

MALFORMACIÓN VASCULAR CEREBRAL EN LA INFANCIA: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO.

de la Cruz Marín M, Pino Gálvez MA, Garrido Casado J. Hospital Alto Guadalquivir, Andújar (Jaén)

INTRODUCCIÓN

Las malformaciones vasculares cerebrales son una entidad extremadamente rara en la edad pediátrica. Existen distintos tipos, siendo las más frecuentes las malformaciones arteriovenosas. La edad media de presentación en la infancia son los 7 años y existe un leve predominio en el sexo masculino.

En un gran número de casos la clínica resulta inespecífica, por lo que la sospecha inicial no resulta fácil.

CASO CLÍNICO

Niña de 7 años que acude al servicio de urgencias por cefalea súbita intensa, vómitos y tendencia al sueño. Afebril, niega traumatismo y posibilidad de intoxicación.

No antecedentes personales de interés. Familiares maternos con migraña.

A la exploración física, tendencia al sueño aunque buena respuesta a estímulos verbales (Glasgow 14/15). No signos de focalidad neurológica. Ante el estado de la paciente se decide ingreso para estudio.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- Analítica sanguínea: sin alteraciones.
- Tóxicos en orina: negativos.
- TAC craneal urgente: hiperdensidades puntiformes inespecíficas en hemisferio derecho.

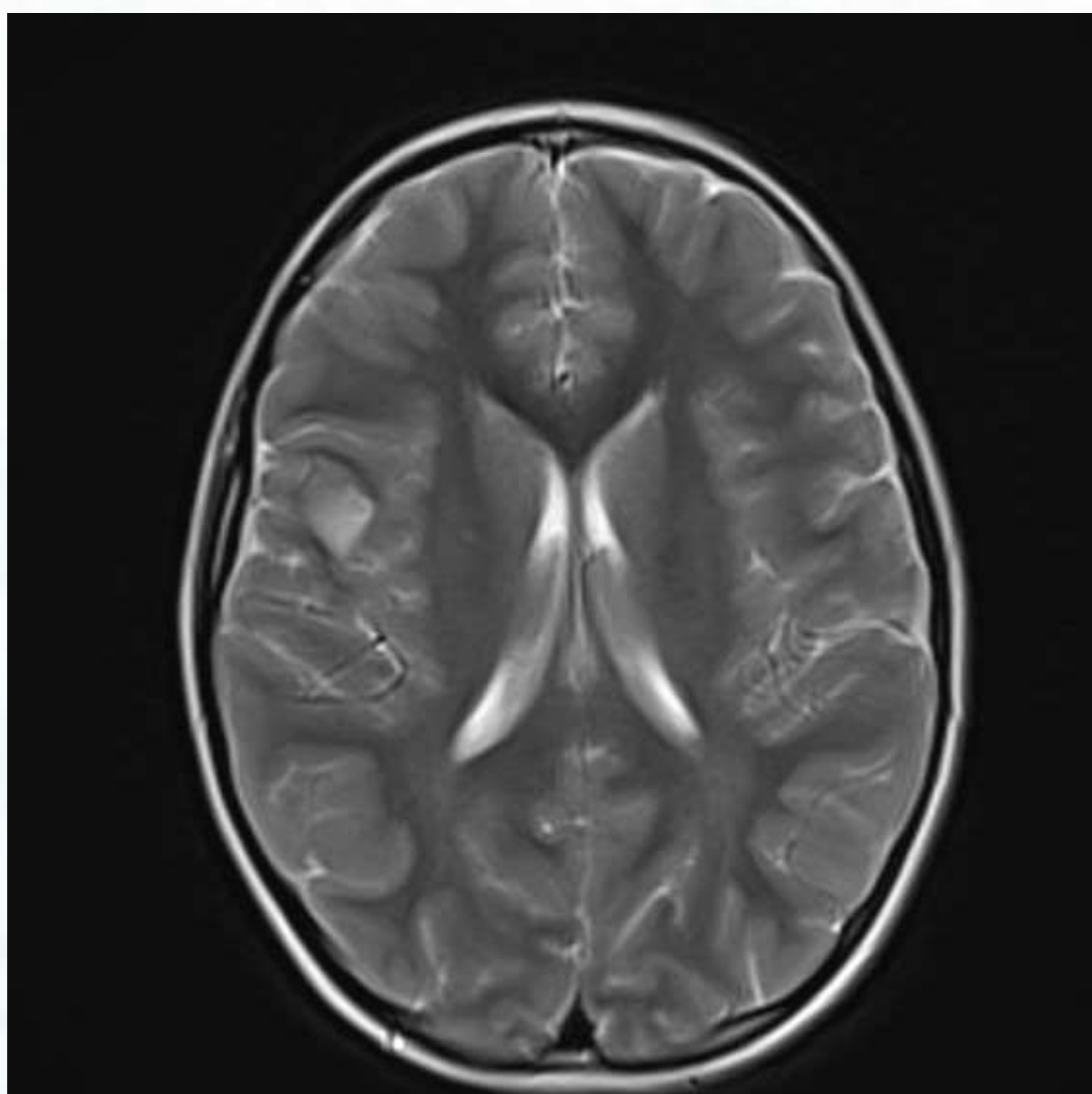
EVOLUCIÓN:

La orientación diagnóstica inicial fue migraña, presentando una evolución favorable tras la administración de paracetamol y ondansetrón intravenosos. A las 24 horas del ingreso presenta nuevo episodio de características similares por lo que reevalúa el caso.

