



18192 - EMBOLIZACIÓN ENDOVASCULAR DE UN PSEUDOANEURISMA CEREBRAL PRODUCIDO POR LA INFECCIÓN SARS-CoV-2: UN CASO CLÍNICO

García Carmona, J.A.¹; Hernández Fernández, F.²; Molina Nuevo, J.D.³; von Quednow, E.⁴; Palao, M.²; García García, J.²; Segura, T.²

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena; ²Servicio de Neurología. Hospital General de Albacete; ³Servicio de Radiología. Hospital General de Albacete; ⁴Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital General de Albacete.

Resumen

Objetivos: La COVID-19 puede producir convulsiones, encefalitis, síndrome de Guillain-Barre o enfermedad cerebrovascular. Sin embargo, solo se han descrito 4 casos de hemorragia cerebral causada por rotura de aneurismas en estos pacientes. Los pseudoaneurismas representan 1% de todos los aneurismas intracraneales y en su etiopatogenia se ha descrito radioterapia, vasculitis, malformaciones arteriovenosas e infecciones por bacterias o virus.

Material y métodos: Una mujer de 28 años sin antecedentes médicos de interés y completamente vacunada frente al SARS-CoV-2 fue ingresada en Neurología por tetraparesia progresiva con arreflexia, tos y fiebre 38 °C.

Resultados: La PCR de SARS-CoV-2 fue positiva mientras que el LCR, antigangliósidos y EMG mostraron criterios de síndrome de Guillain-Barré. A pesar de tratamiento adecuado, la paciente desarrolló disnea, tetraplejia requiriendo ventilación mecánica invasiva. En el día 13 de ingreso, se observó una notable mejoría a nivel motor pero con disminución del nivel de conciencia. TC cráneo mostró un hematoma cerebral agudo y la arteriografía cerebral demostró un pseudoaneurisma de 4 mm localizado en una rama distal del ACM izquierdo. Dado el riesgo de resangrado se optó por tratamiento endovascular. Se realizó la embolización completa del pseudoaneurisma mediante el uso del pegamento sintético N-butil-cianocrilato. Tras 48h, la paciente estaba clínica y neurológicamente recuperada y fue dada de alta.

Conclusión: Este es el primer caso descrito de una paciente con un pseudoaneurisma cerebral secundario a la severa reacción inmune causada por la infección SARS-CoV-2 y tratado mediante embolización endovascular sin complicaciones.