



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Síndrome de Terson: una entidad a tener en cuenta

Terson syndrome: A condition to keep in mind



M. Cherchi^{a,*}, M.A. Hernández-Hernández^b y D. Mato^c

^a Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España

^b Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL), Santander, Cantabria, España

^c Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL), Santander, Cantabria, España

Disponible en Internet el 9 de diciembre de 2019

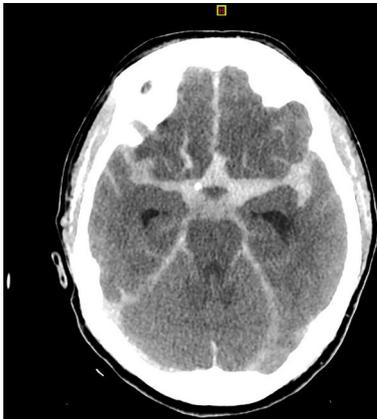


Figura 1



Figura 2

Mujer de 52 años ingresada por hemorragia subaracnoidea (HSA) por rotura de aneurisma en arteria comunicante anterior (fig. 1). Desarrolló hipertensión intracraneal y vasoespasmo. Un mes después, tras mejoría neurológica, refirió disminución de la agudeza visual y zoopsias (abejas). El fondo de ojo evidenció hemovítreo bilateral, presente en la TC inicial (fig. 2, flechas). La vitrectomía bilateral mejoró la clínica.

El síndrome de Terson comprende la asociación de hemorragia intraocular y HSA, confiriendo mal pronóstico neurológico. Constituye una causa tratable de pérdida de visión, siendo frecuentemente infradiagnosticado, a pesar de su elevada incidencia (2-28%), en pacientes con HSA masiva que comienzan en coma.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: marina.cherchi@scsalud.es (M. Cherchi).