



# Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



## P246 - MIGRACIÓN DIFERIDA DE COILS TRAS EMBOLIZACIÓN ASISTIDA CON BALÓN

*R. Najarro, A. Rodríguez-Hernández, R. Torné, F. Arikan, D. López-Bermeo y M. Cevallos*

*Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.*

### Resumen

**Objetivos:** 1) Describir un caso de migración diferida de coils tras embolización asistida con balón de un aneurisma roto de la arteria comunicante anterior (ACoA). 2) Revisar la literatura para definir probables causas, estrategias de manejo y consecuencias de esta grave complicación.

**Caso clínico:** Un varón de 54 años con hemorragia subaracnoidea por aneurisma de ACoA, fue embolizado con éxito mediante la técnica asistida con balón. Once días después presentó una hemiplejía izquierda debido a la migración de dos coils hacia dos ramas distales de la arteria cerebral anterior derecha (ACA). Se colocaron stents en ambas ramas, pero sólo una quedó permeable. Una resonancia magnética demostró un infarto del territorio de la ACA derecha. Dos semanas después, el paciente entró en coma por una transformación hemorrágica del infarto. La familia declinó más intervenciones y el paciente falleció. Existen 10 casos de migración diferida de coils previamente descritos. Siete debutaron con déficits neurológicos, que resultaron permanentes en 4 pacientes. Las estrategias de manejo incluyen cirugía, "stenting", antiagregación o distintas combinaciones de las anteriores. Los aneurismas de cuello ancho con coils independientes en el cuello parecen ser el factor de riesgo común.

**Discusión:** La migración diferida de los coils es una complicación rara pero potencialmente grave de la embolización asistida con balón. La publicación de estos casos es importante para establecer su incidencia y entender mejor sus causas. La estrategia de tratamiento más adecuada está aún por definir, pero su diversidad pone de relieve la importancia de la implicación de un equipo multidisciplinar.