



HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA EN LA INFANCIA

Diego López Monge, Lidia Elena Rodríguez Martín, María de León Porras
Unidad de Gestión Clínica de Pediatría del Hospital Virgen de Valme (Sevilla)

I. INTRODUCCIÓN

La hemorragia intraparenquimatosa se trata de la extravasación aguda de sangre al interior del parénquima cerebral.

- Principal causa: Malformaciones vasculares -> Arteriovenoso
- Sintomatología: inespecífica

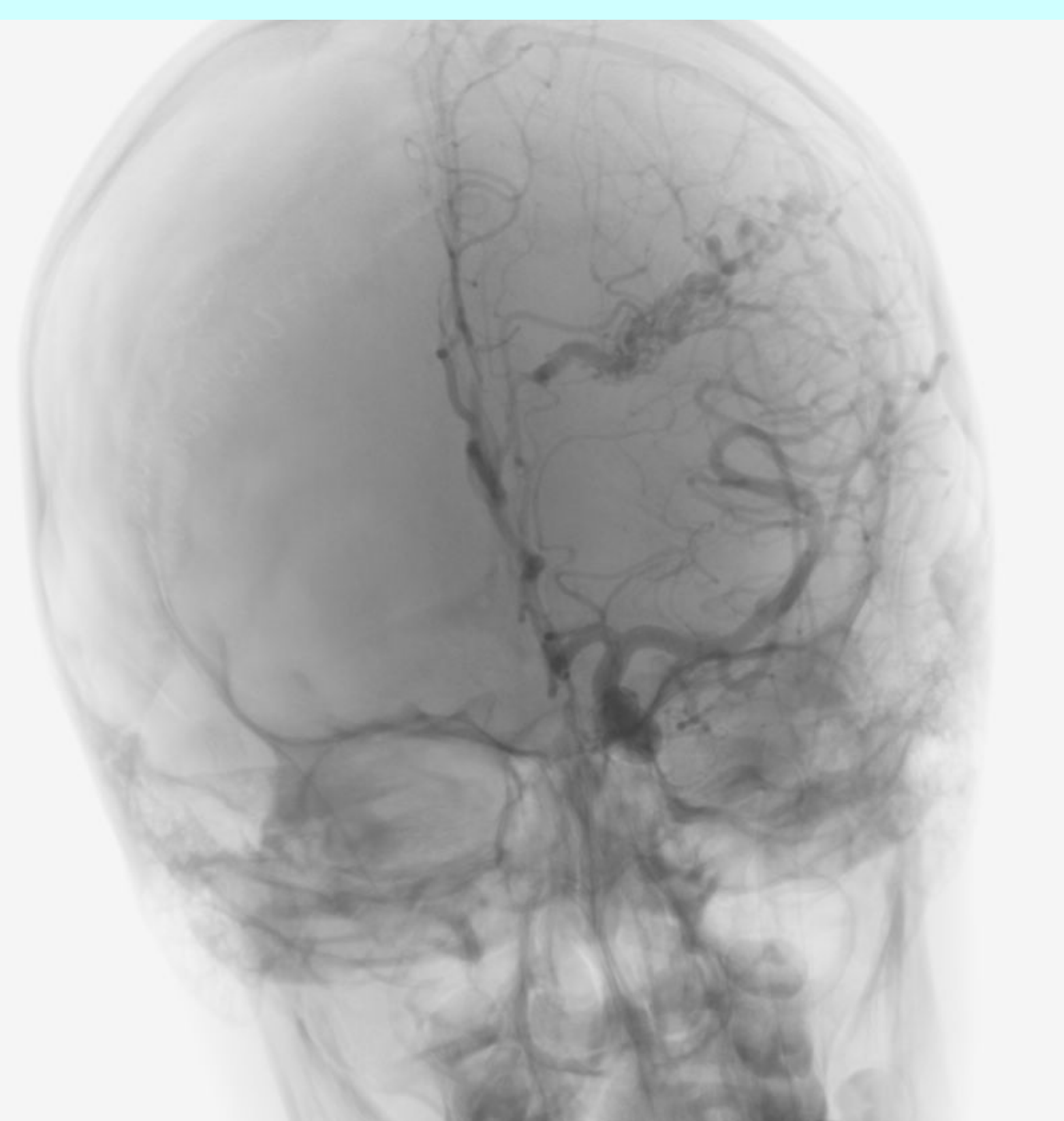
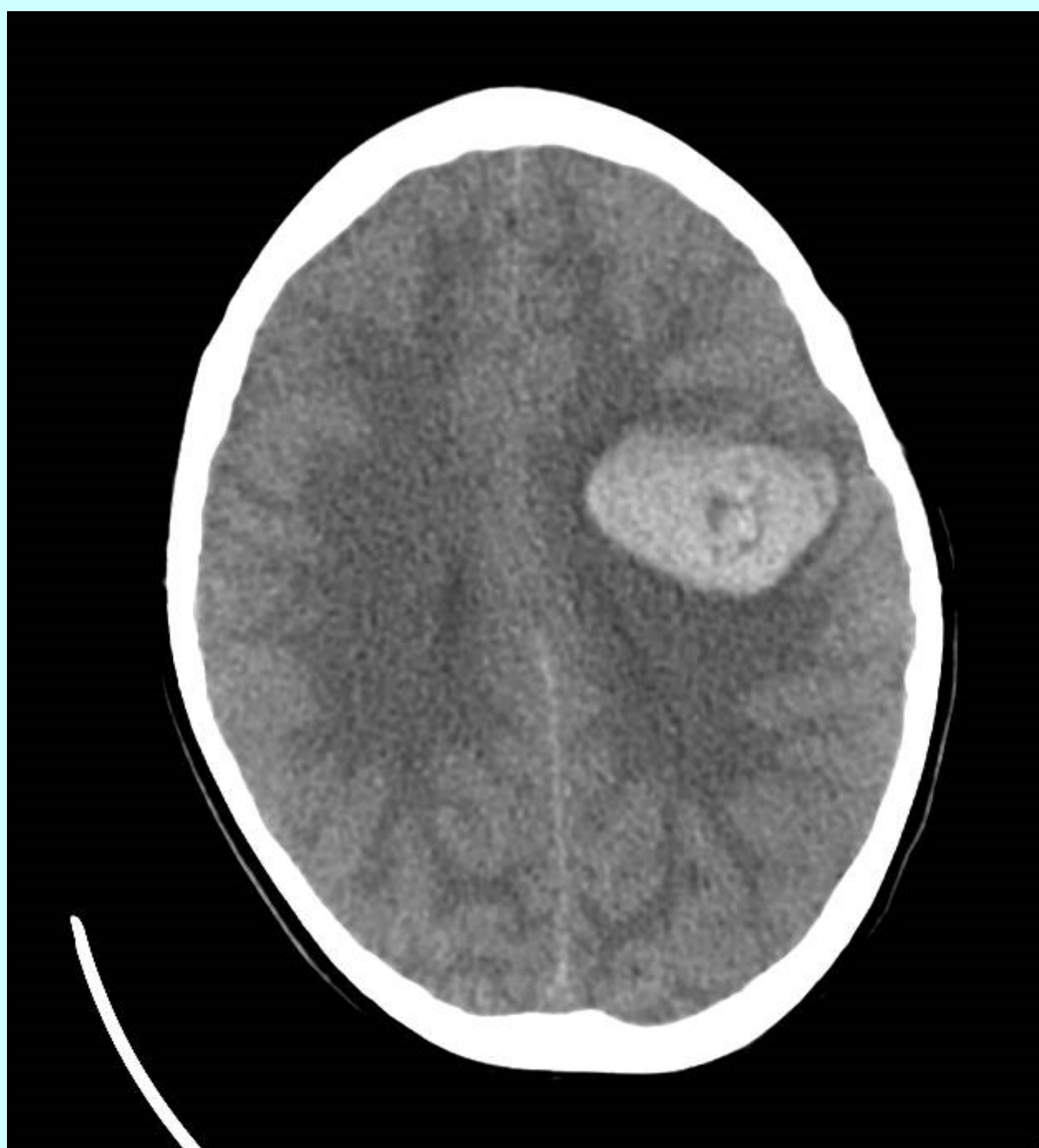
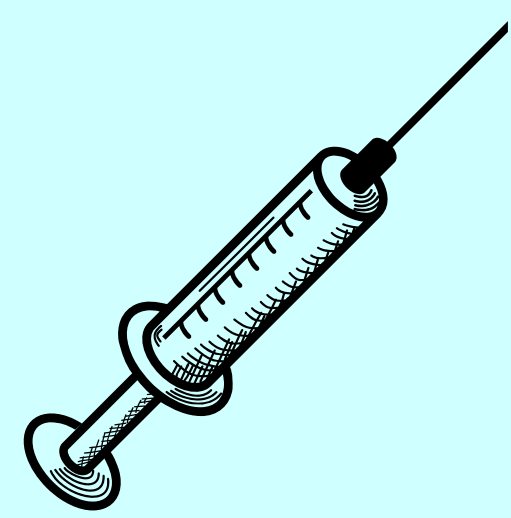
II. CASO CLÍNICO

