

# Lesión Vascular

## Tipos

### No traumática

Malformacion vascular

### Traumática

El diagnóstico de una lesión vascular tras un traumatismo craneoencefálico es a menudo clínico:

Entre ellos podemos contar el dolor, ya sea éste referido al cuello, oído, cara, al área periorbitaria, etc., que sin duda es a menudo difícil de interpretar en un individuo traumatizado.

Aproximadamente un 50% de los pacientes con lesión carotídea tiene paresia óculosimpática (Síndrome de Horner), que puede asociarse a ptosis y miosis, y ello es especialmente significativo si esta pupila pequeña no es reactiva.

En todo caso, lo más característico es que exista un período de latencia entre la lesión y la aparición de las manifestaciones clínicas.

En las diferentes series, este período preclínico es de unas 24 horas, en la mitad de los casos.

### Síntomas y signos

Hemorragia cervical de probable origen arterial

Hematoma cervical expansivo

Soplo cervical post-trauma en individuo menor de 50 años de edad

Déficit neurológico unilateral inexplicado, TIA, amaurosis fugax ó Síndrome de Horner post-trauma

Déficits neurológicos no explicables por hallazgos de Tomografía Axial Cerebral (TAC)

### Sospecha

Grave hiperextensión o flexión con rotación del cuello Signos de lesión cervical anterior, (cinturón de seguridad, por ejemplo) con alteración del estado mental

Trauma craneano con daño axonal difuso

Fractura de cara Le Fort II y III Fractura columna cervical, especialmente con compromiso de cuerpo o foramen transverso

Fractura de base de cráneo, que involucre canal carotídeo.

Epistaxis masiva.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea**  
**ISSN 1988-2661**

Permanent link:

[http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=lesion\\_vascular](http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=lesion_vascular)

Last update: **2019/09/26 22:13**

