



ANEURISMAS MÚLTIPLES INTRACRANEALES, REPORTE DE UN CASO

Hospital Evita Pueblo de
Berazategui.

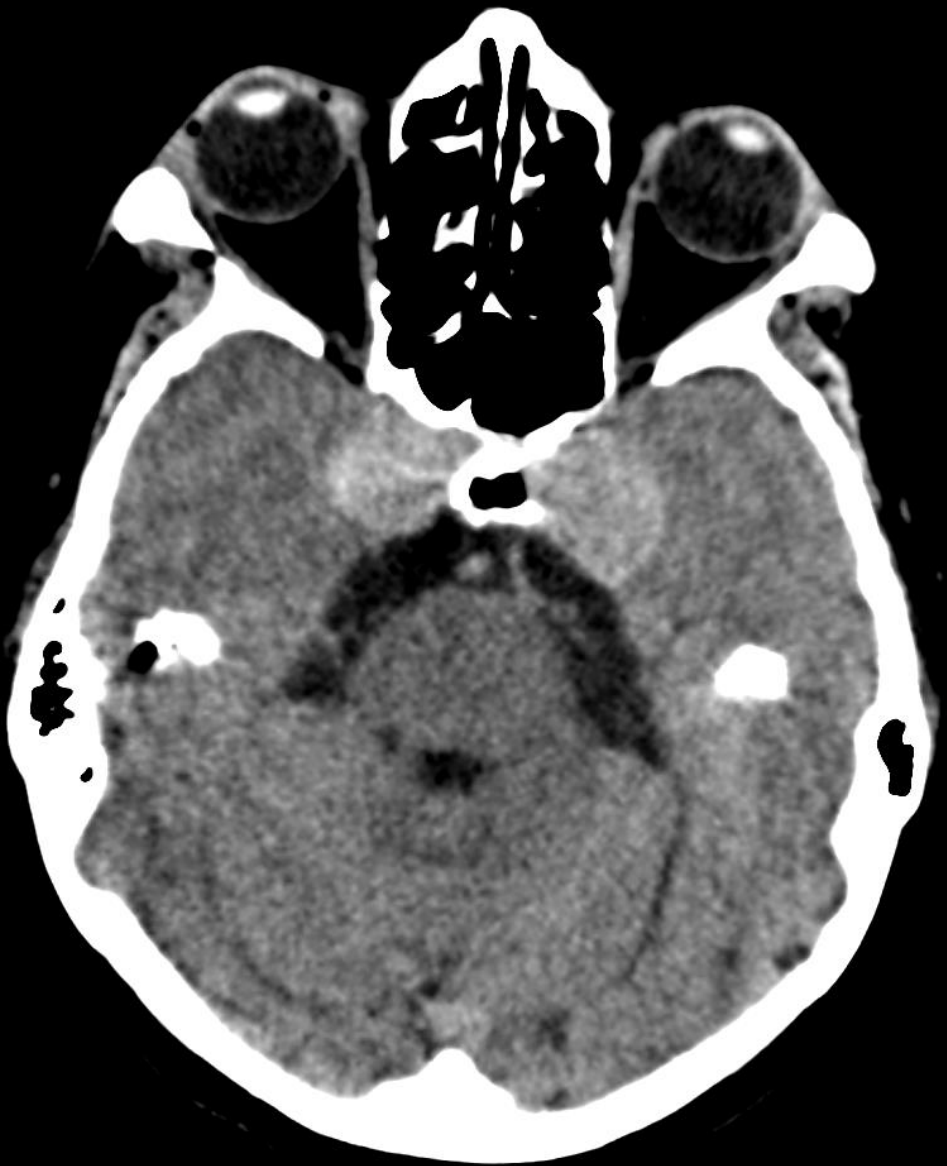
Autores: Billordo Zini Santiago,
Bustamante Carlos, Devoassoux
Alejandro, Logioco Fernanda.

