

OC-018 - ANGIOARQUITECTURA DE LOS ANEURISMAS CEREBRALES ROTOS

J.P. Castaño Montoya, R. Perez Alfayate y A.M. Carrascosa Granada

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Se han descrito en la literatura diferentes características de la angioarquitectura de los aneurismas cerebrales que pueden verse implicadas en el riesgo de ruptura y en el pronóstico.

Objetivos: El objetivo de este trabajo es describir en nuestra serie de pacientes con diagnóstico de hemorragia subaracnoidea (HSA) si las diferentes características angiorquitectónicas de los aneurismas saculares tienen relación con el riesgo de ruptura y con el pronóstico.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo de 47 casos de HSA aneurismática en el que se analizan diferentes variables angioarquitectónicas que incluyen localización, dimensiones del aneurisma y del vaso de origen, presencia de irregularidades de la pared y variables de relación entre las diferentes dimensiones (cuello, domo, relación cuello/domo, entre otras). Además, se evalúan diferentes variables clínicas y pronósticas.

Resultados: Los aneurismas rotos se presentan en una edad media de 58 años (27-85 años) y se localizan principalmente en circulación anterior (arteria comunicante anterior 25,5%, arteria cerebral media 21,3%). Los aneurismas rotos presentan en su mayoría una relación cuello/domo menor o igual a 1 (83 vs. 17%). En este estudio no se encuentra una relación directa de la HSA con el tamaño del aneurisma como valor único, ni que la presencia de irregularidades en la pared sea más frecuente (51,1 vs. 48,9%). Tampoco se encuentra relación entre las características angioarquitectónicas del aneurisma con la severidad de la HSA o el pronóstico funcional.

Conclusiones: Los aneurismas cerebrales regulares en su pared y pequeños pueden causar HSA con la misma frecuencia que los grandes e irregulares, es por ello que el tratamiento agresivo de los mismos es necesario siempre que las características del paciente lo permitan.