

Instituto de Investigaciones Hematológicas “Mariano R. Castex”
Academia Nacional de Medicina. Buenos Aires
Departamento de Hemostasia y Trombosis

Título: “Hemorragia intracraneal (HIC) y anticoagulantes orales”.
26 de septiembre de 2019

CASO 1:

Varón de 72 años bajo tratamiento anticoagulante con acenocumarol desde hace 4 años con diagnóstico de fibrilación auricular.

Antecedentes personales: hipertensión arterial, bajo tratamiento.

En enero del corriente sufre traumatismo encéfalo-craneano sin pérdida del conocimiento, concurriendo a consulta 20 días después cuando se constata hemiparesia izquierda.

Laboratorio (12/01/2019): TP 7%, RIN 6.89, APTT 48 seg, Hto 36%, Hb 12 gr/dL, GB: $12 \times 10^9/L$, plaquetas: $178 \times 10^9/L$.

Se solicita traslado de emergencia a centro asistencial.

CASO 2:

Varón de 50 años, derivado para evaluación de tratamiento anticoagulante en diciembre de 2018, con diagnóstico de Fibrilación Auricular, aunque no concretó consulta ni controles en otros centros.

Otros antecedentes:

Hipertensión arterial

Síndrome metabólico/diabetes tipo 2.

Concurre familiar en mayo de 2019 por encontrarse el paciente cursando 2do. día de internación luego de ACV isquémico con transformación hemorrágica en territorio de cerebral media.

Motivo de la Presentación: Hemorragia intracraneal (HIC) y anticoagulantes orales.

Responsable: Analía Sánchez-Luceros

Residente: Oscar Posada