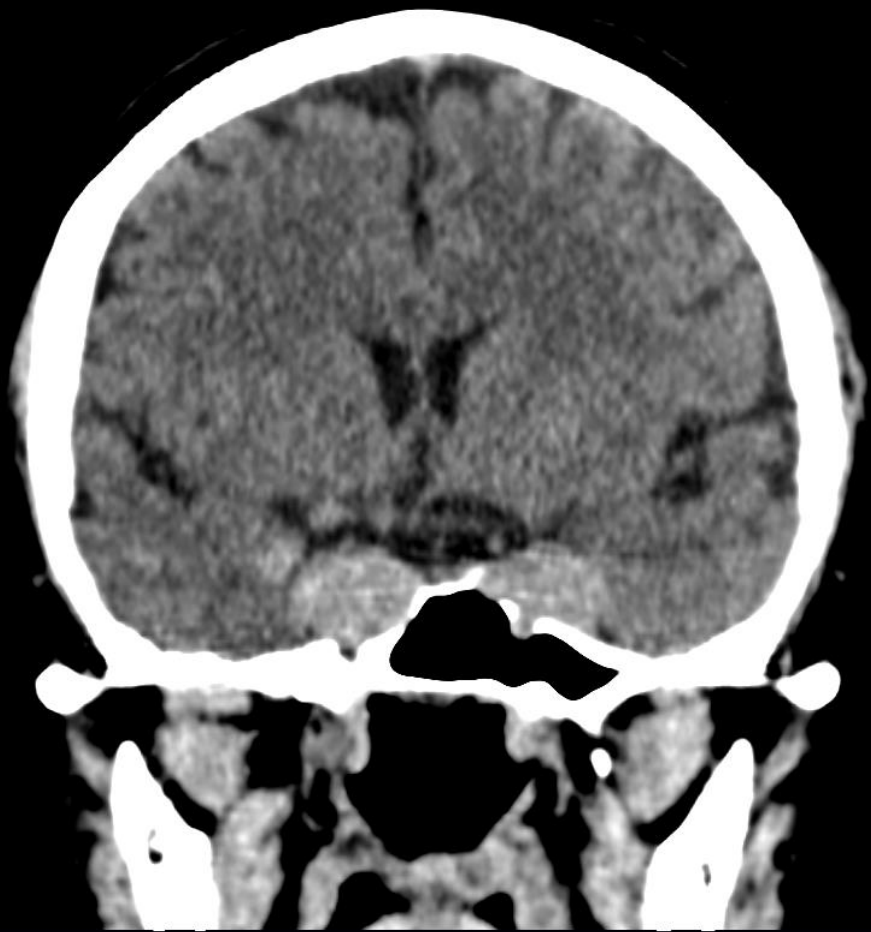
Presentación del caso

Paciente femenino de 44 años de edad, con antecedente personal de tabaquismo activo, ingresa a guardia por cuadro de 15 días de evolución caracterizado por cefalea holocraneana de intensidad moderada, que no cede con AINES. Durante la interacción al examen físico se constata adicionalmente ptosis palpebral derecha.

