Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):457

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P260 - Epilepsia como debut de malformación vascular dural en el seno longitudinal superior

L. Requena Requena, J. Domínguez Báez, Y. Sánchez Medina y L. Gómez Perals

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Ntra. Sra. Candelaria, Tenerife.

Resumen

Introducción: La malformación arteriovenosa dural (MAVd) es una anomalía vascular con nido arteriovenoso dentro de la duramadre. Generalmente son adyacentes hacia el seno transverso (más frecuente) y hacia el seno cavernoso con expresión clínica a través de hemorragia intracraneal (HIC) y déficit neurológico focal, de acuerdo a su ubicación e infrecuentemente mediante crisis comicial. Presentamos un caso de MAVd en el seno longitudinal superior que debuta con crisis parcial generalizada.

Caso clínico: Se trata de un varón de 65 años remitido por Neurología tras completar estudio por presentar crisis parcial motora en miembro superior derecho con generalización tónico-clónica secundaria. En RM cerebral se objetiva alteración de señal en sustancia blanca subcortical occipital izquierda con múltiples vasos anómalos sin claro aporte arterial y drenaje venoso hacia seno longitudinal superior. Confirmándose MAVd parietooccipital izquierda dependiente de ramas de la arteria carótida externa y drenaje venoso hacia seno longitudinal superior, mediante arteriografía cerebral. Se realizó craneotomía parietal izquierda con esqueletonización del seno longitudinal y desconexión de venas arterializadas. Descartándose complicaciones mediante TC craneal y RM cerebral y confirmándose mediante arteriografía la completa desconexión del sistema venoso previamente arterializado. Tras el procedimiento terapéutico el paciente persiste con crisis comiciales de difícil control con períodos poscríticos con focalidad (hemiparesia y afasia) de larga duración.

Discusión: Las MAVd con drenaje venoso hacia el seno longitudinal superior y con debut mediante crisis comiciales, son infrecuentes. Sin embargo, es importante su consideración en el diagnóstico diferencial de epilepsia en el adulto mayor.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados