



Neurology perspectives



20352 - SÍNDROME DEL MUÑÓN DE LA ARTERIA VERTEBRAL TRATADO ENDOVASCULARMENTE

Lanero Santos, M.; Suárez Huelga, C.; López Peleteiro, A.; Vargas Mendoza, A.; Díaz Castela, M.; Calleja Puerta, S.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias.

Resumen

Objetivos: Se denomina síndrome del muñón a la isquemia cerebral causada por un émbolo procedente de una arteria homolateral ocluida y sin flujo anterógrado. Es un cuadro raro que afecta preferentemente a las arterias carótidas.

Material y métodos: Mujer de 66 años, con factores de riesgo vascular. Presenta un vértigo asociado a hemianopsia homónima izquierda y debilidad del brazo izquierdo. La TC craneal demuestra una isquemia en territorio de ACP derecha, con oclusión de los segmentos V1-2 de la arteria vertebral izquierda. Al sexto día la clínica se agudiza y una RM muestra un trombo en la porción V4 de la arteria vertebral izquierda y una nueva lesión occipital izquierda. Se inicia doble antiagregación. Una nueva RM de control a los 5 días evidencia resolución del trombo y una mínima nueva lesión cerebelosa. Alta a domicilio con doble antiagregación.

Resultados: Vuelve a Urgencias por agudización de los síntomas, con oftalmoplejia y ataxia del brazo izquierdo. La RM craneal identifica una lesión cerebelosa hiperaguda y un trombo en la basilar distal. Una arteriografía confirma el trombo, que se recanaliza con buen resultado, procediendo a ocluir con *coils* la arteria vertebral para prevenir nuevos fenómenos tromboembólicos. La paciente presenta mejoría clínica progresiva, se mantiene antiagregada y no sufre nuevos eventos vasculares tras dos años de seguimiento.

Conclusión: Se presenta un caso de síndrome del muñón de la arteria vertebral, tratado inicialmente con doble antiagregación, con recurrencia de eventos isquémicos. Se realiza entonces tratamiento endovascular, ocluyendo la arteria vertebral con *coils*, sin nuevos eventos embólicos posteriores.