

DISPLASIA FIBROMUSCULAR DE ARTERIAS VERTEBRALES

Autores:

Abait, Maria Lujan
Irastorza Guadalupe
Divita Anabel
De Sola Ramos, Cesar
Sarachi Ivelis
Mon, Guillermo



CENTRO DIAGNÓSTICO MON
La Plata, Buenos Aires

Presentación del caso

- Se trata de una mujer de 35 años, que acude a nuestro centro con la indicación de un ecodoppler color de vasos de cuello. La misma refiere antecedentes de inestabilidad de instalación brusca y descoordinación de los movimientos voluntarios.

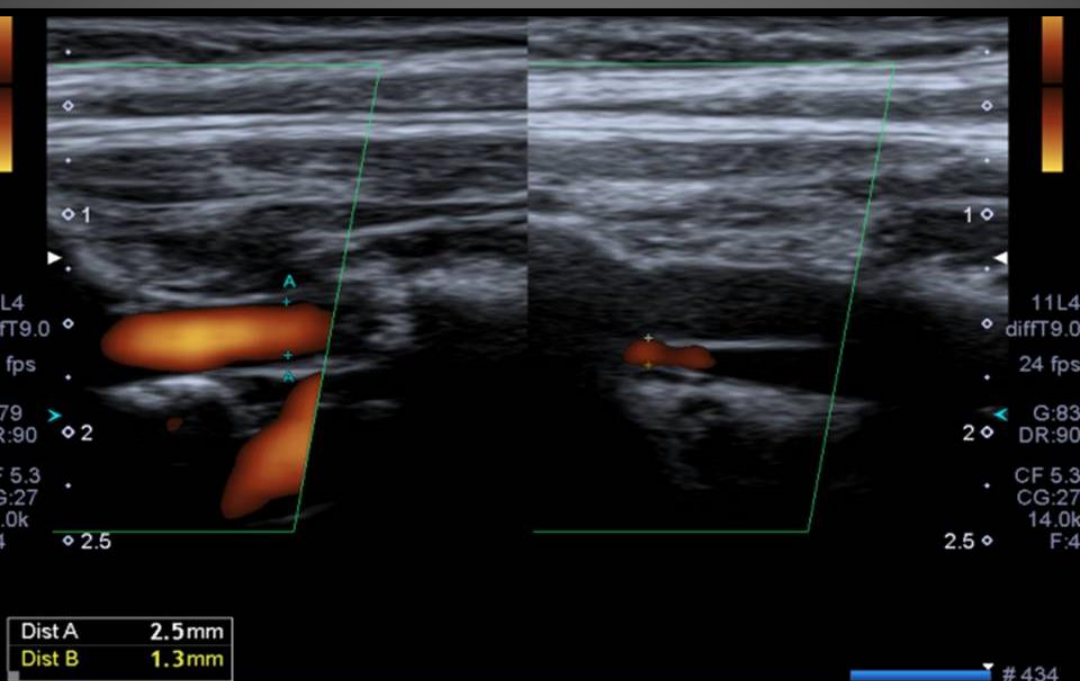
Hallazgos imagenologicos

El ecodoppler de vasos de cuello evidencia a nivel de la arteria vertebral izquierda, en su porción interapofisaria ,aparente engrosamiento parietal, condicionando disminución de su calibre promediando en el corte longitudinal

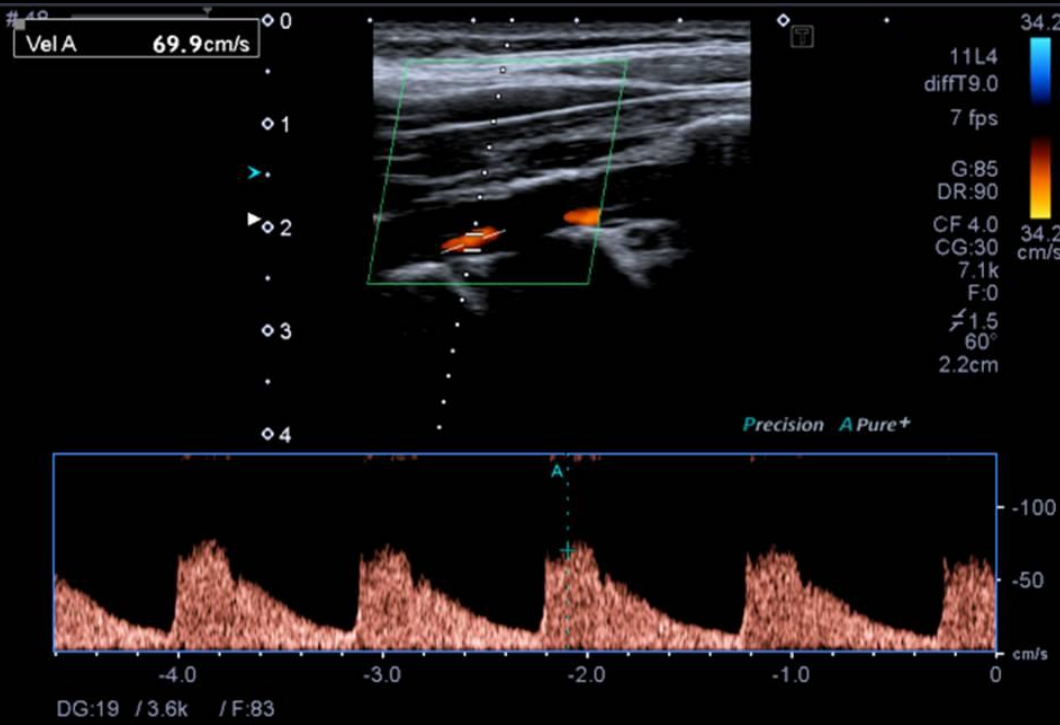
1.2 mm.Durante el registro espectral se detecto flujo anterogrado, con perfil de flujo de monofásico y velocidad de pico sistólico máximo de hasta 69 cm/seg.

