

ANEURISMA GIGANTE.
Presentación de un caso.

VINCENTI, J. M. GARROTE, L. O.

PALABRAS CLAVES: Aneurisma gigante - Anomalía congénita.

Introducción

Presentamos un caso de aneurisma de gran tamaño, ubicado en la región parieto-occipital del hemisferio derecho, tratado quirúrgicamente mediante el clipado de los vasos aferentes.

Caso Clínico

Paciente: F. C. A. de 45 años, sexo femenino, casada.

Consulta por déficit motor progresivo de M.I.I. El examen neurológico muestra un síndrome piramidal I. que abarca ambos miembros. Cefaleas: no. Muestra cierta torpeza en el cumplimiento de consignas elementales. Radiografía de cráneo: s/p. Fondo de ojo: s/p. E.E.G.: mínima desincronización en área parieto-occipital D. Ecoencefalograma: s/p. TAC: revela la existencia de una gran tumoración que ejerce escaso efecto de masa, no muestra edema en su periferia y se

realza notablemente con el contraste. Se efectuó una angiografía por cateterismo, de los cuatro vasos, apreciándose la existencia de una formación globoide que se llenaba por un pedículo dependiente de la arteria silviana D. en su parte inferior y externa, así como también al través de ramas de la basilar en su porción posterosuperior.

Intervenida, se procedió al clipado de los pedículos arteriales involucrados. La TAC post-operatoria así como la angiografía, revelaron la satisfactoria exclusión del saco aneurismático.

La paciente instaló una hemiparesia de la cual se recuperó totalmente dentro de la semana del post-operatorio.

Quedó como secuela una hemianopsia homónima I.

Se efectúan algunas consideraciones en relación a este caso, y se cita la bibliografía que estimamos más importante sobre el tema, particularmente a lo que concierne a la designación de aneurisma gigante.