

2X1 EN DISECCIÓN CAROTIDEA

Autores:

Sol Agustina LEPEZ GARIN

Yamila CUEVAS GONZALEZ

María Florencia RUIZ CIANCIO

UFASTA- FAARDIT

Conflicto de intereses: Ninguno
Contacto: sol.alepez@gmail.com

Hospital Dr. Guillermo Rawson
Servicio de Diagnóstico por Imágenes
San Juan - Argentina

Presentación de caso

Paciente femenina de 44 años.

Antecedentes patológicos de resistencia a la insulina y dislipemia en tratamiento

Acude a la guardia del Hospital Dr Guillermo Rawson (HDGR) derivada de centro privado presentando afasia de expresión y cefalea de 6 hs de evolución.

A la exploración física se constata orientada en tiempo y espacio, vigil, pupilas isocóricas reactivas, disartria leve, paresia hemicuerpo izquierdo leve, sensibilidad conservada, escala de NIHSS 4.

Hallazgos imagenológicos

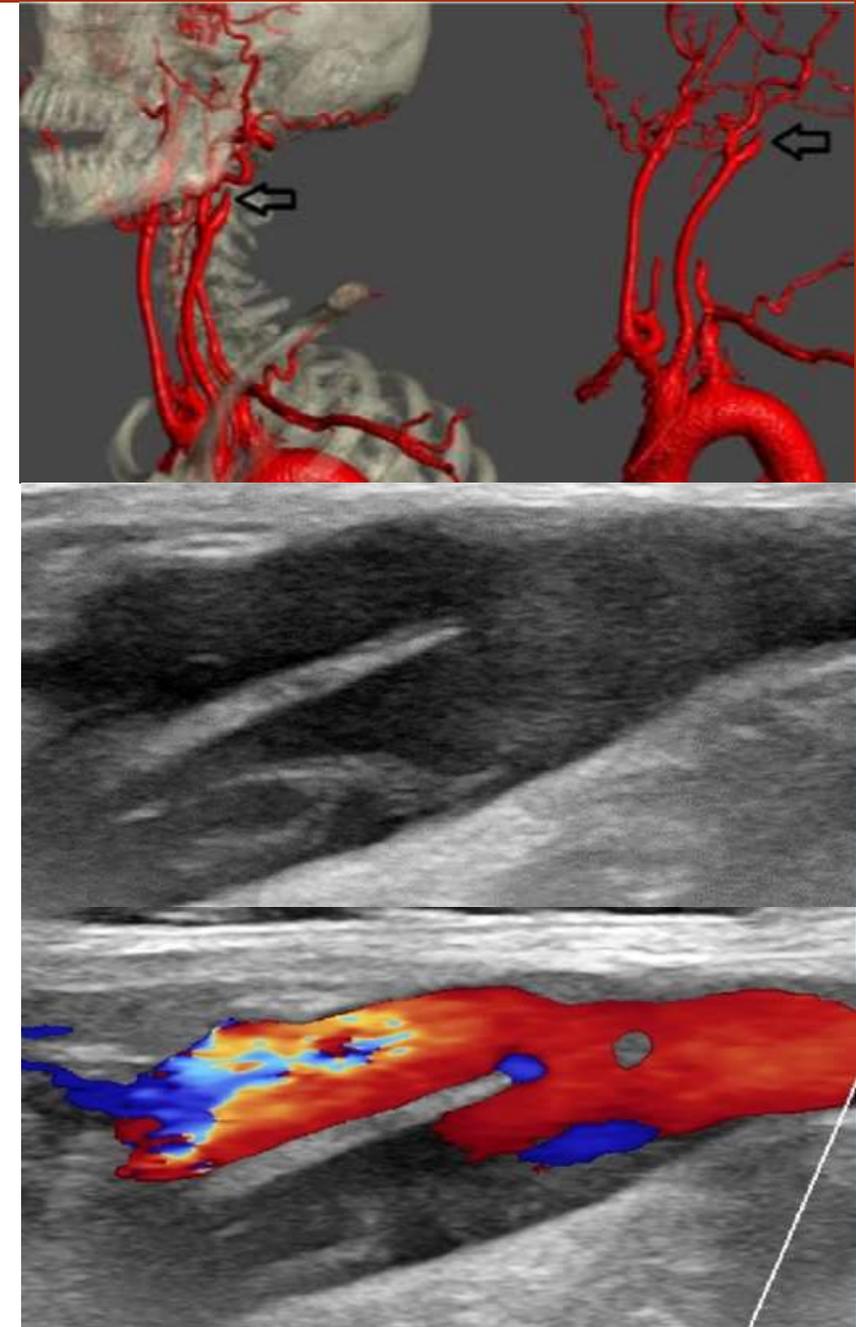
Posee TC de cerebro 1 hs 30 min posterior al inicio del cuadro de características conservadas.

