

## SECCION DE OBSERVACIONES CLINICAS

### ANEURISMA CEREBRAL MAS COARTACION DE AORTA

\* Dr. José de Js. Jimenez Olavarrieta

#### Resumen

Reportamos el caso de un paciente masculino de 28 años con dolor de cabeza y ptosis del párpado superior derecho, midriasis y parálisis de músculos de la órbita de un ojo. Al examen físico tenía un soplo sistólico en la arteria carótida derecha. P A 160/100 mm Hg en ext. sup. y 00/00 en las extremidades inferiores.

El paciente fue intervenido quirúrgicamente con éxito, para extirparle su aneurisma cerebral y luego para realizarle un puente entre la arteria subclavia izqda. y la aorta descendente.

Aneurisma Cerebral

Coartación de la Aoarta

#### Abstract

We report the case of a patient 28 years old, that presented headache, ptosis of the right superior eyelid, midriasis and paralysis of the orbit muscles of that side. On physical examination he had a systolic murmur in the right carotid artery, BP 160/100 mm Hg in the upper extremities and 00/00 in the lower extremities.

He was successfully operated on for removal of the cerebral aneurysm and later for a bypass connecting the left subclavian artery with the descending aorta.

Cerebral Aneurysm

Coarctation of the Aorta

\* Jefe del Servicio de Medicina Interna, Hospital Regional Universitario José María Cabral y Báez, Santiago, R.D.

Quiero dedicar este trabajo a los principales protagonistas del mismo, mis distinguidos colegas Dr. José Peguero Calzada, brillante neurocirujano así como al Dr. Antonio Echavarría, primer cirujano cardiovascular de Santiago.

Estoy haciendo este reporte de la primera vez que se realiza una operación conjunta cerebral y cardiovascular en Santiago y posiblemente en el país, para fines históricos.

La asociación de aneurisma cerebral y coartación de aorta en un mismo paciente es sumamente rara. Hemos revisado los cuatro voluminosos tomos citados en la bibliografía<sup>1-4</sup>, mas otros volúmenes mas y muy poco se dice de esta asociación.

No vamos a entrar en detalles finos sobre estas patologías, bien conocidas por todos. Tan solo diremos que el aneurisma cerebral en su forma congénita es una dilatación de una de las arterias del cerebro mientras que la coartación de aorta es un estrechamiento de dicho vaso justamente después del nacimiento de la arteria subclavia izquierda, en el sitio de inserción del ligamento arterioso en un 98% de los casos.

La coartación produce hipertensión en las extremidades superiores con ausencia de pulsos y presión en las extremidades inferiores. Los aneurismas por otra parte pueden no producir síntomas, y si se rompen, el comienzo es brusco, con cefalea intensa, rigidez de nuca (hemorragia subaracnoidea) y pueden entrar rápidamente en coma.

### Presentación del caso

Se trata del joven JOB, de 28 años, natural de Navarrete, Santiago. Este paciente refiere haber comenzado a padecer dolor de cabeza repentino, de mediana intensidad, a comienzos de noviembre de 1993. A mediados de noviembre, el párpado derecho "se le cayó", por lo que fue admitido en el Hospital Regional Universitario José María Cabral e internado en el departamento de Medicina Interna. El paciente fue examinado por mí frente a unos 18 médicos residentes e internos en nuestro salón de conferencias.

Al examen físico: TA 160/100 en ambas extremidades superiores. Como datos positivos: ptosis palpebral derecha, ojo derecho desviado hacia fuera con pupila dilatada, midriática, de ese mismo lado. Auscultando las arterias carótidas,

encontramos un soplo sistólico en la parte más elevada de la carótida derecha, próximo al ángulo del maxilar inferior derecho. Sin lugar a dudas, estábamos en presencia de un aneurisma a nivel de la arteria comunicante posterior derecha. Ese numeroso grupo de médicos pasaron frente al paciente a auscultar dicho soplo carotídeo. El tiempo pasó sin haber completado el examen físico, por lo que al siguiente día volví a examinar dicho paciente. Encontré que el mismo no tenía ni pulsos ni tensión arterial en las extremidades inferiores.

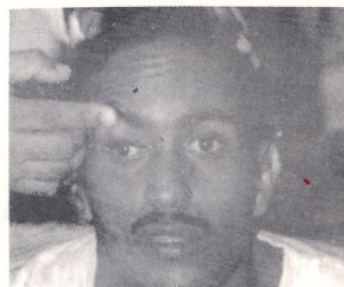


FIGURA No.1.- EL PÁRPADO DEL OJO DERECHO DEL PACIENTE LEVANTADO POR LA MANO DEL DR. LEONEL LIRIANO. NOTESE QUE EL OJO ESTA DESVIADO A LA DERECHA CON PUPILA DILATADA. 20 NOV 1993.

Notificamos a los servicios de Neurología y Cardiología que estábamos frente a un paciente con una coartación de aorta y un aneurisma de comunicante posterior. A partir de entonces nos desligamos del paciente. El aneurisma había lesionado el tercer par craneal (motor ocular común).

El Dr. Julián Sued, Neurólogo, confirmó el diagnóstico de aneurisma. Los Dres. Santiago García y López Luciano, cardiólogos, confirmaron en el diagnóstico de coartación.

Los departamentos de Cardiología y Neurología decidieron, previa junta médica, que el paciente fuera operado primero del aneurisma cerebral para evitar un sangramiento fatal. Dicha operación fue llevada a cabo exitosamente por el Dr. José A. Peguero Calzada, asistido por el Dr. Pedro Cunillera el 27 de Noviembre de 1993. Posteriormente, el 13 de Enero de 1994 el Dr. Antonio Echavarría, asistido por el Dr. Luís Ardavín, realizaron un "puente" (bypass) entre la arteria subclavia izquierda y la aorta descendente, también exitosamente.

El paciente ha evolucionado muy bien. Está totalmente asintomático, su tensión arterial se ha normalizado e inclusive está comenzando a elevar su párpado derecho.

**REFERENCIAS**

- 1.- Merritt's Textbook of Neurology 7th ed 1984. Edited by Lewis Roland, Lea & Febiger, Philadelphia, pag 185
- 2.- Heart Disease, 3rd ed 1988. Edited by Eugene Branwald, W.B. Saunders Co, Philadelphia, pag 994
- 3.- Enfermedades del Sistema Nervioso. Agustín Pedro Pons 1974. Salvat Editores S A. Barcelona, pag 470
- 4.- Enfermedades del Corazón y Grandes Vasos. Dr. Gibert-Queraltó, 1ra ed 1958. Salvat Editores S A, Barcelona, pag 186.