Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):280

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0368 - PSEUDOANEURISMA IATROGÉNICO SECUNDARIO A LA COLOCACIÓN DE DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO: A PROPÓSITO DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

M. Pastor Cabeza, A. Rodríguez Hernández, A. Blanco Ibáñez de Opacua, M. Tardáguila Serrano, A. González Crespo, F. Brugada Bellsolà, C. Domínguez Alonso y J. Rimbau Muñoz

Neurocirugía, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Objetivos: Los pseudoaneurismas traumáticos son lesiones vasculares raras que representan menos del 1% de los aneurismas intracraneales. Los de origen iatrogénico son aún más infrecuentes. Nuestro objetivo es describir un caso de pseudoaneurisma iatrogénico de la arteria callosomarginal (ACmg) derecha tras la colocación de un drenaje ventricular externo (DVE) y revisar los 6 casos previamente descritos en la literatura.

Métodos: Mujer de 48 años trasladada a nuestro centro con cefalea intensa y somnolencia progresiva. Un TC urgente mostró un hematoma en hemisferio cerebeloso derecho con invasión ventricular e hidrocefalia aguda. El angioTC mostró únicamente una MAV vermiana Spetzler-Martin 2. Se realizó una craniectomía suboccipital urgente para evacuar el hematoma y se colocó un DVE frontal derecho. Una arteriografía diagnóstica posterior confirmó la MAV ya conocida y reveló la existencia de un pseudoaneurisma de 5 mm en una rama de la ACmg derecha, en relación directa con el trayecto del DVE.

Resultados: Se realizó tratamiento endovascular urgente del pseudoaneurisma con Histoacryl y resección quirúrgica programada de la MAV. Las arteriografías de control posteriores mostraron la correcta oclusión del pseudoaneurisma y la resección completa de la MAV. En el último control disponible a los 6 meses la paciente se encuentra en mRS 3 y pendiente de nueva arteriografía de control evolutiva.

Conclusiones: Los pseudoaneurismas iatrogénicos secundarios a la colocación de un DVE son complicaciones raramente identificadas. Solo 6 casos han sido previamente descritos en la literatura. No obstante, estos pseudoaneurismas podrían pasar desapercibidos de forma relativamente habitual y ser la causa de muchos de los hematomas intraparenquimatosos que se observan en el 10-12% de imágenes de control tras la colocación de un DVE. Teniendo en cuenta su fragilidad y alto riesgo de rotura, estas lesiones requieren un tratamiento urgente y agresivo para el que se han descrito opciones tanto endovasculares como quirúrgicas.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.