

Accidente cerebrovascular en una paciente joven. Papel del foramen oval permeable

Sr. Director:

El accidente cerebrovascular (ACV) es la tercera causa de muerte en los países desarrollados. Además su morbilidad es socialmente muy relevante por la alta tasa de secuelas. Se calcula que su incidencia en España es de 264/100.000 personas/año y la mortalidad de 88/100.000 personas/año¹. Su etiología es variada, siendo un 20% de origen cardioembólico². En algunos casos no se llega a descubrir su causa, hecho particularmente frecuente entre adultos jóvenes, estimándose entre 10-40%^{3,4}. En este grupo de pacientes se ha estudiado la posibilidad de que la causa sea cardioembólica debido a un shunt intracardíaco derecha-izquierda por la persistencia del foramen oval permeable (FOP) (habitualmente se cierra antes de los 2 años). Durante los últimos años, se han publicado diferentes trabajos que objetivan una alta incidencia de FOP en los pacientes con ACV en relación con grupos control, aunque existe controversia en cuanto a los mecanismos productores del embolismo paradójico, dudando algunos autores de su existencia^{3,5}.

Presentamos el caso de una mujer de 40 años que presentó un cuadro súbito de inestabilidad sin giro de objetos con cortejo vegetativo, así como pérdida de fuerza en hemicuerpo izquierdo, motivo por los que se alerta al 112. A nuestra llegada, aquejó cefalea holocraneal intensa y mareo sin giro de objetos. Como antecedentes personales relevantes refirió padecer una migraña retiniana, nunca acompañada de sintomatología neurológica, negó tomar medicación ni haber tomado anticonceptivos orales en los últimos 10 años. Dijo ser fumadora de unos 10 cigarrillos/día y negó la ingesta de otros tóxicos. Estaba consciente y orientada, eupneica con una frecuencia de 20 respiraciones/minuto y saturación del 98%, tensión arterial 150/90, frecuencia cardíaca de 115 latidos/minuto, bien hidratada y perfundida, aunque pálida y sudorosa. Desde el primer momento, presentó una clara focalidad neurológica objetivándose una

parálisis facial central derecha y una hemiparesia izquierda 3/5, así como hipoestesia táctil en el hemicuerpo izquierdo. Las pupilas permanecieron en todo momento isocóricas y normorreactivas. No se detectó soplo en la auscultación carotídea. La auscultación cardiopulmonar no objetivó hallazgos patológicos, así como el resto de la exploración. La glucemia capilar era 110 mg/dl y la monitorización con 3 derivaciones evidenció una taquicardia sinusal a 115 latidos/minuto. Trasladamos a la paciente en la unidad móvil de emergencias (UME) al centro hospitalario de referencia donde fue diagnosticada de ACV isquémico de la arteria cerebral media derecha mediante TAC seriados. Se realizó un eco-doppler carotídeo que fue normal y en un ecocardiograma que demostró la existencia de un foramen oval permeable. La hemiparesia mejoró notablemente con tratamiento rehabilitador, siendo dada de alta con tratamiento antiagregante a los 7 días, y remitida al servicio de cirugía cardíaca para valorar la conveniencia de la corrección quirúrgica del foramen oval. Dos meses después fue intervenida, el postoperatorio cursó sin incidencias y permanece asintomática hasta la actualidad.

1- Tomas Abadal L, Puig T, Balaguer Vintró I. Accidente vascular cerebral: incidencia, mortalidad y factores de riesgo en 28 años de seguimiento. Estudio de Manresa. *Rev Esp Cardiol* 2000;53:15-20.

2- Manning WJ. Role of transesophageal echocardiography in the management of thromboembolic stroke. *Am J Cardiol* 1997;80:19-28.

3- Webster MW, Smith HJ, Sharpe WN, Chancellor AM, Swift DL, Bass NM, et al. Patent foramen ovale in young stroke patients. *Lancet* 1988;2:11-2.

4- Lechat P, Mas JL, Lascault G, Loron P, Therad M, Kilmczac M, et al. Prevalence of patent foramen ovale in patients with stroke. *N Engl J Med* 1998;318:1148-52.

5- Mesa D, Franco M, Suárez de Lezoa J, Muñoz J, Rusa C, Delgado M, et al. Prevalencia de foramen oval permeable en pacientes jóvenes con accidente isquémico cerebral de causa desconocida. *Rev Esp Cardiol* 2003;56:662-8.

**L. Díaz Díez-Picazo, A.M. Sánchez, M.M. González
González, S. Barroso Matilla**

Servicio de Urgencia Médica de Madrid (SUMMA) 112.