



Neurology perspectives



21738 - ICTUS DE REPETICIÓN EN PACIENTE JOVEN TRAS IMPLANTE DURAL CADAVERÍCO: ¿UN CASO DE ANGIOPATÍA AMILOIDE CEREBRAL TRANSMISIBLE?

Mesa Martínez, R.; Tejada García, J.; García Tuñón Villaluenga, L.; Barrutia Yovera, J.; Villarrubia González, B.; Villeta Díaz, S.; Cuadrado Abajo, E.; Ochoa Villamagua, E.

Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Objetivos: Describir un caso de hemorragias cerebrales recidivantes en una paciente joven, sin factores de riesgo vascular, con sospecha de angiopatía amiloide cerebral (AAC) secundaria a implante de duramadre cadavérica en la infancia.

Material y métodos: Mujer de 49 años, sin antecedentes vasculares ni enfermedades sistémicas, con traumatismo craneoencefálico grave a los 9 años, intervenida con evacuación quirúrgica y craneoplastia con implante de duramadre cadavérica. Desde 2019 presenta múltiples episodios de hemorragias espontáneas (lobares, subaracnoideas corticales, subdurales e intraparenquimatosas). La resonancia magnética muestra hemosiderosis superficial, hemorragias corticales crónicas y captación leptomeníngea compatibles con angiopatía amiloide cerebral. La arteriografía cerebral y el estudio genético fueron negativos. La biopsia leptomeníngea no fue concluyente. La paciente ha desarrollado deterioro cognitivo progresivo y secuelas neurológicas, con necesidad de abordaje clínico y funcional multidisciplinar.

Resultados: El conjunto de hallazgos clínicos y radiológicos, la edad poco habitual de inicio, la ausencia de causas vasculares o genéticas conocidas y el antecedente de cirugía craneal con implante dural refuerzan la hipótesis de una angiopatía amiloide cerebral adquirida. La progresión clínica y la presencia de sangrados múltiples refuerzan esta sospecha. La identificación de casos similares descritos en la literatura reciente en nuestro entorno respalda esta hipótesis emergente.

Conclusión: La aparición de casos compatibles con angiopatía amiloide cerebral adquirida plantea un nuevo escenario diagnóstico en pacientes jóvenes con hemorragias cerebrales atípicas. Este caso refuerza la necesidad de considerar exposiciones iatrogénicas previas en la infancia y promueve el desarrollo de registros colaborativos que permitan caracterizar esta entidad emergente con mayor precisión.