

Aneurisma de la bifurcación de la arteria carótida interna

Los aneurismas de la bifurcación de la arteria carótida interna son un subtipo de [aneurisma de la arteria carótida interna](#).

Asientan en una zona de gran stress hemodinámico. Esta característica, junto al hecho de afectar a individuos jóvenes, tendencia al crecimiento y sangrado, alta tasa de resangrado precoz y presentar una relación cuello-fondo poco favorable, convierten a estos aneurismas cerebrales en buenos candidatos al tratamiento microquirúrgico frente al tratamiento endovascular. Sin embargo, y aun teniendo en cuenta que la incidencia de estos aneurismas sea relativamente baja, las referencias en la bibliografía sobre este subgrupo de aneurismas son muy escasas ^{1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8)}.

Sakamoto y col. estudian la localización del saco de los AnBIF y demuestran que se encuentran algo desviados hacia la salida de la A1, donde el stress hemodinámico sería mayor ⁹⁾. Algunos casos se han descrito asociados a agenesia o fenestración de la carótida interna ¹⁰⁾.

Clínica

La presentación clínica mas frecuente es la hemorragia subaracnoidea, aunque en la serie de Gonzalez-Darder y cols la mayor parte de los casos intervenidos fueron descubiertos de forma casual. En la literatura se describe que algunos pacientes se presentan con clínica oftalmológica por compresión de la cintilla óptica. Dado que el aneurisma se encuentra enterrado en el seno del lóbulo frontal, es típica la asociación de un hematoma frontal que asciende hacia el caudado y puede abrirse al ventrículo lateral, asociando con frecuencia déficit de vías largas. Como sucede en las series descritas, la mayor parte de nuestros pacientes eran de sexo femenino y muchos de ellos jóvenes. Este último hecho supone la necesidad de estudiar factores de riesgo asociados, especialmente displasias vasculares, conectivopatías y poliquistosis renal. En el momento del diagnóstico, los aneurismas suelen ser de tamaño medio o grande, siendo excepcionales los aneurismas gigantes ¹¹⁾.

Videos

<html><iframe width="420" height="315" src="https://www.youtube.com/embed/evCHJYsLcjA" frameborder="0" allowfullscreen></iframe></html>

<html><iframe width="560" height="315" src="https://www.youtube.com/embed/dKFWptdgC4M" frameborder="0" allowfullscreen></iframe></html>

<html><iframe width="420" height="315" src="https://www.youtube.com/embed/NputThSjzCw" frameborder="0" allowfullscreen></iframe></html>

¹⁾ , ¹¹⁾

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-14732010000300001

²⁾

Geyik, S., Yavuz, K., Cekirge, S., Saatci, I.: Endovascular treatment of basilar and ICA termination aneurysms: effects of the use of hydroCoils on treatment stability in a subgroup of patients prone to a

higher recurrence rate. Neuroradiology 2007; 49: 1015-21.

3) Gupta, S.K., Khosla, V.K., Chhabra, R., Mohindra, S., Bapuraj, J.R., Khandelwal, N., Mukherjee, K.K., Tewari, M.K., Pathak, A., Mathuriya, S.N.: Internal carotid artery bifurcation aneurysms: surgical experience. Neurol Med Chir (Tokyo) 2007; 47: 153-157.

4) Osawa, M., Kobayashi, S., Tanaka, Y.: Internal carotid bifurcation aneurysms: Surgical techniques. En Batjer, H.H. (ed). Cerebrovascular Disease, Lippincott-Raven, Philadelphia, 1997; 983-992.

5) Ogilvy, C.S., Crowell, R.M.: Carotid bifurcation aneurysms. En Ojemann RG, Ogilvy CS, Crowell RM y Heros RC (eds). Surgical Management of Neurovascular Disease (3aed.), Williams & Wilkins, Baltimore, 1995; 227-237.

6) Rhoton, A.L.: The supratentorial arteries. Neurosurgery 2002; 51 (Suppl 1): 53-120.

7) van Rooij, W.J., Sluzewski, M., Beute, G.N.: Internal carotid bifurcation aneurysms: frequency, angiographic anatomy and results of coiling in 50 aneurysms. Neuroradiology 2008; 50: 583-587.

8) Yasargil, M.G.: Microneurosurgery, vol 1, New York; Thieme-Stratton, 1984.

9) Sakamoto, S., Ohba, S., Shibukawa, M., Kiura, Y., Okazaki, T., Arita, K., Kurisu, K.: Characteristics of aneurysms of the internal carotid artery bifurcation. Acta Neurochir (Wien) 2006; 148: 139-143.

10) Hattori, T., Kobayashi, H.: Fenestration of the supraclinoid internal carotid artery associated with carotid bifurcation aneurysm. Surg Neurol 1992; 37: 284-288.

From:

<http://neurocirugiacontemporanea.com/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

http://neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=aneurisma_de_la_bifurcacion_de_la_carotida_interna

Last update: 2019/10/22 18:50

