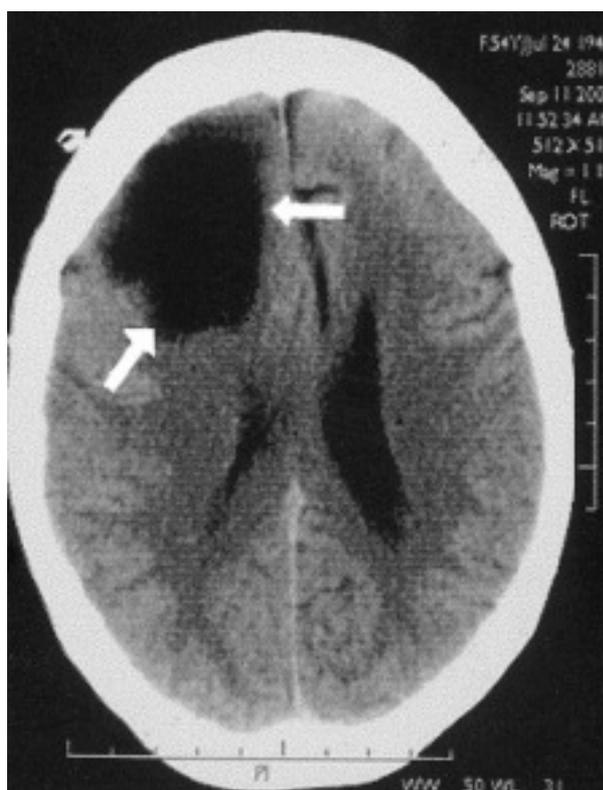


Imágenes en Medicina Intensiva



Paciente de 54 años con antecedentes de hipertensión arterial que acude a urgencias por un episodio brusco de caída al suelo, con disartria, desviación de la comisura bucal y de la mirada a la izquierda, vómitos y una crisis tonicoclónica generalizada. Ingresa en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) con la sospecha de accidente cerebrovascular agudo, con los ojos abiertos, midriasis bilateral, desconexión del medio sin respuesta a estímulos y desviación de la mirada a la izquierda, por lo que se procedió a su intubación y conexión a ventilación mecánica. Se realiza una tomografía computarizada craneal que objetiva quiste aracnoideo gigante con gran efecto expansivo, desviación de la línea media y desviación de tronco. Se efectúa una intervención urgente con drenaje del quiste. La evolución inmediata es buena; al alta de la UCI la paciente se encontraba consciente y orientada, colaboradora y sin focalidad neurológica. Fue derivada a la planta de neurocirugía para la realización de una derivación quiste-peritoneal.

E. OTS, N. KOVÁCS Y B. SUBERVIOLA

Servicio de Cuidados Intensivos. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. España.