Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S191

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-079 - HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO REMOTO TRAS IMPLANTACIÓN DE DERIVADOR DE FLUJO. LA IMPORTANCIA DEL EFECTO WINDKESSEL

J. Estrada Pérez, L.F. Cevallos Muyulema, L.M. Márquez Materano, N. Machío Candela, C. Tudela Ataz, B. Cuartero Pérez, J. Ros de San Pedro, F.M. Marín Laút, A. García López, C.J. Piqueras Pérez

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Introducción: Los derivadores de flujo constituyen un tipo de prótesis endovascular empleada en el tratamiento de algunos tipos de aneurismas cerebrales. Cubren el cuello aneurismático con el fin de producir una trombosis progresiva del saco. Globalmente constituyen un procedimiento seguro. Sin embargo, también se pueden producir algunas complicaciones.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 50 años con ingreso varios meses antes en Neurología por cefalea refractaria a analgesia. Se diagnosticó un aneurisma incidental sacular en el segmento paraclinoideo de la arteria carótida interna derecha, así como un aneurisma tipo bleb a nivel supraclinoideo. Se realizó tratamiento endovascular con implante de derivador de flujo desde la porción supraclinoidea hasta la rodilla anterior de la arteria carótida interna. 48 horas después del procedimiento comenzó con cefalea intensa, hemiplejía izquierda y disminución del nivel de consciencia. Se realizó una tomografía computarizada (TC) craneal donde se evidenció un hematoma intraparenquimatoso frontoparietal derecho. Se decidió cirugía urgente mediante evacuación del hematoma intraparenquimatoso y hemicraniectomía descompresiva, así como colocación de sensor de PIC. Durante las siguientes horas permaneció estable clínicamente, con PIC controladas. Se realizó TC craneal de control donde se evidenció disminución del componente hemorrágico. Se realizó también angiografía cerebral de control en la que no se evidenciaron complicaciones. Inició tratamiento con rehabilitación. 6 semanas más tarde se realizó la cirugía de reposición ósea autóloga sin complicaciones.

Discusión: La hemorragia intraparenquiamatosa tardía tras el tratamiento con derivador de flujo constituye una complicación con elevado porcentaje de morbimortalidad. La teoría más aceptada es la alteración del efecto Windkessel, por el cual se produce la amortiguación de la presión de pulso a lo largo del ciclo cardíaco en las arterias elásticas. Sin embargo, todavía no se comprende el mecanismo exacto detrás de este fenómeno.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.