



Neurology perspectives



22275 - VALVULOPATÍA MITRAL COMO CAUSA DE ICTUS

Ramírez Mora, K.; Bueso Díaz, S.; Moreno Delicado, C.; Sanchís Serrano, J.; Muñoz Sánchez, J.; García Vira, V.; Lucas Requena, I.; Marhuenda Bermejo, L.

Servicio de Neurología. Hospital General de Elche.

Resumen

Objetivos: Los ictus de causa cardioembólica corresponden al mayor porcentaje de los ictus. Dentro del grupo de eventos embólicos de causa desconocida están las causas valvulares. Describimos el caso de una mujer con ictus de etiología cardioembólica por complicación de valvulopatía crónica.

Material y métodos: Mujer de 76 años con antecedentes de riesgo cardiovascular y valvulopatía mitroaórtica moderada, quien consulta a urgencias con clínica de ictus de arteria cerebral posterior derecha. Al tratarse de ictus del despertar sin oclusión de gran vaso y con perfusión no favorable, no fue candidata a trombólisis ni trombectomía. En el estudio etiológico se identificó una masa calcificada en cara mitral de válvula mitral que podría corresponder a un trombo/vegetación a este nivel.

Resultados: Se cursan hemocultivos negativos y se corrobora ausencia de clínica infecciosa. Se comenta con equipo de Cardiología indicando necesidad de cirugía cardiovascular urgente. Se inicia anticoagulación a los 4 días del cuadro agudo teniendo en cuenta un NIHSS de ingreso (8 puntos) y TAC de control a las 72 horas sin anormalidades. Se remite a hospital de referencia para continuar manejo por cirugía cardiovascular.

Conclusión: La calcificación de la válvula mitral es común y se asocia al envejecimiento. Aunque los pacientes con esta patología tienen riesgo aumentado de ictus, generalmente tienen múltiples comorbilidades, lo que hace difícil identificar y tratar la causa del mismo. Las alternativas de tratamiento varían desde la anticoagulación hasta la cirugía cardíaca y actualmente no existe un patrón de oro de tratamiento para estos casos.