En concordancia con los hallazgos del Doppler color, se observa en la angioresonancia una reducción en la columna del flujo con irregularidad de la misma, que se proyectan en todo el trayecto de la arteria vertebral izquierda, y que afecta fundamentalmente a los segmentos cervicales II y III

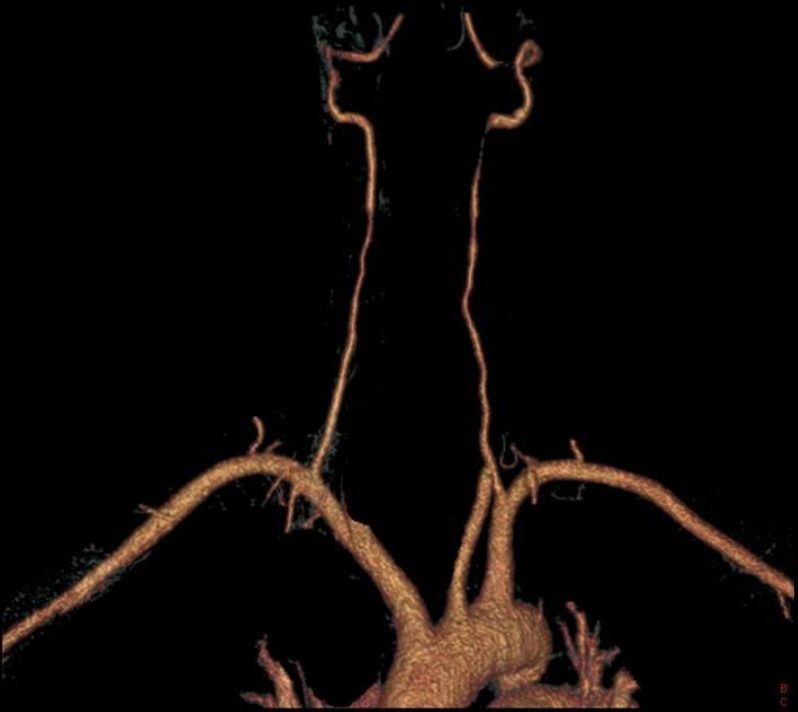
El calibre y flujo en su entrada al endocráneo , están respetadas.



Se observa disminución del calibre de la arteria vertebral izquierda en relación a la derecha



Arteria vertebral izquierda de paredes engrosadas, con perfil de flujo monofasico y velocidad de pico sistolico máximo de hasta 69.9 cm/seg



Arteria vertebral izquierda con reducción e irregularidad en la columna del flujo

Discusión

La displasia fibromuscular es una vasculopatía no inflamatoria poco frecuente, de etiología desconocida, que se presenta en general en mujeres jóvenes, siendo las arterias cervicocefálicas el 2º lugar de asiento. Las alteraciones en la capa media de la pared arterial, de tipo estenosante concéntricas, de aspecto arrosariado o en cuentas de perlas, predisponen a aneurismas asociados o disección

Conclusión

Sus manifestaciones clínicas son en general variadas e inespecíficas. Los estudios de imágenes ayudan a fundamentar el diagnóstico definitivo. El diagnóstico diferencial incluye patologías muy diversas; trombosis aterosclerótica; embolias ateroscleróticas, embolias sépticas, enfermedad de Takayasu y la trombosis secundaria al Síndrome Antifosfolípido.