

Barcelona, 6 de novembre de 2012 - HOSPITAL CLÍNIC



V Jornada d'Atenció Compartida en Cirurgia Vascular

Com fem front a la malaltia vasculo-cerbral?



CAS CLÍNIC 5

Amaurosi fúgax

Dr. Ignacio Menacho
Metge de Família
CAP Les Corts (CAPSE)

Clas clínic: amaurosi (1)

Home de 70 anys que acudeix a la nostra consulta per pèrdua de visió de l'ull dret de 2 minuts de duració:

“Sensació de tenir com una ombra negra davant de l'ull”



Clas clínic: amaurosi (2)

Antecedents:

- ✓ Fumador de 45 paquets any
- ✓ Bebedor de 14 UBA setmana
- ✓ HTA controlada amb enalapril/HCTZ
- ✓ Dislipèmia tractada amb dieta



Amaurosi fúgax

Pèrdua de visió brusca, unilateral, indolora i transitoria que pot durar des de segons fins a 1 hora.



Clas clínic: amaurosi (3)

Exploració física:

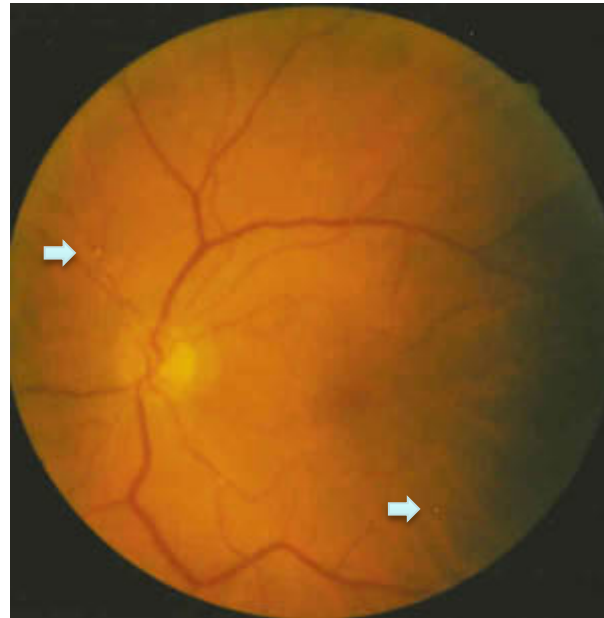
- ✓ BEG, NH, NC, C i O, HDE
- ✓ TA 156/92, FC 86
- ✓ Resp: MVC
- ✓ Card: rítmic, no buffs cardíac / carotidis
- ✓ Polsos presents i palpables
- ✓ Neuro: no focalitats
- ✓ Resta normal



Clas clínic: amaurosi (4)

Exploració física:

- ✓ Fons d'ull: imatges d'embols de colesterol.



Cossos de Hollenhort

Etiologia (1)

- ✓ Oclusió arteria de la retina
- ✓ Oclusió venosa de la retina
- ✓ Hemorràgia vítreia
- ✓ Desprendiment de retina
- ✓ Neuritis òptica
- ✓ Neuropatia isquèmica òptica
- ✓ Amaurosi fúgax



Etiologia (2)

Amaurosi fúgax:

Obstrucció branca oftàlmica de l'ACI

- ✓ Embols de colesterol de la art. caròtida
- ✓ Altres patologies embolígenes



Anamnesi

Cronologia:

- ✓ Forma d'inici
- ✓ Duració
- ✓ Repeticions

Simptomatologia acompanyant:

- ✓ Veure pitjor, nublat, llums
- ✓ Altra simptomatologia neurològica
- ✓ Palpitacions, dolor toràcic, dispnea



Exploració física

Oftalmològica:

- ✓ Agudeses visual amb optotips
- ✓ Camps visuals per confrontació
- ✓ Fons d'ull

General:

- ✓ Cardiovascular
- ✓ Buffs carotidis, polsos
- ✓ Focalitat neurològica



Proves complementàries

- ✓ Analítica d'urgències
- ✓ ECG i Rx tòrax
- ✓ TAC cranial
- ✓ Eco-doppler arterial
- ✓ Ecocardiograma*
- ✓ Holter*
- ✓ Prova d'esforç*



AIT

Un 10-25% d'infarts cerebrals van precedits d'un AIT



AIT

El risc d'infart cerebral als 4 anys d'AIT
és del 35%



AIT

Risc màxim al primer any i major els primers mesos



AIT

A partir del primer any i durant els primers 4 anys el risc és d'un 5% anual



AIT

El risc global d'ictus o mort per AIT no tractat és del 10% anual



AIT

AIT és un factor de risc d'infart cerebral i a llarg plaç d'infart de miocardi



AIT

La mortalitat anual de malalts amb AIT
és del 7% (5% cardíaca)



