
 Síndrome de hiperperfusión tras angioplastia y *stent* de carótida con hemorragia cerebral

Hombre de 73 años. Antecedentes de hipertensión arterial, tabaquismo, vasculopatía periférica e infarto de miocardio. Consulta por debilidad en hemicuerpo derecho y disartria de 27 horas de evolución. Examen físico: presión arterial 180/100 mm Hg, paresia facio-crujal leve y braquial severa del lado derecho. Lenguaje conservado. Movimientos mioclónicos en antebrazo y mano derechos (*limb shaking syndrome*)

Electrocardiograma: ritmo sinusal, secuela de infarto inferior. Resonancia nuclear magnética: dos lesiones corticales hiperintensas en T2 y FLAIR, de 5 mm, una frontal y otra parietal izquierda, con alta intensidad en difusión y coeficiente de difusión aparente (ADC) negativo. Eco-Doppler de vasos del cuello: obstrucción mayor al 70% en arteria carótida interna izquierda. Estudio hemodinámico: lesión obstructiva no significativa en arteria carótida interna derecha y del 90% en arteria carótida interna izquierda. Se coloca *stent* auto-expandible en esta última a las 72 horas de inicio del cuadro. Durante el procedimiento recibió heparina y antiagregantes plaquetarios. Al finalizar, Glasgow 15/15, presión arterial 150/85 mm Hg, hemiparesia derecha leve. Tres horas después, deterioro progresivo del sensorio, Glasgow 3/15. Tomografía computada de encéfalo: hematoma intraparenquimatoso frontal izquierdo con volcado en ventrículos laterales (Fig. 1), tercero y cuarto (Fig. 2). Fallece a las 22 horas del procedimiento.

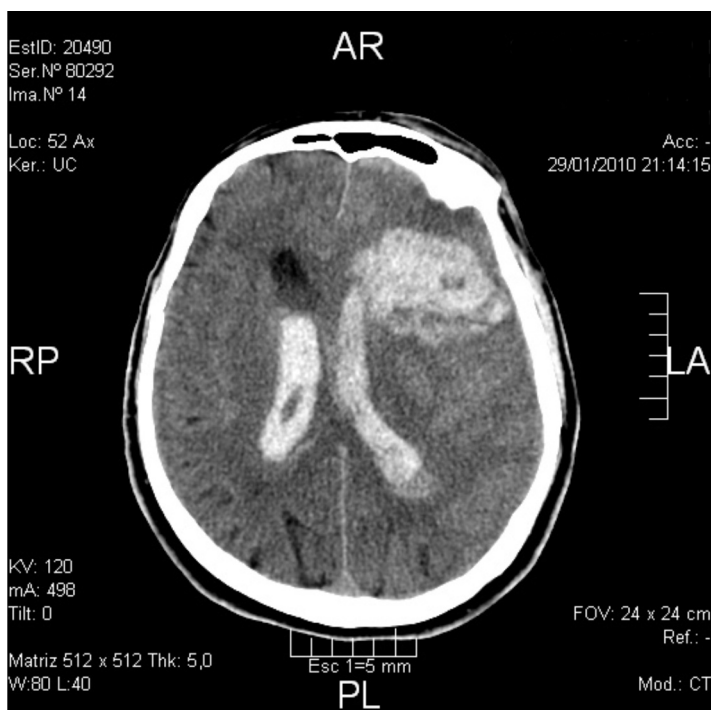


Fig. 1



Fig. 2

Agustín Tolini, Gabriel Koutnouyan,
 Jorge De All, Estela Gómez, Juan Cirio,
 César Gnocchi
 Sanatorio Otamendi Miroli
 e-mail: jorgedeall@yahoo.com.ar