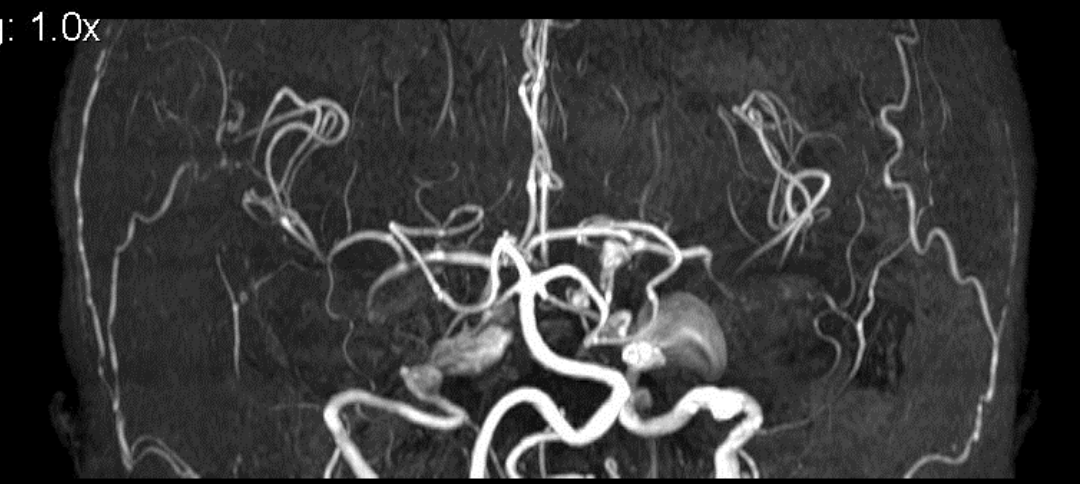
Hallazgos imagenológicos

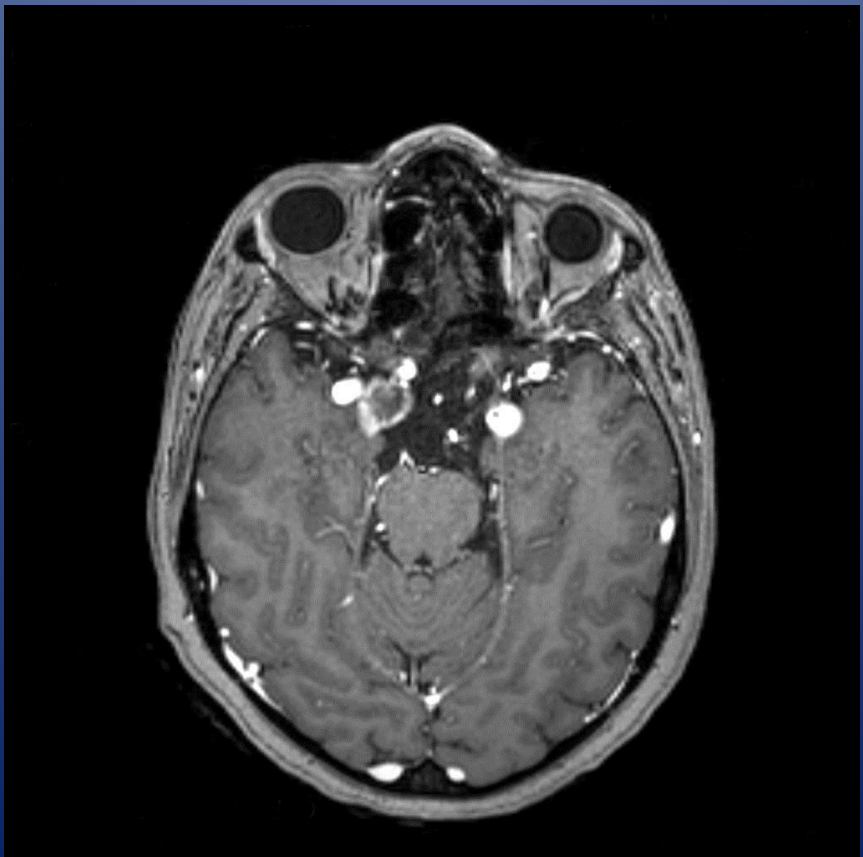
Se realiza TC de cerebro sin contraste, donde se observa en topografía paraselar a nivel bilateral formaciones levemente hiperdensas que condicionan remodelación ósea del seno esfenoidal, planteándose como posibilidad diagnóstica hemangiomas del seno cavernoso, aneurismas o meningiomas bilaterales.

