



Neurology perspectives



21949 - FÍSTULA ARTERIOVENOSA DURAL COMO UNA CAUSA INFRECUENTE, AUNQUE POTENCIALMENTE REVERSIBLE, DE DEMENCIA RÁPIDAMENTE PROGRESIVA

Camero Piñatel, Á.; Molina Haro, M.; Garre Lerma, A.; Barrios López, J.; Valderrama Martín, C.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves.

Resumen

Objetivos: Las fístulas arteriovenosas durales (FAVD) representan un tipo de malformación cerebrovascular con manifestaciones clínicas heterogéneas, dependientes no solo de la localización de la lesión, sino muy influenciadas por otras patologías concomitantes que afecten a la irrigación o al drenaje venoso cerebral, pudiendo sustituir en estos casos su curso típicamente larvado y progresivo por síntomas de inicio agudo y curso agresivo. Se presenta un caso de FAVD y trombosis de senos venosos con deterioro cognitivo rápidamente progresivo (DCRP) asociado con mejoría tras intervención.

Material y métodos: Varón de 76 años sin antecedentes personales de interés que en cuestión de 6 meses se vuelve totalmente dependiente con DCRP principalmente a expensas de funciones ejecutivas y mnésicas. En RM se visualiza trombosis venosa crónica de ambos senos transversos con hiperintensidades occipitales por edema congestivo secundario a ectasia venosa, así como posible FAVD confirmada mediante arteriografía, dependiente de arterias occipitales. Posteriormente desarrolla síntomas bulbares con grave afectación de pares craneales bajos.

Resultados: Se realiza intervención en dos tiempos, por complejidad técnica y situación clínica del paciente, con angioplastia transluminal percutánea y colocación de *stent* en un seno transversal en cada procedimiento, además de embolizar la fístula en la primera intervención. En semanas posteriores, el paciente presenta importante y objetivable mejoría de síntomas cognitivos y bulbares.

Conclusión: El DCRP supone un cuadro clínico con diagnóstico diferencial amplio en el que se incide principalmente sobre causas potencialmente reversibles y las FAVD, aunque inusualmente tienen un curso tan agresivo, pertenecen a esta categoría y deberían considerarse una vez excluidas causas más frecuentes.