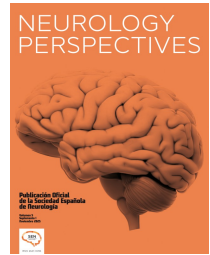




Neurology perspectives



22502 - ANGIOPATÍA AMILOIDE CEREBRAL IATROGÉNICA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Castro Montenegro, A.; Fernández Martín, I.; Ogando Pérez, S.; Aguado Oliveira, A.; Dorta Expósito, B.; Pose Cruz, E.; López Díaz, L.; Maciñeiras Montero, J.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo.

Resumen

Objetivos: La angiopatía amiloide cerebral iatrogénica es un tipo de AAC recientemente descrita que típicamente afecta pacientes jóvenes sometidos a intervenciones neuroquirúrgicas 3-4 décadas antes, estableciéndose contacto con tejidos de cadáver o material neuroquirúrgico contaminados por β -amiloide ($A\beta$) o bien tratados con hormona de crecimiento contaminada. Se teoriza que el β -amiloide ($A\beta$) tiene capacidad de propagarse y establecer mal plegamiento de proteínas *prion like*. En 2022 se establecen criterios diagnósticos. Además de historia de potencial exposición, deben demostrarse hallazgos típicos clínicos y radiológicos de AAC, así como depósito de β -amiloide ($A\beta$) cerebral y excluir causas genéticas.

Material y métodos: Describimos historia clínica y pruebas complementarias de paciente con diagnóstico de posible AACi.

Resultados: Varón de 45 años actualmente. Meduloblastoma intervenido en 1987 en cerebelo con colocación de válvula de DVP; RT+QT adyuvantes. En 02/2010 episodio autolimitado de cefalea intensa y amaurosis. En 09/2012 (32 años): hematoma frontoparietal izquierdo. Crisis focal con alteración de nivel de consciencia. Descartada coagulopatía. En RM 15/10 no lesión subyacente, RM de control 02/2013, sin lesión. En 01/2016: hematoma frontal izquierdo. RM control 03/2016: sin lesiones subyacentes. Arteriografía 05/2016: se descarta MAV y moyamoya secundario a RT. En 10/2017: hematoma frontal derecho. RM descarta lesión subyacente. Nuevo hematoma frontal derecho enero/2020. Enero/2021: focos de HSA. RM 2021: hemosiderosis superficial, innumerables sangrados remotos intraparenquimatosos. Angiopatia amiloide probable. Informes neuropsicológicos: deterioro cognitivo moderado. Epilepsia vascular: ESL 400 mg, VPA 1.000 mg. Estudio genético pendiente.

Conclusión: Es de interés sospechar AACi en pacientes jóvenes con AAC, especialmente cuando fueron sometidos a procedimientos en los que pudiese existir transmisión de β -amiloide ($A\beta$).