

HEMORRAGIAS CEREBRAL Y DIGESTIVA EN PACIENTE ANTICOAGULADO CON SINTROM

CHU.JUAN CANALEJO; Chu.juan canalejo; López Candocia, Margarita; López Candocia, Azucena; Blanco Guijarro, Adela ; Méndez López, Miguel; Amaro Cendón, Santiago; Rossi Mautone, Eduardo; García Fantini, Manuel; López Rodríguez, Luis ; Rivas López, Luis; Vázquez Domínguez, María

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS: la anticoagulación necesaria en muchas patologías cardíacas es un importante factor de riesgo para hemorragias cerebrales y digestivas.

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente varón de 46 años de edad con miocardiopatía y FA crónica a tratamiento con Sintrom. Sufre ACV por hematoma frontal derecho con invasión ventricular y hernia subfalcial izquierda, ocasionándole disminución del nivel de consciencia, hemiplejía izquierda, náuseas y vómitos. Se decide intervención neuroquirúrgica de urgencia realizándose una craniectomía frontal derecha con cortectomía de corteza hemorrágica, evacuación del hematoma parenquimatoso y parcial de la hemorragia intraventricular, con drenaje ventricular externo. Se deja hematoma próximo a polígono de Willis por posible aneurisma. Tras fase aguda, la arteriografía cerebral descarta aneurisma o malformación vascular.

Siete días después, durante su ingreso en UCI comienza con inestabilidad hemodinámica y exploración abdominal patológica. El TAC abdominal revela hemoperitoneo sobretodo perihepático y periesplénico con isquemia de hemicolon derecho. Se decide cirugía urgente encontrándose dos litros de hemoperitoneo por afenctación de la arteria ileocoloapendicular e isquemia de colon ascendente que necesitó hemicolectomía derecha. En la pieza patológica se evidencia aneurisma micótico roto y enterocolitis isquémica grave.

Durante su evolución presenta numerosas infecciones como endocarditis mitral por *Streptococo bovis*, fungemia por *Cándida parasilopsis*, *Estafilococo aureus* meticilín resistente en cultivo de secreciones bronquiales y *Acinetobacter baumannii* en frotis faríngeo. El paciente pudo estabilizarse y se trasladó a la Unidad de Cuidados Continuos.

CONCLUSIÓN:

Actualmente se ha incrementado el uso de la anticoagulación en el tratamiento de enfermedades cardíacas y con ello la frecuencia estadística de hemorragias cerebrales y digestivas con importante morbimortalidad. Aunque en este caso el hallazgo de un aneurisma abdominal puede hacer sospechar que la etiología de la hemorragia cerebral se tratase de un aneurisma cerebral, la arteriografía lo descartó, y se relacionó con su estado de anticoagulación.