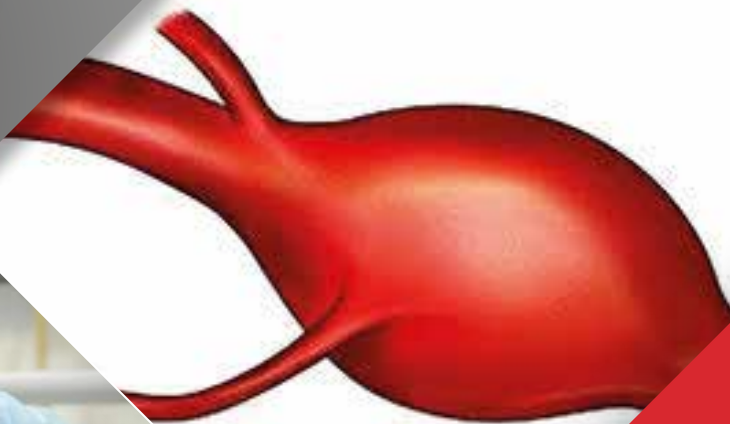


DDM DATA

MANEJO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS
FUSIFORMES DE LA CIRCULACION
POSTERIOR.



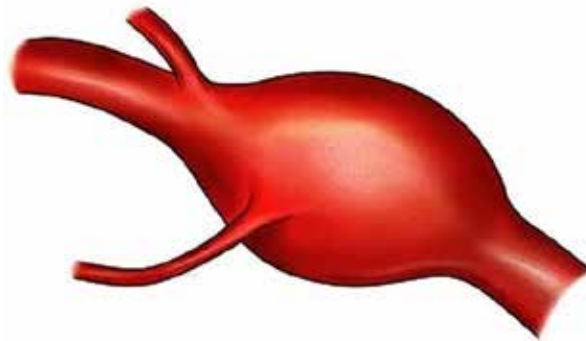
11

Noviembre
2019

MANEJO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS FUSIFORMES DE LA CIRCULACION POSTERIOR.

Los aneurismas fusiformes se definen como dilataciones circunferenciales de una arteria intracraneal sin un ostium o cuello. Son comúnmente localizadas en la circulación posterior, especialmente la arteria vertebral (AV), arteria basilar (AB) y arteria cerebral posterior (ACP). Los aneurismas fusiformes no son comunes comparado con su contraparte los aneurismas saculares, sin embargo, presentan un reto su tratamiento¹.

Los aneurismas fusiformes de circulación posterior (AFCP) tienen predominio en hombres (70%) y se presentan mas comúnmente como isquemias de circulación posterior. Pueden condicionar parálisis de nervios craneales, compresión de tallo y hemorragia subaracnoidea (HSA). Se asocian a altas tasas de desangrado y morbilidad. Las causas mas comúnmente propuestas son por disección y aterosclerosis¹.



En un estudio prospectivo en la clínica Mayo de aneurismas vertebro-basilares en un periodo de 12 años, el porcentaje anual de ruptura es de 2.3%. El diámetro inicial del aneurisma es un predictor de ruptura. El autor también encontró que un diámetro mayor a 10 mm en aneurismas fusiformes es un factor de riesgo para crecimiento aneurismático y ruptura futura¹.

Es por eso, basado en la historia natural, la mayoría de los aneurismas rotos de AFCP deben tratarse. Adicionalmente AFCP mayores de 10 mm no rotos, también requieren tratamiento¹.

Existen 2 clasificaciones para aneurismas no seculares, incluyendo el tipo fusiforme, que estadifica pacientes dentro de grupos de riesgo¹.

Clasificación de Flemmings.

1. Fusiformes (14%).
2. Dolicoectasia (45%).
3. Transicional (19%).
4. ndeterminado (20%).



Entre las modalidades de tratamiento endovascular se encuentran los SAC, DF y oclusión del vaso aferente. Higashida et al. reporto el primer caso de SAC en AFCP, se utilizaron coils desprendibles Guglielmi en un aneurisma fusiforme roto de la AB. Desde entonces se han publicado varias series de casos en el tratamiento de AFCP. En los 14 años de experiencia de Stanford tratando AFCP, Steinberg et al. Reporta que los aneurismas de ACP tienen mejor desenlace (90%), seguidos de aneurismas de AV y PICA (60%); aneurismas localizados en AB y la unión vertebro basilar tienen el peor desenlace (39%)¹.

En pacientes con adecuada selección, se ha demostrado desenlace de bueno a excelente en la mayoría de estos pacientes. La siguiente tabla resume series de casos de DF en AFCP¹.

TABLA1.

SERIES QUE REPORTAN EL USO DE DF EN AFCP.

Autores/ Años	No. De AFCP	FD	No. De complicaciones asociadas	No. De muertes	Obliteración completa en angiografía
Byrne et al., 2010	11	Silk	2	2	NA
Siddiqui et al., 2012	7	PED (6), Silk (1)	6	4	2
Monteith et al., 2014	7	PED	2	1	2
Munich et al., 2014	12	PED	3	1	9 (75%)*
Nataraja et al., 2016	12	PED	1	0	12 (100%)
Bhogal et al., 2017	24	PED	ND	1	18 (75%)

ND: No disponible. PED: Pipeline.

*Datos no disponibles para 2 pacientes. De los 10 pacientes que se sometieron a angiografía, 9 pacientes (90 %) tuvieron oclusión completa.

Seguimiento clínico y por Neuroimagen.

Seguimiento clínico y por imagen a 1 mes, 3-6 meses y 12-18 meses, de forma tardía de 1 a 3 años. La terapia antiplaquetaria es de 3 a 6 meses de forma dual, posterior se continua con ASA de por vida.

BIBLIOGRAFÍA

Ahmed J. Awad, MD, et al. Endovascular management of fusiform aneurysms in the posterior circulation: the era of flow diversion. *Neurosurg Focus* 42 (6):E14, 2017.

Tomasello et al. Endovascular treatment of intracranial aneurysm. *Neurological research*. 2016

Francesco Briganti, et al. Endovascular treatment of cerebral aneurysms using flow-diverter devices: A systematic review. *The Neuroradiology Journal* 0(00) 1–11. 2015

Alessandra Biondi, MD. Trunkal Intracranial Aneurysms: Dissecting and Fusiform Aneurysms. *Neuroimag Clin N Am* 16 (2006) 453–465

- 1.- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Endovascular+management+of+fusiform+aneurysms+in+the+posterior+circulation%3A+the+era+of+flow+diversion>
- 2.- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27078708>
- 3.- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4757311/>
- 4.- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16935710>

