

Archivos de Medicina
Asociación Española de Médicos Internos Residentes
editorial@archivosdemedicina.com
ISSN (Versión impresa): 1698-9465
ESPAÑA

2005

M. Menéndez / C. García / C. Antón / P. Oliva / S. Herrero / R. Navarro
ANEURISMA GIGANTE CARÓTIDO-OFTÁLMICO
Archivos de Medicina, julio - agosto, año/vol. 1, número 004
Asociación Española de Médicos Internos Residentes
Madrid, España

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal

Universidad Autónoma del Estado de México

Aneurisma gigante carótido-oftálmico

| | |
|--------------------|--|
| Palabras clave | Aneurisma gigante cerebral |
| Keywords | Giant cerebral aneurysm |
| Autores | Menéndez M, García C, Antón C, Oliva P, Herrero S, Navarro R |
| Centro de trabajo | Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias |
| e-Mail de contacto | manuelmenendez@gmail.com |
| Correspondencia | M. Menéndez Hospital Universitario Central de Asturias. Servicio de Neurología C/ Julián Clavería s/n, CP: 33006, Oviedo, Spain Tlf: 985108000 Ext. 36206 |

Resumen

Se presenta el caso clínico de una paciente que presenta cefalea, vómitos y disminución progresiva de la agudeza visual en la que las pruebas de neuroimagen demuestran un aneurisma gigante carótido-oftálmico.

Abstract

The clinical case of a patient presenting headache, vomiting and progressive visual acuity deterioration is reported. Neuroimaging shows a giant carotid-ophthalmic aneurysm.