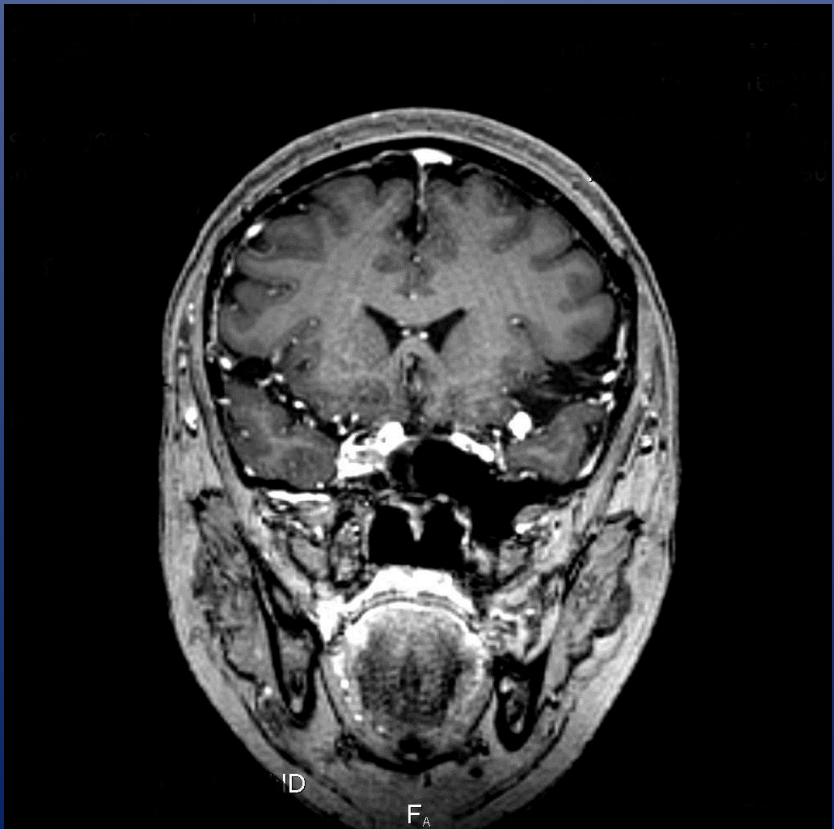
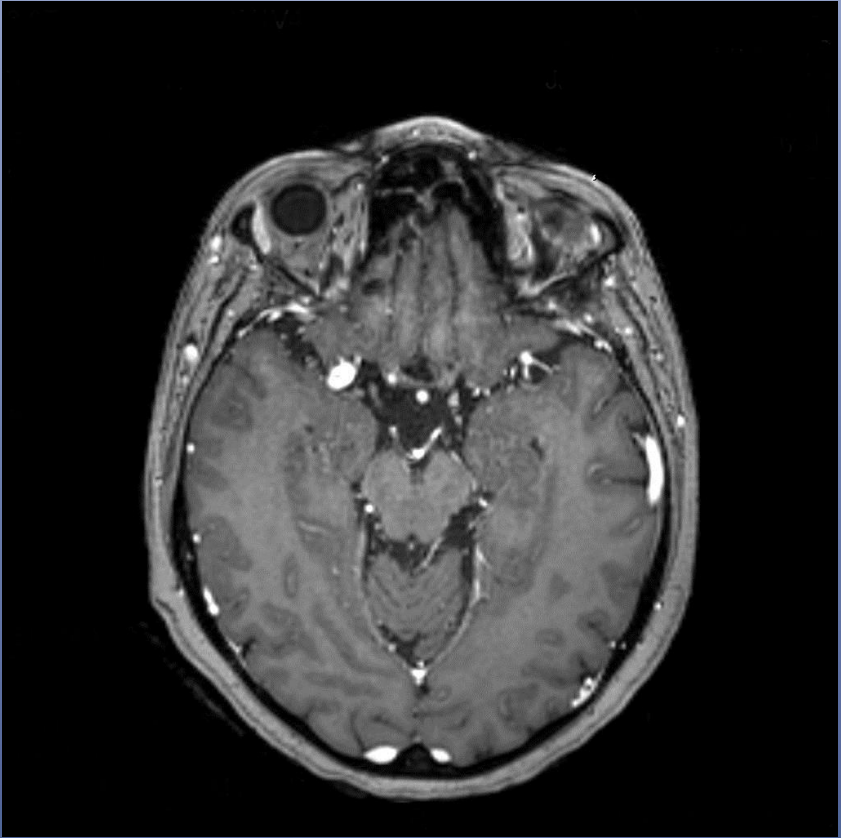


