



## 22787 - EMBOLISMO AÉREO CEREBRAL MASIVO TRAS CIERRE DE OREJUELA PERCUTÁNEO: REPORTE DE UN CASO

Cuevas Hernando, A.<sup>1</sup>; Ulloa Bravo, J.<sup>2</sup>; Urtasún Galmes, S.<sup>2</sup>; Arango Quintero, P.<sup>2</sup>; Atorrasagasti Villar, A.<sup>2</sup>; Gimeno Rodríguez, M.<sup>2</sup>; Espinoza Vinces, C.<sup>2</sup>; Pérez Prol, C.<sup>2</sup>; Villino, R.<sup>2</sup>; Marín, M.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurociencias. Clínica Universitaria de Navarra; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra.

### Resumen

**Objetivos:** La embolia aérea cerebral (EAC) es una complicación infrecuente relacionada con procedimientos invasivos (intervencionismo cardíaco, cateterismos o cirugía torácica) que consiste en la presencia de aire en el sistema arterial, pudiendo tener consecuencias catastróficas como isquemia cerebral y daño neuronal irreversible.

**Material y métodos:** Presentación de un caso clínico.

**Resultados:** Mujer de 77 años con antecedentes de hipertensión, dislipidemia, ictus hemorrágico y fibrilación auricular que desarrolló deterioro neurológico súbito minutos después de cierre percutáneo de orejuela izquierda. La paciente presentó inestabilidad hemodinámica y disminución del nivel de conciencia. La TC cerebral reveló burbujas aéreas en regiones corticales periféricas (> hemisferio derecho). El EEG mostró actividad cerebral lentificada, de bajo voltaje, sin evidencia de actividad epileptiforme. La RM cerebral confirmó encefalopatía hipóxico-isquémica grave con edema cerebral difuso y múltiples infartos en lóbulos frontales, parietooccipitales, tálamo y cerebelo. A pesar de ingreso en Unidad de Cuidados Intensivos, tratamiento de soporte con oxígeno al 100% y posición de Trendelenburg, el deterioro neurológico fue progresivo hasta sufrir *exitus*.

**Conclusión:** La EAC es una urgencia médica cuya sospecha debe ser alta ante síntomas neurológicos agudos tras procedimientos intervencionistas. Una actuación precoz puede reducir la morbilidad, aunque el pronóstico suele ser reservado. El conocimiento de esta entidad y su tratamiento precoz son claves para su correcto manejo.