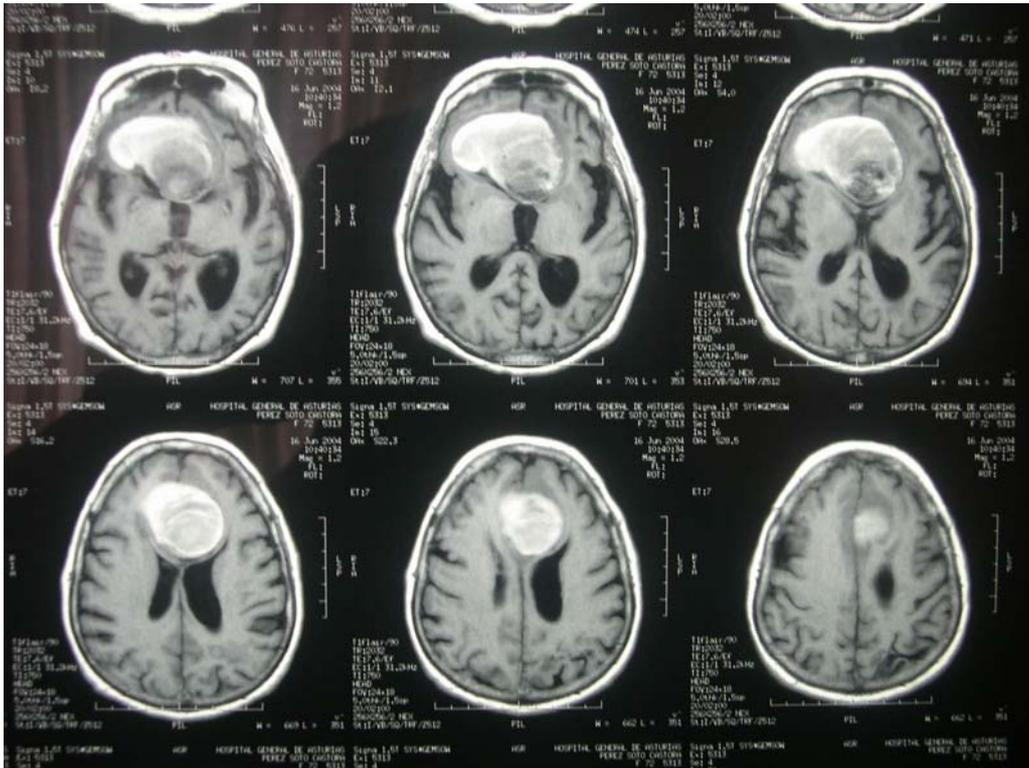
Caso clínico

Mujer de 70 años sin antecedentes de interés que consulta porque desde hace aproximadamente un año presenta cefalea holocraneal y periorcular izquierda acompañada de pérdida progresiva de visión por el ojo izquierdo. La cefalea es más intensa por las mañanas, se incrementa con las maniobras de Valsalva; en los últimos meses también presenta vómitos. En la exploración destaca atrofia de papila de ojo izquierdo, amaurosis en dicho ojo con abolición de reflejo fotomotor y papila derecha con bordes mal delimitados.

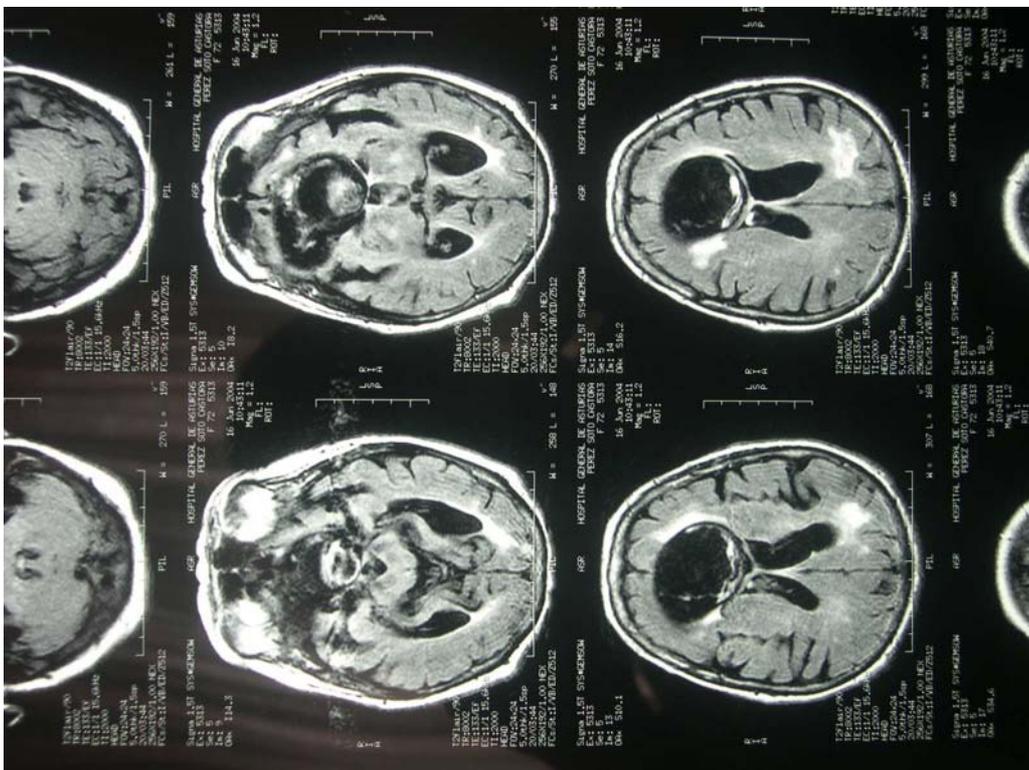
Pruebas de neuroimagen: TC de cráneo y RM cerebral en las que se observa una voluminosa masa frontal medial polilobulada con calcificaciones en el interior, heterogénea que se rellena parcialmente en la zona parcial inferior tras la administración de contraste (Figura 1). Angioresonancia cerebral que demuestra un aneurisma gigante carótido-oftálmico izquierdo de proyección anteromedial con importante trombo mural (Figura 2). Se aplicó tratamiento endovascular con oclusión del extremo proximal del aneurisma obteniéndose una reducción moderada de su volumen y una mejoría clínica notable.

