



22270 - DILATACIÓN EN PUNTO CRÍTICO

Ramírez Mora, K.; Bueso Díaz, S.; Moreno Delicado, C.; Sanchís Serrano, J.; Muñoz Sánchez, J.; García Vira, V.; Lucas Requena, I.; Alberola Amores, F.

Servicio de Neurología. Hospital General de Elche.

Resumen

Objetivos: Los aneurismas de la arteria vertebral son infrecuentes y de difícil manejo debido a su relación con estructuras encefálicas y vasculares. Nuestro objetivo es describir el caso de una paciente con un aneurisma gigante a este nivel, su tratamiento y complicaciones asociadas.

Material y métodos: Mujer de 74 años con factores de riesgo cardiovascular quien consultó a Urgencias por 2 semanas de inestabilidad para la marcha y sensación de torpeza del miembro inferior derecho (MID), lo que le provocó caídas. Además, asociaba visión borrosa, tinnitus y disfagia. Presentaba focalidad neurológica dada por mínima disartria, cuadrantanopsia inferior derecha, debilidad del miembro superior derecho y MID e hiperreflexia global. En la TAC cerebral simple se identifica una masa a nivel de fosa posterior. Se amplía el estudio con RM, observando que dicha masa corresponde a un aneurisma de la arteria vertebral derecha en relación con la bifurcación de la basilar.

Resultados: Tras identificar la etiología del cuadro, se comenta con el equipo de neurointervencionismo y neurocirugía. Es sometida a un manejo endovascular. Cinco días posteriores al procedimiento presenta cefalea súbita asociado a déficit neurológico con pupilas mióticas fijas. Se realiza TAC urgente confirmando un sangrado masivo a nivel de fosa posterior. Finalmente se declara muerte cerebral.

Conclusión: Comentamos un caso de patología aneurismática poco común con desenlace desfavorable teniendo en cuenta la complejidad de su manejo y el mal pronóstico que la patología en sí conlleva. Hacen falta más estudios para determinar el manejo óptimo de estos casos.