- Varón de 11 años que acude a urgencias por cuadro de agitación, inicio de clonías en miembro superior derecho, seguido de afasia, desconexión parcial del medio, hipertonía de predominio en miembro inferior derecho y relajación de esfínter urinario.
- AP:
 - No ingesta de fármacos / tóxicos
 - No traumatismos
- Exploración:
 - Pupilas isocóricas y midriáticas pero normorreactivas
 - Dirección lenta de la mirada a estímulos auditivos
 - Afasia motora y desviación de la comisura bucal
 - Arreactividad al dolor
 - Estabilidad hemodinámica y respiratoria
 - Glasgow: 6/15
 - Reflejo de Babinski positivo derecho
 - Reflejo rotulianos extaltados (más derecho)



III. DIAGNÓSTICO

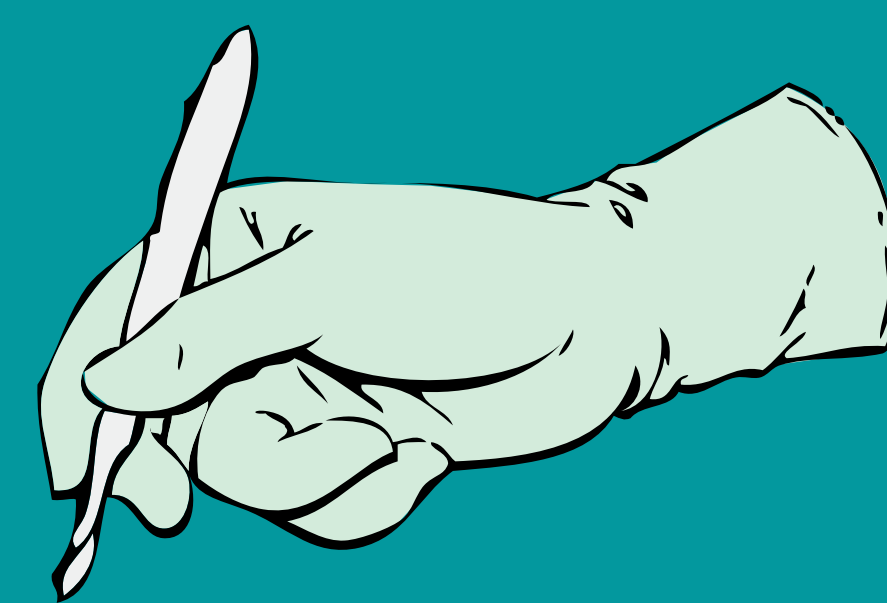
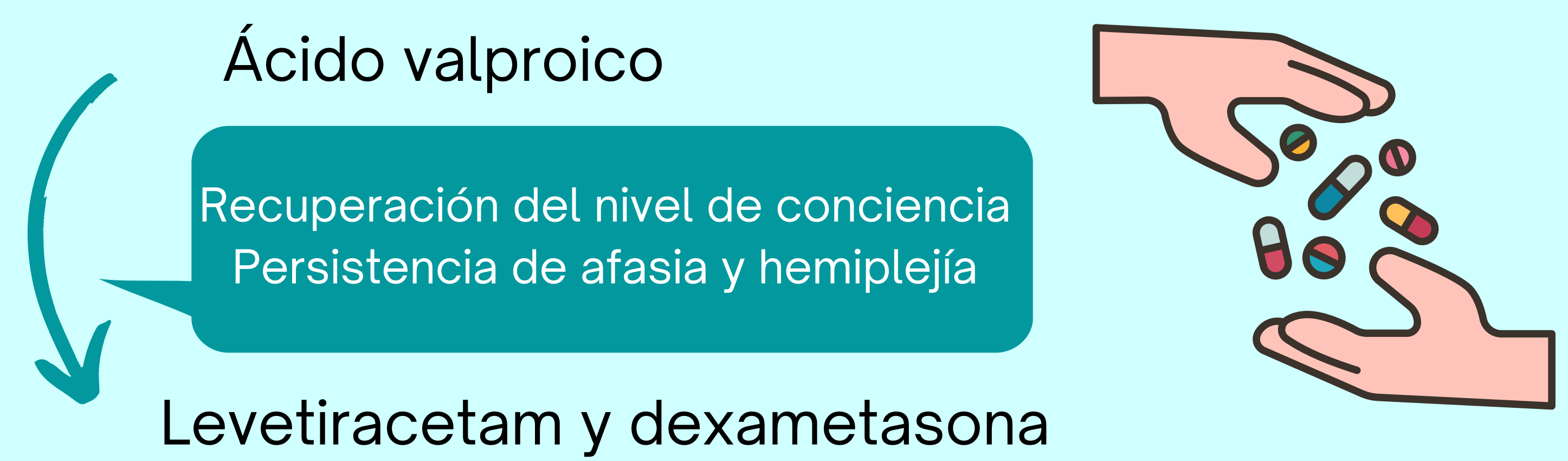
- Analítica urgente normal
- Pruebas de imagen



