



## **BYPASS CEREBRAL DE ALTO FLUJO PARA TRATAMIENTO DE ANEURISMA INTRACAVERNOSO DERECHO EN PACIENTE PEDIÁTRICO AFECTO DE ESCLEROSIS TUBEROSA**

Pedro Vergara; Rosa Antunez; Francisca Munar; Montserrat Noguer; Domingo Blanco

*Hospital Vall de Hebron*

Caso Clínico: Paciente varón de 11 años, con esclerosis tuberosa asociada a aneurismas de arteria cerebral media (ACM) intracarvenosa bilateral, se practica de forma electiva para tratar aneurisma gigante ACM, bypass de alto flujo entre arteria carotida interna (ACI) derecha y ACM derecha distal a dicho aneurisma, bajo anestesia general con TIVA de propofol-remifentanilo, y neuromonitorización de PESS. Durante la cirugía fueron necesarios clipajes transitorios secuenciales a nivel de ACI derecha (tiempo total de 20 minutos), durante los mismos se administró como neuroprotección farmacológica sendas dosis puntuales de etomidate iv y se optimizó la perfusión colateral aumentando la PAM un 20% por encima de las cifras basales del paciente (mediante soporte hemodinámico farmacológico), tras terminar el procedimiento el paciente se trasladó bajo sedo-analgesia a unidad de cuidados críticos pediátricos donde se extubó a las 12 horas, sin déficits neurológicos dándose de alta a planta a las 24 horas y alta ambulatoria a las 72 horas la intervención quirúrgica.

Discusión y Conclusiones: La monitorización, de PESS durante la cirugía fue fundamental porque permitió a los anestesiólogos limitar los eventos isquémicos, permitiendo unos buenos resultados tanto clínicos como radiológicos

### Bibliografía

-Giant and complex aneurysms treatment with preservation of flow via bypass technique. Thines L, Proust F, Marinho P, Durand A, van der Zwan A, Regli L, Lejeune JP. Neurochirurgie. 2016 Feb;62(1):1-13. doi:10.1016/j.neuchi.2015.03.008. Epub 2015 Jun 10