

CLÍ

INVESTIGACIÓN

NI

CA

## RUPTURA DE ANEURISMA CEREBRAL CON IRRUPCIÓN A MÉDULA ESPINAL, REPORTE DE CASO CLÍNICO.

Granillo Briones, Alejandra

Facultad de Medicina, UPAEP, alejandra.granillo@upaep.edu.mx

**Resumen.** Los aneurismas cerebrales son lesiones arteriales caracterizadas por el debilitamiento y la dilatación de la pared de un vaso sanguíneo. El síntoma más común es la cefalea que se puede presentar en cualquier etapa de la vida y confundir el diagnóstico a crisis de migraña; los aneurismas cerebrales generalmente son asintomáticos y cuando hay un aumento de intensidad en la cefalea agregándose más síntomas; es necesario realizar diagnósticos diferenciales y complementarse con estudios de neuroimagen. Cuando se trata de aneurismas cerebrales en cualquier momento puede haber ruptura del vaso, desencadenando hemorragia subaracnoidea, una enfermedad relativamente devastadora produciendo secuelas funcionales graves o muerte. No hay una causa bien definida en este padecimiento; es por ello que es fundamental identificar factores de riesgo, sobre todo para establecer un diagnóstico oportuno. Actualmente el tratamiento es muy avanzado reduciendo la morbimortalidad. Presento caso de paciente femenino en la sexta década de la vida, sedentaria, con obesidad grado 1, sin enfermedades crónicas degenerativas, con antecedente de migraña crónica, que presento cambio en el patrón de la misma, con deterioro funcional a nivel de extremidades pélvicas, de forma mediata por lo que requirió de estudios de neuroimagen, los cuales sus resultados fueron controversiales diagnosticando probable tumor medular, ameritando cirugía de columna con el hallazgo de un hematoma espinal intradural y ante la sospecha de ruptura de aneurisma versus malformación arteriovenosa se realizó angiografía selectiva cerebral con el hallazgo de aneurisma grande, roto en el complejo de la comunicante anterior con cuello ancho y aneurisma infundibular en carótida interna derecha, se realiza cirugía endovascular exitosa. En conclusión, resulta un desafío el diagnóstico de aneurisma en pacientes con migraña crónica, sin embargo, el realizar un adecuado interrogatorio para el cuadro clínico, la exploración física y los estudios de neuroimagen son importantes para un diagnóstico y tratamiento oportuno.

## REFERENCIAS

- [1.] González Darder JM, Quilis-Quesada V, Capilla-Guash P. Aneurismas Cerebrales: Tratamiento Microquirúrgico. 2022. 4–332 p.
- [2.] Valverde Zambrano MJ, Mora Muñoz MM, Calderón Moreira MC, Sarmiento Cabrera MJ. Aneurisma Cerebral: Intervención Quirúrgica de Microstent, Indicaciones y Resultados. RECIMUNDO. el 31 de enero de 2019;3(1):259–86.
- [3.] Rocca U, Rossell A, Dávila A, Bromley L, Palacios F. Aneurismas cerebrales. Rev Neuropsiquiatr. 2013;64(4).
- [4.] Mailyn Pérez Pérez R, Roque DR, Lázara L, Martínez A, Lidia O, Villalonga R. ARTÍCULO DE REVISIÓN Panorama actual del aneurisma cerebral Current panorama of brain aneurysm [Internet]. Vol. 14, Revista Universidad Médica Pinareña. Enero-Abril. 2018. Disponible en: <http://galeno.pri.sld.cu>
- [5.] Campos Gamarra RN, Astudillo Palacios MG, Gallo Guerrero M, Rojas Delgado G, Palacios Garcia J. Manejo de aneurismas cerebrales: Revisión de la literatura pasada, presente y futura. Acta Neurológica Colombiana. 2024;40(1).