IV. JUICIO CLÍNICO

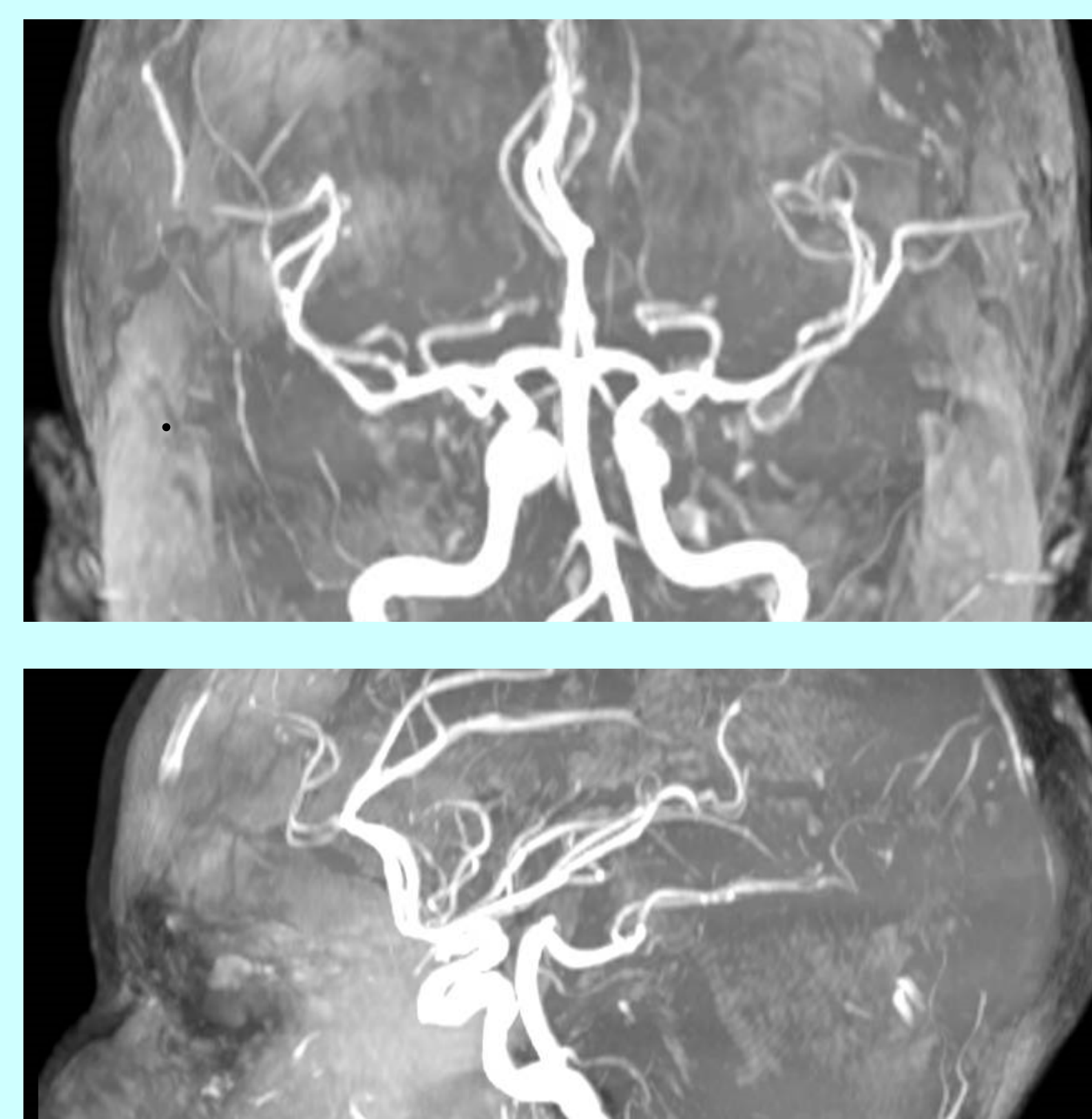
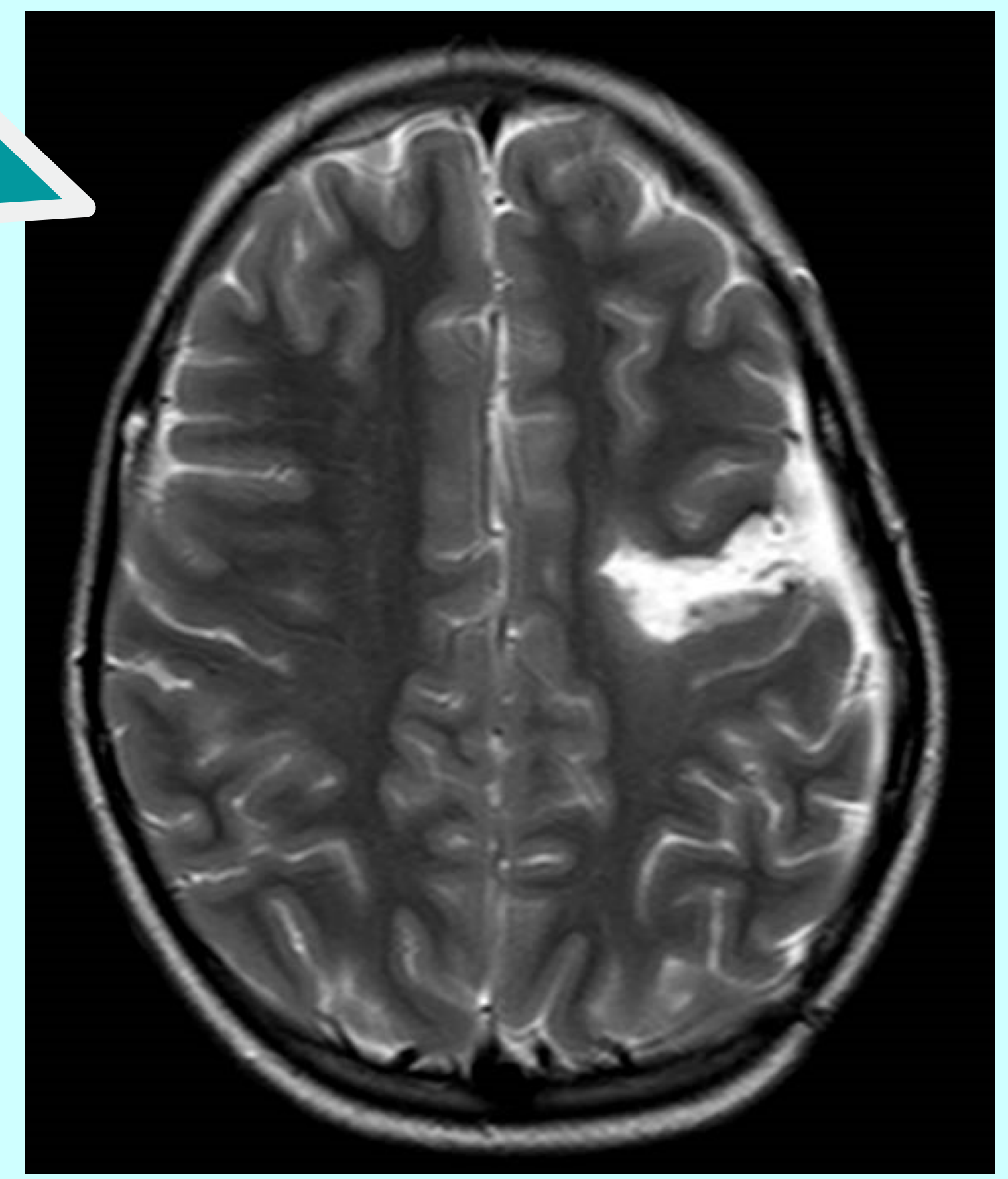
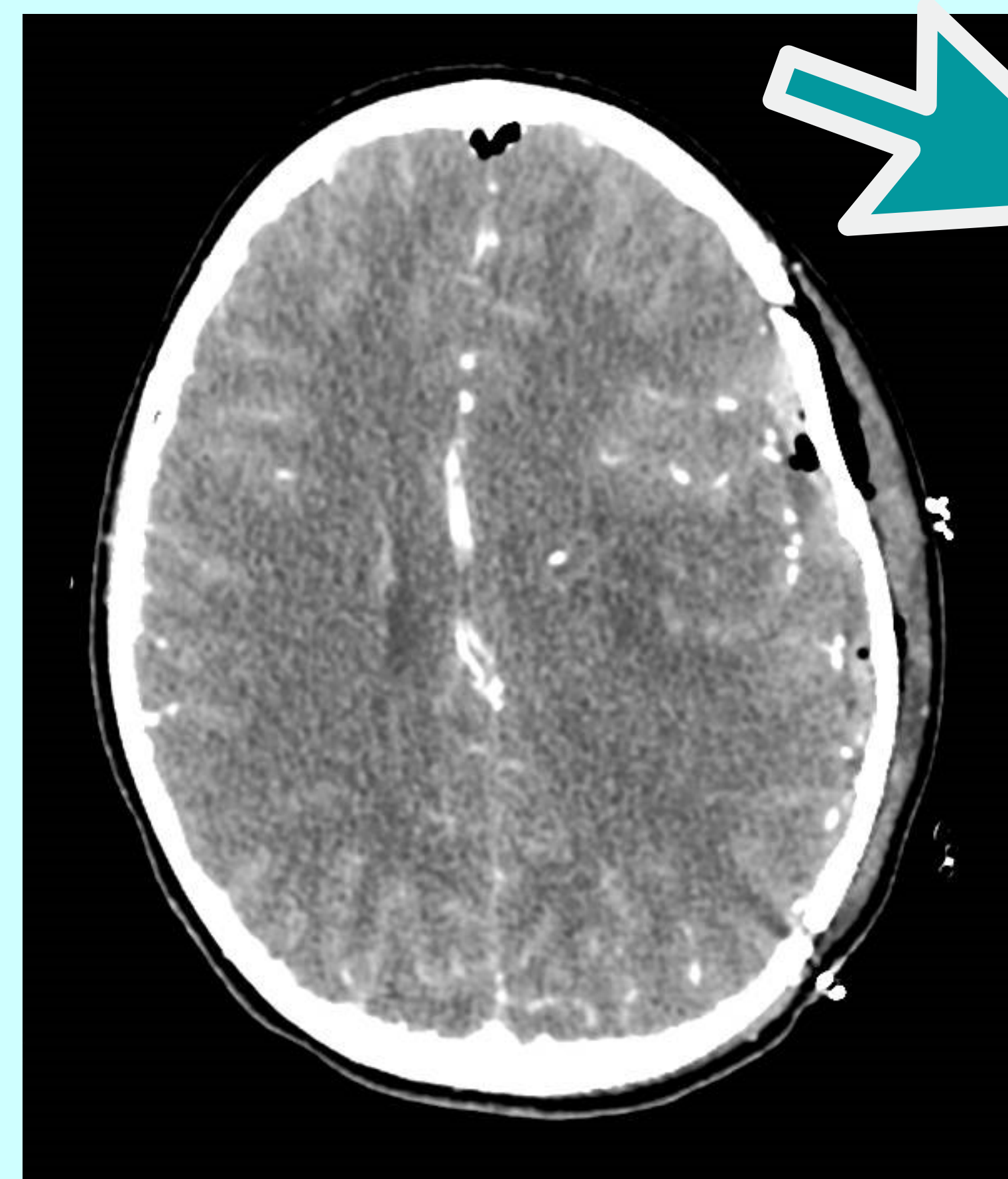
- Malformación arteriovenosa (MAV) frontal izquierda
- Hemorragia intraparenquimatosa con desviación de la línea media
- Crisis parcial compleja
- Afasia motora y hemiplejía derecha secundarias

V. TRATAMIENTO



Craneotomía fronto-parieto-temporal izquierda con exéresis del MAV y evacuación del hematoma

VI. CONTROL



Signos de cirugía en región frontoparietal izquierda, con cavidad porencefálica postquirúrgica frontal ipsilateral.
No efecto masa. No hematomas

VII. CONCLUSIONES

A pesar de su baja incidencia, la hemorragia intraparenquimatosa en la infancia constituye una entidad con importante repercusión sociosanitaria, precisando de una rápida actuación y un manejo multidisciplinar.