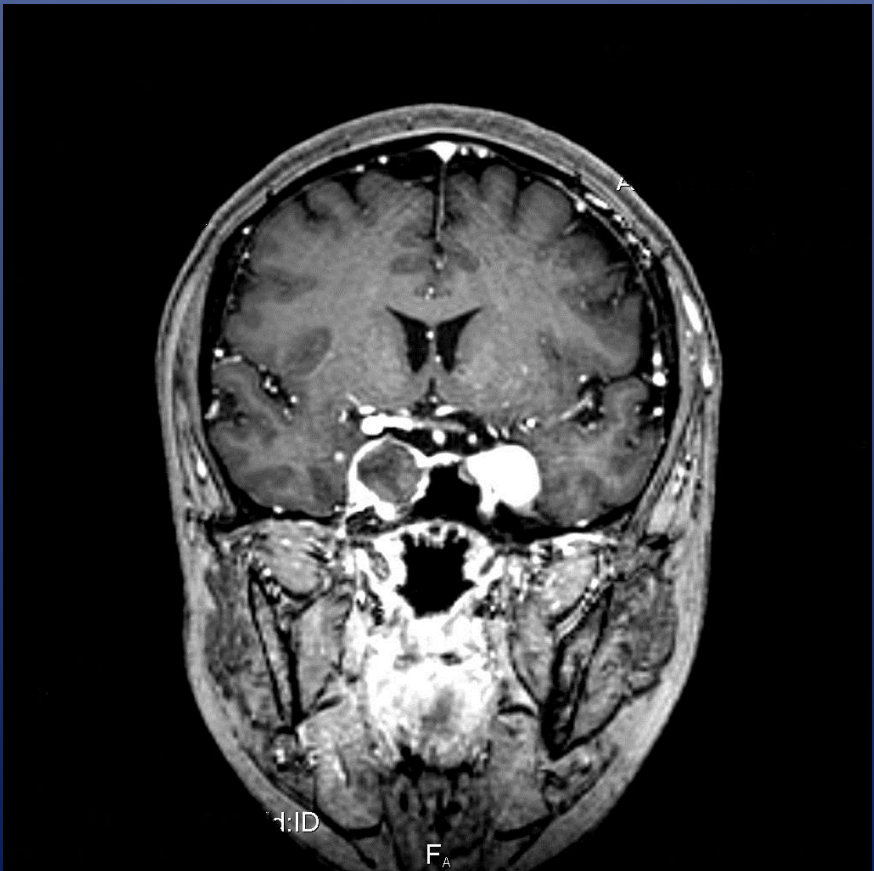
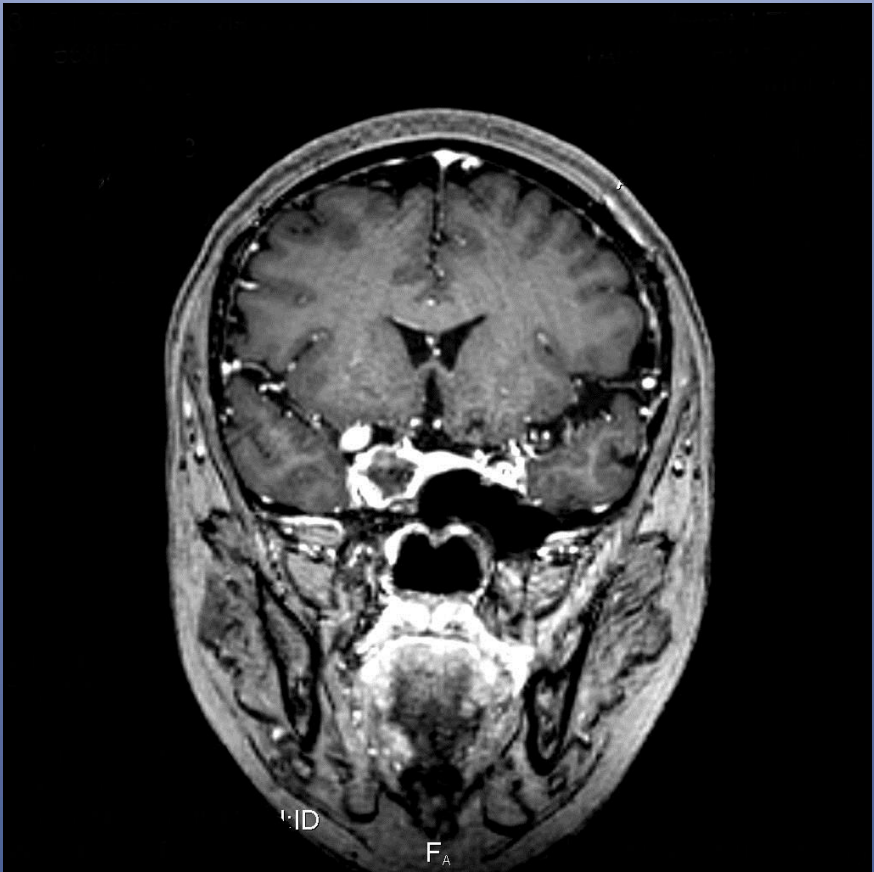


En la RM se visualizan múltiples imágenes sugerentes de dilataciones aneurismáticas, las de mayor tamaño localizadas a nivel de ambas arterias carótidas internas en sus sectores cavernosos.









Discusión

Los aneurismas intracavernosos de la arteria carótida interna predominan en mujeres. Son bilaterales en el 11-29%, y su localización más frecuente es a nivel de carótida interna, especialmente a la altura del seno cavernoso.

Conclusión

A pesar de ser infrecuentes, es importante tener en cuenta a los aneurismas de seno cavernoso dentro de los diagnósticos diferenciales, especialmente si son bilaterales. Dado su alta probabilidad de complicaciones y posibilidades terapéuticas, es crucial la utilización de RM como método de diagnóstico.