesia crural derecha súbita, con NIHSS de 3 a su llegada. Se realizó angio-TC intracraneal que mostró oclusión de la arteria cerebral anterior izquierda, segmento A2 distal. Ante ausencia de contraindicaciones, se administró alteplasa endovenosa con bolo de 4 mg y 41 mg en perfusión. La TC de control no mostró transformación hemorrágica craneal. La paciente presentó mejoría neurológica, aunque refirió pérdida de visión de ojo derecho posterior al tratamiento fibrinolítico con agudeza visual gravemente disminuida (0,1). Valorada por Oftalmología de urgencias, evidencian en fondo de ojo y ecografía ocular la presencia de un hemovítreo con hemorragia subhialoidea asociada. Asimismo, presentaba múltiples equimosis cutáneas no traumáticas. La paciente persistió a las semanas con un déficit grave de agudeza visual con mal pronóstico de recuperación, pendiente de valorar vitrectomía por parte de Oftalmología.

**Conclusión:** La hemorragia intraocular es una complicación rara y discapacitante del tratamiento con alteplasa y debe sospecharse en pacientes con pérdida de visión abrupta tras su administración.