

## Síndrome de la hoz

Una mujer de 77 años, con antecedentes de fibrilación auricular crónica, en tratamiento con anticoagulantes orales, fue internada por un traumatismo encéfalo craneano con pérdida de la conciencia. Al examen físico de ingreso presentaba una hemiparesia derecha, leve a nivel fascio-braquial y grave a nivel crural; y una herida contuso cortante en cuero cabelludo.

Se realizó una TAC (Fig. 1) que mostró una colección en la hoz del cerebro, espontáneamente hiperdensa, correspondiente a hematoma subdural interhemisférico del lado izquierdo. Recibió tratamiento médico con buena evolución clínica, y fue dada de alta al octavo día.

Cuatro días más tarde fue internada nuevamente por presentar una profundización del déficit crural que le impedía la deambulacion, en el contexto de una infección de la herida del cuero cabelludo.

Se realizó una RNM (Fig. 2) que mostró una colección subdural interhemisférica del lado izquierdo en etapa subaguda, con señal hipointensa central compatible con metahemoglobina e hiperintensa periférica compatible con hemosiderina, sin evidencia de edema córtico-subcortical. Recibió tratamiento antibiótico, con buena evolución clínica.

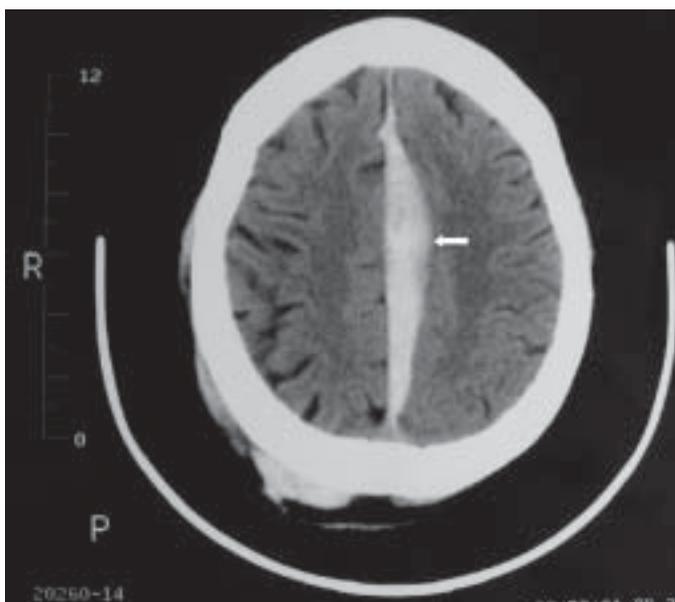


Fig. 1

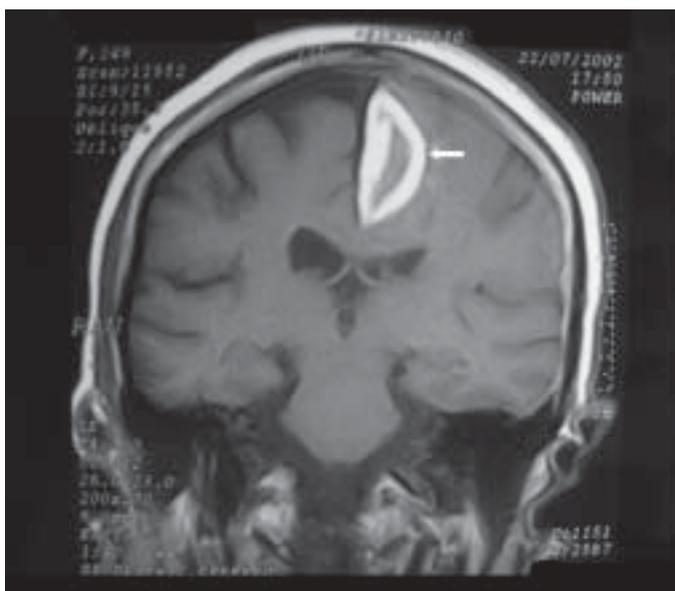


Fig. 2

Jorge De All<sup>1</sup>, Valeria Tagliapietra<sup>1</sup>, Eduardo Diez<sup>2</sup>, Juan Cirio<sup>3</sup>, César A. Gnocchi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicios de Clínica Médica, <sup>2</sup>Diagnóstico por Imágenes y <sup>3</sup>Neurología.

Sanatorio Otamendi y Mirolí, Buenos Aires

e-mail: fgnocchi@sinectis.com.ar