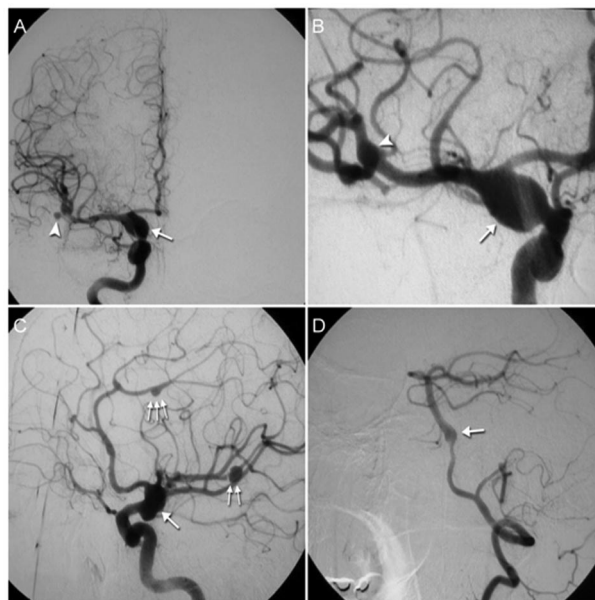

Múltiples aneurismas cerebrales en una paciente con sida

Mujer de 42 años de edad, con diagnóstico de infección por HIV desde 9 años atrás, en tratamiento antirretroviral desde entonces. Consulta por dolor de cabeza que comenzó varios meses antes. Debido a esto, se solicitó una resonancia magnética (RMN) del cráneo, que mostró ectasia vascular en arterias carótidas internas supraclinoideas y dilatación de la arteria cerebral anterior. La angiografía cerebral que se realizó a continuación mostró aneurismas fusiformes en las arterias carótidas internas supraclinoideas (Fig. 1A, B y C, flechas), en la bifurcación de la arteria cerebral media derecha (Fig.1A y B, punta de flecha), en el tronco superior de la arteria cerebral media izquierda (Fig.1C, flecha doble), en la arteria cerebral anterior izquierda (Fig. 1C, flecha triple) y en la arteria basilar (Fig.1D, flecha). La enferma fue derivada para tratamiento endovascular, con buena evolución. Hay asociación entre infección por HIV y aparición de aneurismas craneales y extracraneales (arteriopatía aneurismática). Las personas infectadas con HIV y con síntomas sospechosos de aneurismas intracraneales deben ser investigadas para su diagnóstico temprano y tratamiento adecuado, antes de una ruptura.



Guilherme B. de Aguiar¹, José Carlos E. Veiga¹,
Rodrigo B. de Souza¹, João Miguel A. Silva¹, Mário L.M. Conti¹
¹Departamento de Cirurgia, Serviço de Neurocirurgia,
Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo,
São Paulo, Brasil
e-mail: guilhermebraguiar@yahoo.com.br