

Aneurisma de la arteria cerebelosa pósteroinferior

[Aneurisma vertebrobasilar](#) que representa el 0,5-3% de todos los [aneurismas intracraneales](#) ^{1) 2)}.

Los de carácter disecante y espontáneos que afectan exclusivamente a la PICA son excepcionales y su verdadera incidencia es desconocida ³⁾.

Tratamiento

La cirugía para estos aneurismas es un reto debido a la ubicación profunda y la relación íntima con la [médula](#) y los nervios craneales: [nervio glosofaríngeo](#) (IX), [nervio vago](#) (X), [nervio accesorio](#) (XI).

Abordaje suboccipito-lateral (Heros, 1986).

Fosa media transpetroso anterior

Presigmoideo transpetroso

Suboccipital transcondilar (Kawase y col., 1996). El abordaje lateral extremo transcondilar está indicado en el tratamiento quirúrgico de lesiones que asientan en la cara anterior del agujero magno y area del clivus bajo. Esta técnica permite el abordaje quirúrgico a los aneurismas de la AV-PICA, con una excelente exposición y mínima retracción de las estructuras nerviosas, frente al tradicional abordaje mediante craniectomía suboccipital unilateral.

La primera publicación de un aneurisma de la AV-PICA mediante un enfoque puramente endoscópico endonasal transclival (Enseñat y col., 2011).

La disección de los aneurismas de la PICA son relativamente simples por la fácil identificación de la arteria vertebral y la PICA (Rhoton, 2002).

La arteria vertebral se identifica por debajo del ligamento dentado, y la PICA por debajo de la amígdala en la fisura cerebelomedular (Lawton y col., 2006).

Uno o dos arterias se siguen en sentido proximal hasta su convergencia, por debajo de la cual se encuentra el aneurisma (Saeki y Rhoton, 1977).

Las arterias no atraviesan una fisura difícil que precisen una disección extensa. El lazo de la PICA se visualiza con una retracción mínima de las amígdalas.

La médula y las amígdalas se pueden separar fácilmente debido a sus superficies lisas, diferenciadas, y nunca interdigitadas (Perlmutter y Rhoton, 1978).

Las vías una vez abierta la duramadre se centran entre el nervio vago, accesorio, y el hipogloso

El triángulo vagoaccesorio se define por X superior, XI lateral y médula.

Triángulo suprahipogloso.

Triángulo infrahipogloso (Rodríguez-Hernández y Lawton, 2011).

Aneurismas de la porción distal

Los aneurismas situados en la porción distal de la arteria cerebelosa posteroinferior (PICA) son poco frecuentes, y sus características clínicas no se entienden completamente. Se cree que el aumento del estrés hemodinámico atribuible a anomalías en la circulación posterior estaría relacionado (Tokimura y col., 2011).

Los aneurismas disecantes exclusivos de la arteria cerebelosa postero-inferior (PICA) son muy raros. Pueden producir isquemia (síndrome laterobulbar e infarto cerebeloso o hemorragia subaracnoidea (HSA).

Su tratamiento ha variado entre el sacrificio de la arteria o el reforzamiento de la pared del aneurisma.

Se subraya que ante cuadros de isquemia en el territorio de la PICA, en personas jóvenes, se debe pensar en un aneurisma disecante de dicha arteria, aneurisma que puede pasar desapercibido en la angiografía. Esto obliga a repetir la angiografía en distintas proyecciones, ante la más leve irregularidad de la pared (Nussbaum y col., 2008).

Videos

<html><iframe width="560" height="315" src="https://www.youtube.com/embed/gQ_FdsUGuKo" frameborder="0" gesture="media" allow="encrypted-media" allowfullscreen></iframe></html>

Bibliografía

Enseñat, Joaquim, Isam Alobid, Matteo de Notaris, Moises Sanchez, Ricard Valero, Alberto Prats-Galino, y Enrique Ferrer. 2011. «Endoscopic Endonasal Clipping of a Ruptured Vertebral - Posterior Inferior Cerebellar Artery Aneurysm. Technical Case Report». Neurosurgery (Mayo 12). doi:10.1227/NEU.0b013e318223b637. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21572362>.

Heros, R. C.: Lateral suboccipital approach for vertebral and vertebrobasilar artery lesions. J. Neurosurg., 64:559-562, 1986

Kawase, T, H Bertalanffy, M Otani, R Shiobara, y S Toya. 1996. «Surgical approaches for vertebro-basilar trunk aneurysms located in the midline». Acta Neurochirurgica 138 (4): 402-410.

Lawton MT, Quiñones-Hinojosa A, Jun P: The supratonsillar approach to the inferior cerebellar peduncle: anatomy, surgical technique, and clinical application to cavernous malformations. Neurosurgery 59 (4 Suppl 2):ONS244-ONS252, 2006.

Nussbaum, Eric S, Michael T Madison, Mark E Myers, James Goddard, y Tariq Janjua. 2008. «Dissecting aneurysms of the posterior inferior cerebellar artery: retrospective evaluation of management and extended follow-up review in 6 patients». Journal of Neurosurgery 109 (1) (Julio): 23-27. doi:10.3171/JNS/2008/109/7/0023.

Perlmutter D, Rhoton AL Jr: Microsurgical anatomy of the distal anterior cerebral artery. J Neurosurg 49:204-228, 1978

Rhoton AL Jr: Aneurysms. Neurosurgery 51 (4 Suppl):S121-S158, 2002

Rodríguez-Hernández, Ana, y Michael T Lawton. 2011. «Anatomical triangles defining surgical routes to posterior inferior cerebellar artery aneurysms». Journal of Neurosurgery 114 (4) (Abril): 1088-1094. doi:10.3171/2010.8.JNS10759.

Saeki N, Rhoton AL Jr: Microsurgical anatomy of the upper basilar artery and the posterior circle of Willis. J Neurosurg 46:563-578, 1977

Tokimura, Hiroshi, Hitoshi Yamahata, Takashi Kamezawa, Kenichiro Tajitsu, Tetsuya Nagayama, Sei Sugata, Kosuke Takiguchi, et al. 2011. «Clinical presentation and treatment of distal posterior inferior cerebellar artery aneurysms». Neurosurgical Review 34 (1) (Enero): 57-67. doi:10.1007/s10143-010-0296-z.

¹⁾

Hudgins, R.J., Day, A.L., Quisling, R.G., Rhoton, Jr. A.L., Sybert, G.W., García-Bengochea, F.: Aneurysms of the posterior inferior cerebellar artery. A clinical and anatomical analysis. J. Neurosurg 1983; 58: 381-387.

²⁾

Locksley, H.B.: Report on the Cooperative Study of Intracranial Aneurysms and Subarachnoid Hemorrhage. Section V, Part I. Natural history of subarachnoid hemorrhage, intracranial aneurysms, and arteriovenous malformations. Based on 6368 cases in the Cooperative Study. J. Neurosurg 1966; 25: 219-239.

³⁾

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-14732007000300006

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=aneurisma_de_la_arteria_cerebelosa_posteroinferior

Last update: 2019/09/26 22:28