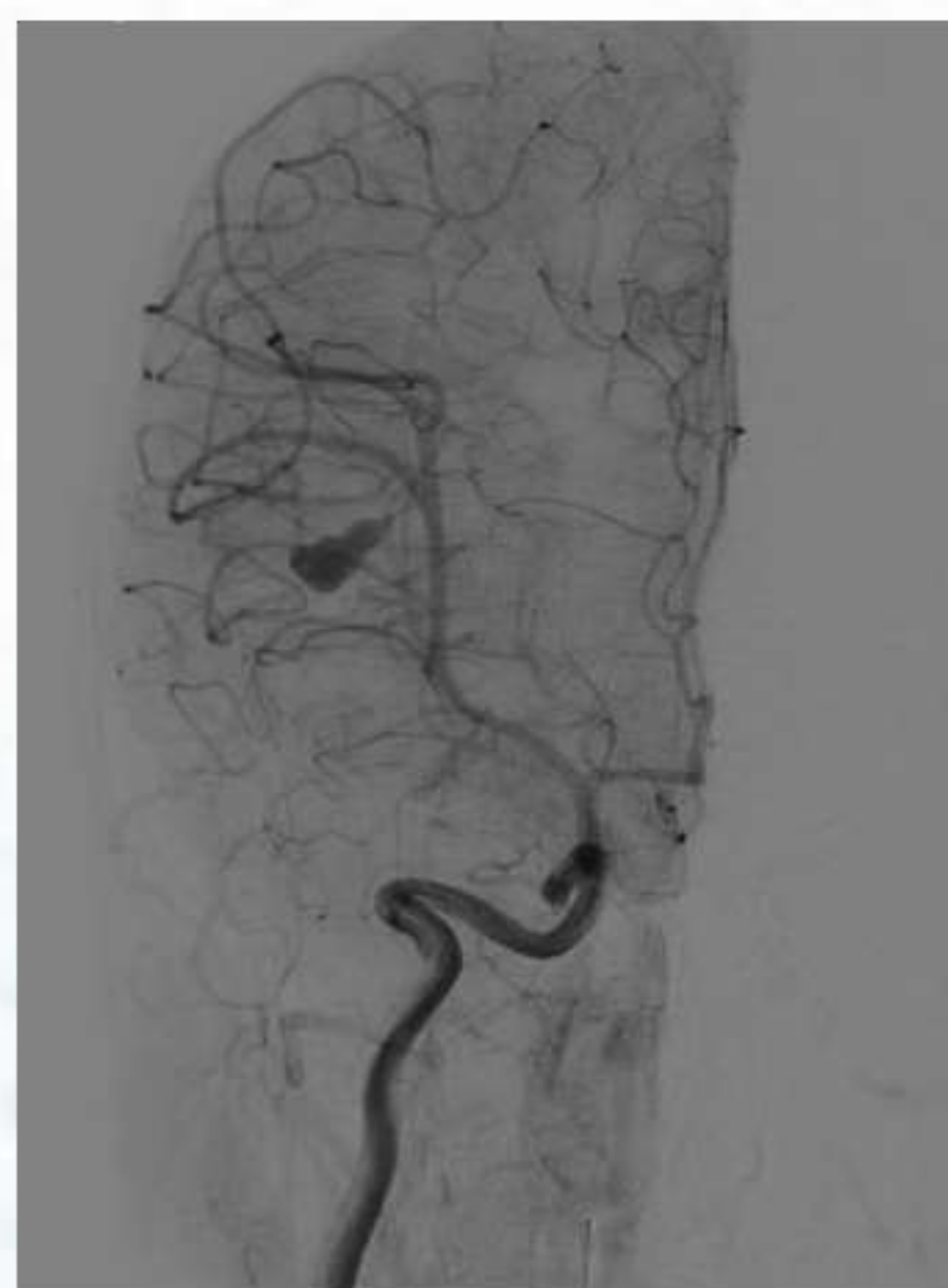
Ante la recurrencia de los síntomas y TAC con anomalías inespecíficas se decide realizar resonancia magnética (RM) urgente. En ella se evidencia foco de sangrado hiperagudo frontal derecho con anomalía vascular en vecindad; dados los hallazgos se amplía estudio con angioRM que sugiere fistula pial frontal derecha.

