

<b>Caso</b>	(380) Traumatismo craneo-encefálico y hemorragia intraventricular aguda aislada: claves en imagen para su interpretación.
<b>Autores</b>	Mónica Orgaz Álvarez, Esther Díaz Rodríguez; Mónica Pérez González; Laura Reyes Márquez; Cristina Amengual Aldehuela; Josefa Galobardes Monge
<b>Centro</b>	Universitario Infanta Cristina

## EXPOSICIÓN DEL CASO

Varón de 81 años. En tratamiento con anticoagulantes orales. Acude al servicio de urgencias por traumatismo craneo-encefálico (TCE).

Se realiza tomografía computarizada de cráneo sin contraste intravenoso observando hemorragia intraventricular aguda de cuantía significativa en ambos ventrículos laterales, con predominio derecho y en el III ventrículo, sin otras lesiones asociadas.

## DISCUSIÓN

La presencia de hemorragia intraventricular aguda (HIVA) cuando la etiología es traumática es un hallazgo poco común, encontrándose de manera aislada en una minoría de casos (alrededor del 5%).

Por ello, los objetivos de esta comunicación son:

1. Conocimiento del mecanismo de producción
2. Descripción de los hallazgos radiológicos característicos.

Aunque la HIVA se encuentra frecuentemente asociada a la hemorragia intraparenquimatosa o subaracnoidea en el contexto clínico del TCE en urgencias; la HIVA aislada es rara en adultos, siendo el mecanismo de producción una posible torsión de las venas endodimarias, como resultado de los cambios de presión inducidos por un impacto de alta energía.

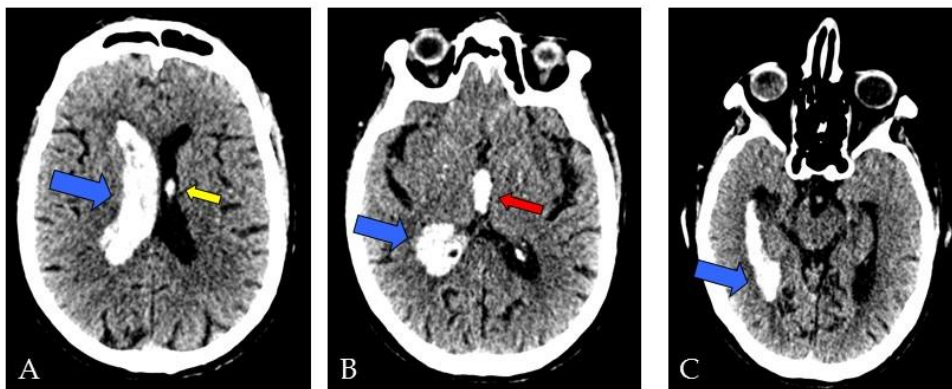
En la mayoría de los casos, la mayor cuantía de HIVA se localiza en los ventrículos laterales, pero puede afectar a todo el sistema ventricular.

A través de la exposición de un caso clínico representativo en imagen y en el contexto del TCE en urgencias, se describirán los hallazgos radiológicos típicos de esta entidad, para elaborar un buen informe radiológico en nuestra práctica clínica diaria y orientar adecuadamente el manejo del paciente.

## CONCLUSIÓN

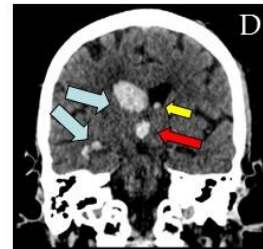
Valorar la importancia de esta entidad, que aunque poco frecuente, modifica nuestro manejo terapéutico y resulta fundamental incluirla en el diagnóstico diferencial por imagen ante la hemorragia intracraneal aguda en el contexto del TCE.

## Hemorragia intraventricular aguda aislada de etiología postraumática



TC de cráneo sin CIV (imágenes axiales A, B y C; coronal D)

Contenido hiperdenso en ventrículo lateral derecho (flecha azul): asta frontal, cuerpo y asta occipital; cuerpo del ventrículo lateral izquierdo (flecha amarilla) y en III ventrículo (flecha roja) en relación con hemorragia intraventricular aguda de etiología postraumática; probablemente por mecanismo de torsión de las venas endimarias sin identificar otras lesiones asociadas.



*Imágenes representativas de HIVA*

## BIBLIOGRAFÍA

1. Barnaure I, Liberato AC, Gonzalez RG, Isolated intraventricular haemorrhage in adults. Br J Radiol 2017; 90: 20160779. Doi: 10.1259/bjr.20160779
2. Karla Ravi, Musali Siddartha Reddy, Prakash Rao Gollapudi. Posttraumatic Isolated Intraventricular Hemorrhage a Rare Entity: Case Series. Asian Journal of Neurosurgery 2019; Volume 14; Issue 1. DOI: 10.4103/ajns.AJNS\_171\_18
3. Clare Atzema, William R. Mower,, Jerome R. Hoffman. Prevalence and Prognosis of Traumatic Intraventricular Hemorrhage in Patients with Blunt Head Trauma. The Journal of TRAUMA. 2006;60:1010 -1017. DOI: 10.1097/01.ta.0000218038.28064.9d
4. LeRoux, Peter, Haglund, Michael, Newell, David W. Intraventricular Hemorrhage in Blunt Head Trauma: An Analysis of 43 Cases. Neurosurgery 1992 Issue: Volume 31(4), p 678-685