Figura 1 (a-d): RM de cráneo en varias proyecciones.

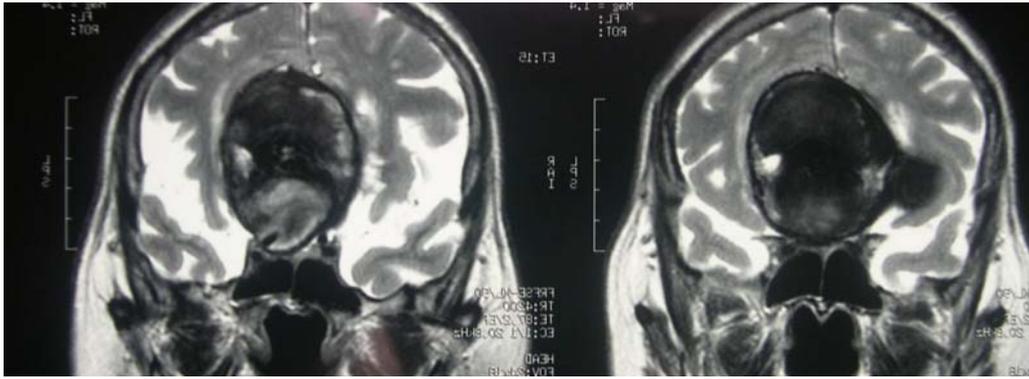
a) Cortes transversales con contraste



b) Cortes transversales sin contraste. Apréciase el trombo intramural y la compresión generalizada del parénquima cerebral.



c) Detalle de cortes coronales



d) Cortes sagitales con contraste

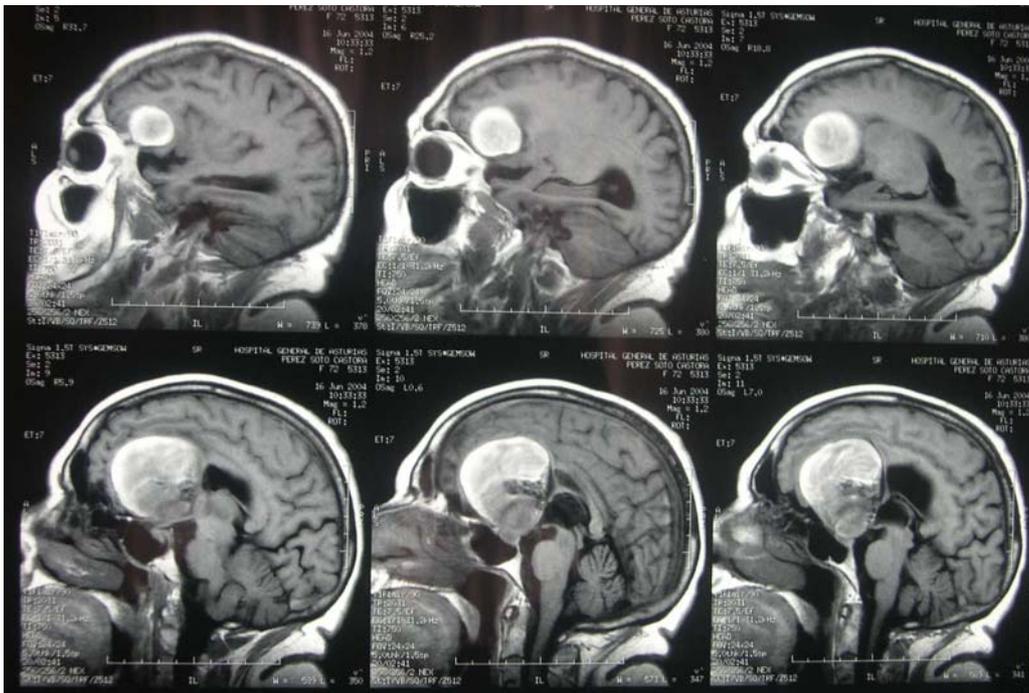
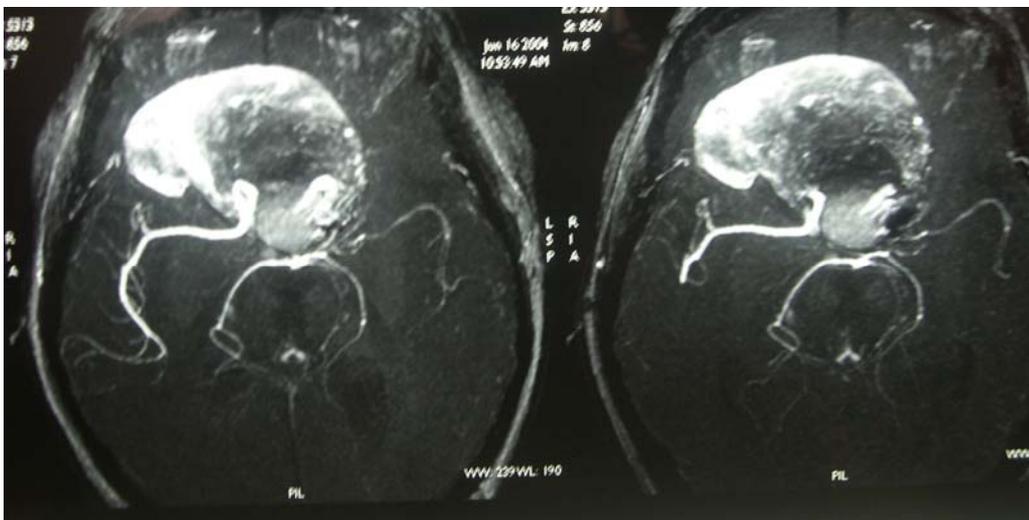