Con este diagnóstico, se deriva a hospital de referencia para valoración por neurocirugía y radiología intervencionista. Se realiza arteriografía apreciándose **pseudoaneurisma disecante de la rama frontal posterior de la arteria cerebral media derecha**, la cual se ocluye con terapia endovascular en el mismo acto.

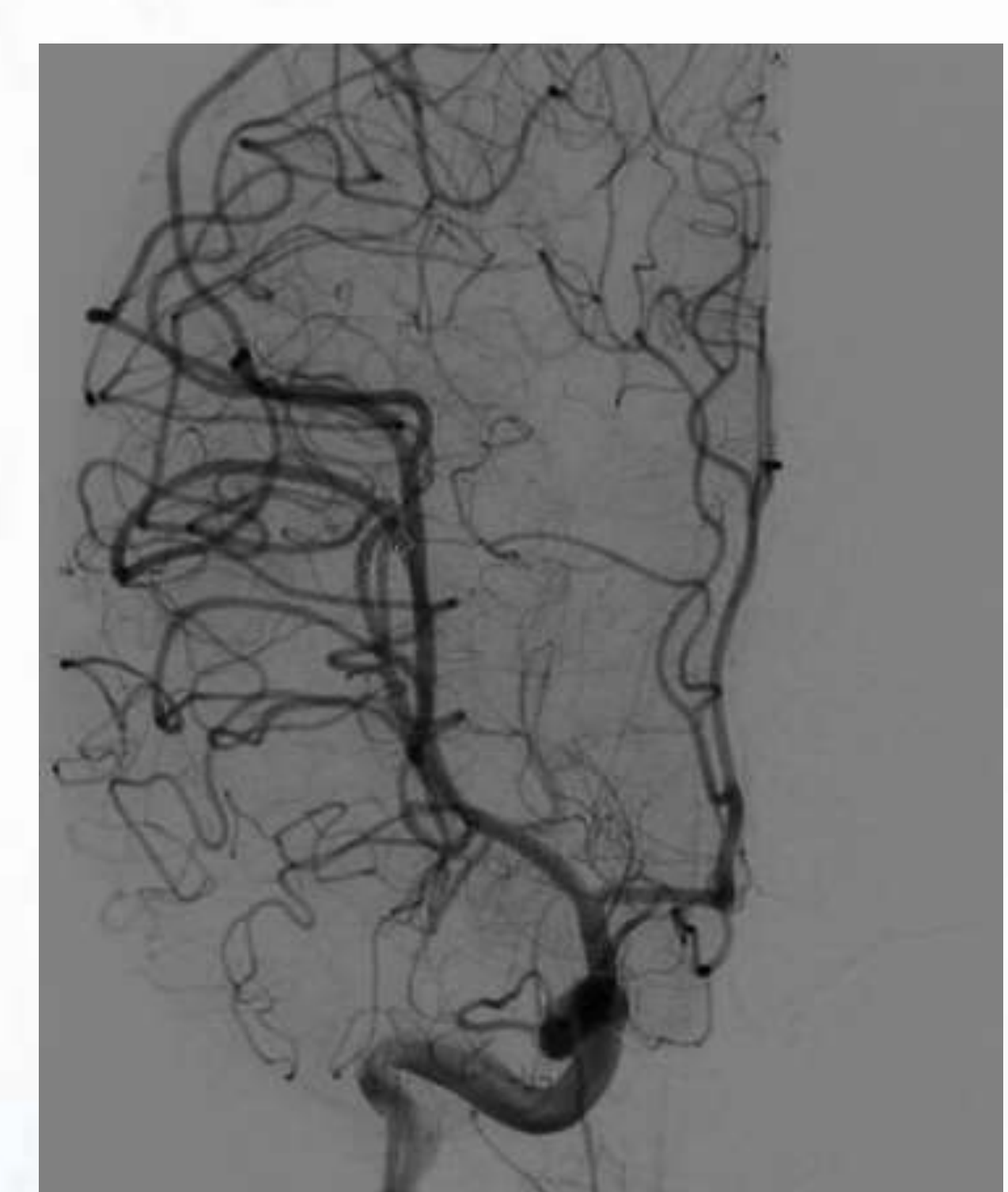
Excelente evolución favorable permaneciendo asintomática desde entonces. Continúa en seguimiento por neurocirugía.



TAC craneal



AngioRM antes de la intervención



AngioRM después de la intervención

CONCLUSIONES / COMENTARIOS

Las malformaciones vasculares cerebrales son anomalías poco frecuentes y difíciles de prever. A pesar de su baja incidencia, dada su elevada morbilidad debemos tener siempre presente la posibilidad de este diagnóstico.

Un factor determinante en la evolución de estos pacientes es el reconocimiento precoz del cuadro. Esto favorecerá una atención especializada más temprana y con ello, un mejor pronóstico.

El manejo es complejo requiriendo un abordaje multidisciplinar y precisando para su resolución tratamiento quirúrgico o endovascular en función de la clínica y las características de la lesión.