



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Disección aneurismática de la arteria cerebral media

Aneurysmal dissection of the middle cerebral artery



J.A. Álvarez-Fernández*, A. Lesmes G. de Aledo y E. Tejerina

Servicio de Medicina Intensiva y Grandes Quemados, Hospital Universitario de Getafe, Getafe, Madrid, España

Disponible en Internet el 11 de diciembre de 2015

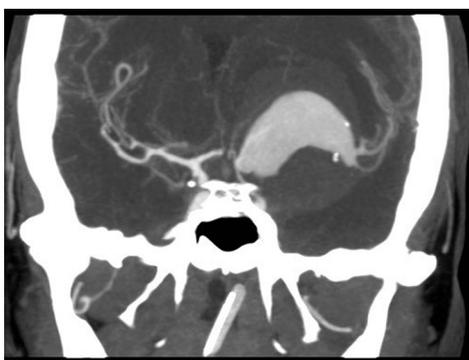


Figura 1 Imagen angiográfica del aneurisma gigante de la arteria cerebral media izquierda rodeado de hematoma.

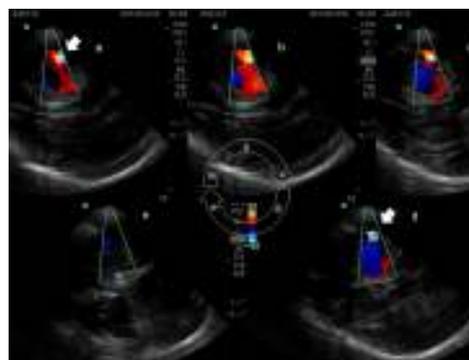


Figura 2 Ecografías sucesivas mostrando el llenado sistólico (A-C) y vaciado diastólico (D y E) del aneurisma. La flecha indica el punto de entrada y salida de la disección.

Mujer de 49 años. Ingresó en nuestra UCI remitida desde otro centro por coma secundario a hemorragia subaracnoidea. La angio-TAC craneal mostró la presencia de un aneurisma gigante fusiforme que englobaba la arteria cerebral media izquierda (ACM), con origen de difícil localización por el gran tamaño de la lesión (**fig. 1**). La ecografía cerebral realizada en la UCI (**fig. 2**) identificó un punto de entrada y salida de flujo sanguíneo en la trifurcación de la ACM izquierda (flechas). Sucesivos registros ecográficos cerebrales mostraron en cada latido el llenado de distal a proximal del saco aneurismático, y su posterior vaciamiento, confirmando su carácter disecante. Fue rechazado el tratamiento quirúrgico o endovascular hasta el control de la hipertensión intracraneal (PIC). Se practicó craniectomía descompresiva, y se mantuvo a la paciente en tratamiento médico, bajo sedo-relajación y con monitorización intraventricular de la PIC. En el décimo día presentó resangrado con hipertensión intracraneal refractaria y rápida evolución a muerte encefálica.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: jalvarez@ucigetafe.com, jalvarez@dragonet.es (J.A. Álvarez-Fernández).