



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/1600 - HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA EN PACIENTE JOVEN

A. León Medina

Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Enguera. Valencia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Hombre de 39 años, con antecedentes personales de hipertensión arterial esencial sin tratamiento y alcoholismo. Consulta en servicio de Urgencias hospitalarias derivado por médico de atención primaria por episodio de desvanecimiento en domicilio acompañado de pérdida de conocimiento que se mantiene a su llegada y relajación de esfínteres. Episodio presenciado por esposa del paciente

**Exploración y pruebas complementarias:** TA: 245/137 mmHg, Puntuación en escala Glasgow de 10. SatO<sub>2</sub>: 82%. Temperatura 37,1 °C. AP: murmullo vesicular conservado con buena ventilación bilateral. AC: rítmica y sin soplos. E. neurológica: tendencia a la somnolencia si no se estimula. Hemiparesia derecha con desviación de la mirada también hacia la derecha. Resto de la exploración sin hallazgos patológicos significativos. TAC craneal: hematoma cerebral en ganglios de la base del cerebro y lóbulo frontal derecho de gran tamaño (66 × 37 mm) con colapso de 3<sup>er</sup> ventrículo y desviación de línea media cerebral. G. arterial: pH 7,32, PCO<sub>2</sub>: 57 mmHg, PO<sub>2</sub>: 38 mmHg, HCO<sub>3</sub>: 29,3 mmol/L, lactato 37 nmol/L

**Orientación diagnóstica:** En primer lugar se sospecho de Intoxicación alcohólica dados los AP del paciente. Tras la exploración detenida accidente cerebrovascular.

**Diagnóstico diferencial:** ACV. Tumoración cerebral. Aneurisma arterial cerebral. Malformación arteriovenosa cerebral. Ictus hemorrágico. Abuso de sustancias tóxicas.

**Comentario final:** Importancia del control de la HTA tanto en personas de edad avanzada como personas jóvenes. Las consecuencias del mal control de la HTA pueden ser nefastas en aquellos que la padecen.

### Bibliografía

1. Quinn MJ. The etiology of Arteriolar Injury in Malignant Hypertension. Hypertens. 2017.
2. Isono I, Kasai M, Nakano N, et al. Mydaortic syndrome in childhood associated with a ruptured cerebral aneurysma: a case report. Surg Neurol. 2001.
3. Januszwicki A, Guzik T, Prejbisz A, et al. Malignant hypertension: new aspects of an old clinical entity. Pol Arch Med Wewn. 2016.

**Palabras clave:** HTA maligna. Hemorragia intraparenquimatosa. HTA esencial sin tratamiento.