



17671 - ICTUS HEMORRÁGICOS DE REPETICIÓN Y ANGIOPATÍA AMILOIDE CEREBRAL DE INICIO PRECOZ CON ANTECEDENTE DE NEUROCIRUGÍA EN LA INFANCIA, SERIE DE 3 PACIENTES

Albajar, I.¹; Equiza Bazán, J.¹; Iruzubieta Agudo, P.¹; Sulibarria González, N.¹; Núñez Manjarres, G.¹; Arratibel Goenaga, P.¹; Marta Enguita, J.¹; de Arce Borda, A.¹; Gutiérrez Albizuri, C.²; Díez González, N.¹; González López, F.¹; Martínez Zabaleta, M.¹; Larrea Peña, J.A.³; Alonso Lacabe, M.³; Fernández Pardavilla, E.⁴; Gómez Usabiaga, V.³; de la Riva Juez, P.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; ²Servicio de Neurología. Hospital de Basurto; ³Servicio de Radiología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; ⁴Servicio de Radiología. Osatek.

Resumen

Objetivos: Presentamos 3 pacientes jóvenes con hemorragias de repetición que comparten antecedente neuroquirúrgico en la infancia.

Material y métodos: Realizamos una revisión de las historias clínicas de 3 pacientes menores de 55 años con ictus hemorrágicos de repetición y antecedentes de neurocirugía varias décadas antes incluyendo datos de antecedentes, neuroimagen y pronóstico.

Resultados: Caso 1. Mujer de 54 años que ha presentado tres hemorragias parenquimatosas desde los 51 años. Fue intervenida por Chiari a los 21 años. En RM presenta microsangrados y siderosis cortical. El estudio genético (APP, COL4A1, CST3, ITM2B) fue negativo. Caso 2. Varón de 39 años con cinco hemorragias parenquimatosas desde los 33 años. Fue intervenido por un traumatismo craneoencefálico a los 3 años. En RM se objetivaron lesiones de sustancia blanca supratentorial llamativas para su edad. Caso 3. Varón de 53 años con dos hemorragias parenquimatosas desde los 52 años. Fue intervenido por Chiari con 12 años. En angioRM y angioTAC venoso se describen lesiones isquémicas, con estudio de trombofilias negativo. Todos niegan antecedentes familiares. En todos los casos se descartaron malformaciones vasculares mediante neuroimagen.

Conclusión: La angiopatía amiloide cerebral (CAA) es infrecuente en menores de 55 años. Estos y otros casos recientemente descritos comparten agresividad clínica en una edad infrecuente y el antecedente neuroquirúrgico planteando la posibilidad de CAA “yatrógena”.