Figura 2. Angioresonancia cerebral en la que se demuestra el aneurisma con importante trombo mural



Discusión

Los aneurismas gigantes cerebrales suponen entre un 2 y un 5 % de todos los aneurismas cerebrales y los carotídeos paraclinoideos son los segundos más frecuentes, detrás de los de la bifurcación de la arteria cerebral media [1].

La forma de presentación de estos aneurismas puede ser aguda, por ruptura del mismo provocando una hemorragia subaracnoidea, o subaguda, siendo la clínica característica en esta localización un síndrome de hipertensión intracraneal con disminución progresiva y severa de la agudeza visual o déficit campimétrico heterónimo, lo que en ocasiones plantea el diagnóstico diferencial con tumores hipofisarios. La pérdida de visión se debe a fenómenos de isquemia y compresión del nervio óptico, que se inician del lado ipsilateral al aneurisma, pero si éste es de un tamaño importante terminan por afectar al contralateral.

La literatura existente al respecto coincide en señalar que el tratamiento más adecuado es la oclusión endovascular del aneurisma [2, 3]

Bibliografía

1. Vega-Basulto SD, Silva-Adan S, Laserda-Gallardo A, Penones-Montero R, Varela-Hernandez A. Giant supratentorial intracranial aneurysms. Analysis of 22 cases. Neurocirugia (Astur). 2003 Feb; 14(1): 16-24
2. Nishino A, Sakurai Y, Arai H, Nishimura S, Suzuki S, Uenohara H. Clinical manifestations, character of aneurysms, and surgical results for unruptured cerebral aneurysms presenting with ophthalmic symptoms. Acta Neurochir Suppl. 2002; 82: 47-9
3. Lubicz B, Gauvrit JY, Leclerc X, Lejeune JP, Pruvo JP. Giant aneurysms of the internal carotid artery: endovascular treatment and long-term follow-up. Neuroradiology. 2003 Sep; 45(9): 650-5