AIT

No hi ha relació entre pronòstic i duració
del AIT



AIT d'alt risc

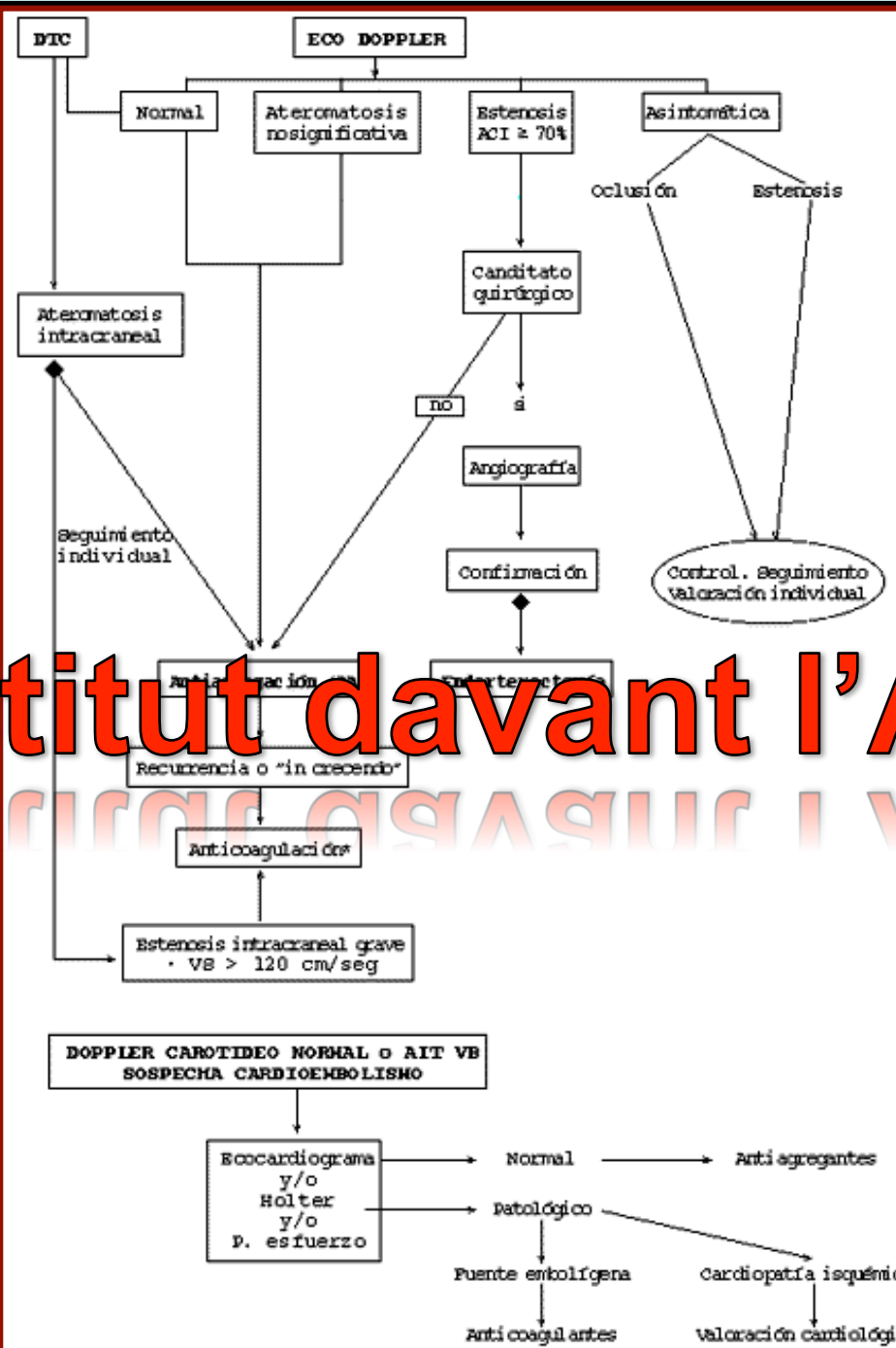
- ✓ Homes
- ✓ > 65 anys
- ✓ Factors de risc vascular:
 - ✓ Tabac
 - ✓ HTA
 - ✓ DM-2
 - ✓ Cardiopatia embolígena
 - ✓ HVE
 - ✓ Lesions carotídees



AIT

- ✓ Lesions al TAC són factor de risc independent
- ✓ L'amaurosi fúgax i AIT no hemisfèrics tenen menys risc d'AVC però mateix de patir cardiopatia isquèmica





Actitud davant l'AIT

Figura 1. Actitud pràctica ante el paciente con AIT.

Tractament

- ✓ Control de FRCV
- ✓ Antiagregació
- ✓ Anticoagulació
- ✓ Endarterectomia: Quan i com?

• • •

