



Neurology perspectives



17680 - ANEURISMA PERFORANTE DE LA ARTERIA BASILAR (BAPA): MANEJO CONSERVADOR FRENTE A INTERVENCIONISTA

Rodríguez Sánchez, C.¹; Restrepo Carvajal, L.C.²; Hernández Fernández, F.²; Molina Nuevo, J.D.³

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Nuestra Señora de Valme; ²Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; ³Servicio de Radiología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

Resumen

Objetivos: Describimos el caso de un paciente con una hemorragia subaracnoidea (HSA) secundaria a la rotura de un BAPA.

Material y métodos: Varón de 62 años con cefalea súbita y disminución del nivel de conciencia. En urgencias se realiza un TC/angioTC cerebral, objetivando una HSA Fisher 4 e hidrocefalia triventricular asociada a un BAPA.

Resultados: En la arteriografía urgente no se observó lesión, repitiendo el estudio 5 días más tarde con el mismo resultado, por lo que no se realizó embolización. En TC de control, empeoramiento del edema y hemoventrículo, por lo que se colocó un drenaje ventricular externo. La evolución fue tórpida (mRS 5) a pesar de la mejoría radiológica, con sucesivas complicaciones: estatus epiléptico superrefractario, ventriculitis y recambio del drenaje. Se realizó una RM y angioTAC a las 4 semanas, sin aparecer de nuevo el BAPA.

Conclusión: El BAPA es una entidad descrita en los últimos años y en gran medida desconocida. La incidencia es mayor en varones en la 5a década de la vida, si bien solo el 22% se observan en el momento agudo. El tratamiento es controvertido, con casos descritos en la literatura con manejo conservador, endovascular mediante divisor de flujo o con cirugía directa. La opción conservadora parece más adecuada en BAPA pequeños, reservando el tratamiento endovascular como alternativa. Es necesario aumentar la descripción de series clínicas de esta patología para mejorar las opciones terapéuticas.