Se realiza Ecografía Doppler de Vasos del Cuello visualizando obstrucción completa de la arteria carótida interna derecha (ACID) sin flujo al rastreo Doppler color, con imagen lineal ecogénica en relación a colgajo intimal en su interior y hematoma hipoeicoico heterogéneo adyacente, compatible con disección carotídea (DC) de 4 cm en el segmento proximal.

Cinco días después se realiza angio RM visualizando lesión vascular isquémica frontoinsular derecha en periodo subagudo, estenosis, obstrucción y disección de la ACID, imagen sacular en la arteria carótida interna izquierda a nivel cervical, con estrechamiento de su luz, con probable área de DC.

Posteriormente evoluciona con evento isquémico en el territorio de la arteria cerebral media izquierda y repermeabilización de ACID.

Se realiza tratamiento médico conservador, sin conducta quirúrgica por cirugía cardiovascular.



Discusión



La Disección Carotídea (DC) constituye una causa frecuente de ictus en adultos jóvenes.

La ruptura de la capa íntima genera hematoma intramural, estenosis y probabilidad de ictus isquémico.

En 15 a 20% de los casos la DC puede ser bilateral o asociarse a disección de las arterias vertebrales.

La mayoría de las DC tienden a resolver espontáneamente, recanalizándose en 85% de los casos. Por eso, un tratamiento conservador es de elección cuando la disección es bilateral.

El primer estudio diagnóstico que se debe realizar es un ultrasonido Doppler, seguido de angioTC o angioRM o bien angiografía cerebral por sustracción digital.

Conclusión



Es importante la sospecha y diagnóstico temprano de la DC bilateral por ser un evento vascular infrecuente.



El papel del radiólogo ante esta entidad es determinante en el diagnóstico temprano.



Sus manifestaciones clínicas pueden ser inespecíficas por lo que las técnicas de imagen son necesarias para evitar secuelas a largo plazo con una instauración precoz de tratamiento.

Bibliografía

Álvarez-Manzo HS, Vera-Urquiza R, Bonnin-Erales E, Arauz-Góngora A. Disección carotídea bilateral espontánea extracraneal. 2017 Dec 1 22(4):55–61. <https://neurociencias.valoragregado.org/index.php/ADN/article/view/168/188>

Castellanos AA, Escudero LJD, Olmedilla MDDR, Molina JPM. La disección espontánea de las arterias carótidas internas: una entidad a tener en cuenta en el ictus de pacientes jóvenes. Seram. 2018 Apr 28 ;2(1). <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/7905/6371>

Lobato Casado P, Ennazeh El Khaili M, Jamilena López A, Segundo Rodríguez JC, Rivero Rodríguez D, García Benassi JM. Disección carotídea espontánea y secuencial en un paciente con síndrome antifosfolipídico. Medicina Clínica Práctica [Internet]. 2024 Jan 1;7(1). http://resolver.scholarsportal.info/resolve/26039249/v07i0001/nfp_dceyseupcsa.xml

Aisha O, Ph.D., M.P.H. Jane Seward, M.B., B.S., M.P.H. Spontaneous Dissection of the Carotid and Vertebral Arteries. New England Journal of Medicine. 2001 Aug 9;345(6):467–7. <https://sci-hub.se/https://doi.org/10.1056/nejm200103223441206>

Sánchez DMDCG, Bermejo DJCG, Carrascosa DEA, Martín DJBL, Such DCF. SIGNOS CLAVE PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA DISECCIÓN DE LA ARTERIA CARÓTIDA INTERNA. Seram [Internet]. 2021 May 18 [cited 2024 Jun 3];1(1) <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/4609/3075>