



Neurology perspectives



20182 - TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DEL ICTUS ISQUÉMICO CON ACCESO ATÍPICO A TRAVÉS DE ARTERIA TRIGEMINAL PERSISTENTE

Olea Ramírez, L.¹; Portilla Cuenca, J.¹; López Gata, L.¹; Garcés Pellejero, M.¹; Barneto Clavijo, A.¹; Morales Bacas, E.¹; Chaviano Grajera, J.²; Parra Ramírez, P.²; Alonso Ávalos, F.²; Moyano Calvente, S.²; Casado Naranjo, I.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres; ²Sección de Radiología Intervencionista. Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres.

Resumen

Objetivos: La arteria trigeminal persistente (ATP) es una alteración vascular infrecuente (0,1-0,6%) que comunica el sistema carotídeo y el vertebrobasilar. Puede ocasionar lesiones isquémicas paradójicas del territorio posterior, hemorragia subaracnoidea, insuficiencia vertebrobasilar, parálisis oculomotora y neuralgia del trigémino.

Material y métodos: Presentación de un caso clínico.

Resultados: Varón de 86 años, hipertenso y exfumador, evaluado como código ictus, destacando en la exploración: paresia en mirada conjugada, hemianopsia homónima izquierda, hemiparesia izquierda e hipoestesia en miembro inferior izquierdo (NIHSS 9). En TC cerebral simple, angioTC y TC perfusión se observó: asimetría en vascularización occipital con oclusión del segmento P2-P3 de la arteria cerebral posterior (ACP) derecha con área de penumbra del 77%. Se objetiva que la arteria basilar surge de la arteria carótida intrapetrosa izquierda en relación con la variante ATP. Se realizó trombectomía mecánica, cateterizando la arteria carótida interna izquierda progresando por la ATP; consiguiendo recanalización (TICI 3) de la ACP derecha con técnica combinada en primer pase. El paciente presentó evolución favorable, persistiendo al alta la hemianopsia. NIHSS 2, Rankin 2.

Conclusión: Los eventos isquémicos relacionados con la ATP son raros y pueden deberse tanto a fenómenos de robo vascular como a trombosis en la circulación anterior. En estos casos, la existencia de ATP posibilita la realización de un tratamiento endovascular dirigido en la circulación posterior, considerándose aún un desafío debido a su complejidad anatómica.