

# Embolización Exitosa de Aneurisma Cerebral Roto en la Arteria Comunicante Posterior Tipo Fetal con técnica “Balloon Remodeling” : Reporte de caso



Código: 005-2025

Luis Felipe Macha-Quillama<sup>1, 2, 3, 4, a</sup> ;Autor principal  
Lucero Brigitte Diaz-Capcha<sup>1, 2, 5, b</sup> ;Autor principal  
Juan José Olazábal-Valera<sup>1, 2, 3, b</sup> ; Autor principal  
Diego Gutarra-Saldaña<sup>1, 2, 3, b</sup> ; Autor principal  
Fritz Fidel Váscones-Román<sup>1, 2, 6, 7, b</sup> ;Autor corresponsal  
Frank Gleb Solis-Chucos<sup>1, 3, 4, a</sup> ;Autor senior

1. Centro Básico de Investigación (CBI) en Neurocirugía Endovascular, Neurocirugía Vascular y Base de Cráneo, Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima - Perú.
  2. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima - Perú
  3. Unidad de Neurocirugía Endovascular, Departamento de Neurocirugía, Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, Lima - Perú.
  4. Clínica Internacional
  5. American Academy of Neurology SIGN Chapter, Universidad Peruana Cayetano Heredia
  6. Astrocyte Neurosurgical group, MA, USA
  7. Váscones's Lab, Lima, Perú
- a. Neurocirujano Endovascular  
b. Estudiante de medicina

## Introducción:

- Los aneurismas intracraneales: prevalencia del 3 al 5%.
- Su ruptura es una urgencia neurológica, con altas tasas de mortalidad y secuelas neurológicas irreversibles.
- Dentro de sus localizaciones tenemos los **aneurismas de la arteria comunicante posterior** que representan un desafío debido a variaciones morfológicas como el patrón fetal.

## Objetivos:

- Describir el manejo exitoso de un aneurisma roto en **ACoP fetal** tratado mediante la técnica “**Balloon Remodeling**”, resaltar los retos anatómicos y técnicos implicado

## Resumen del caso:

- Varón 51 años acude con cefalea, vómitos explosivos y antecedente de síncope 5 horas antes
- TAC: HSA Fisher IV, HH1, WFNS1.ATC: aneurisma de ACoP izquierda en patrón fetal.
- Evolución: Glasgow 13/15, anisocoria, paresia VI par derecho.
- Angiografía: aneurisma gigante + vasoespasmo.
- Tratamiento: **embolización con Balloon Remodeling colocando 15 coils con preservación de la ACoP.**
- Evolución: **Glasgow 15/15 postoperatorio.**



## Discusión:

- La **ACoP fetal** : mayor riesgo de formación de aneurismas.
- En aneurismas rotos, el **uso de stents o desviadores de flujo** implica riesgos hemorrágicos por necesidad de antiagregación dual.
- El **clipaje quirúrgico** es complejo debido a la proximidad de estructuras críticas.
- La técnica “**Balloon Remodeling**” ofrece una alternativa segura con tasas de éxitos superiores al 90% en variantes anatómicas desafiantes, tal como se evidenció en este caso.

## Conclusiones:

- La técnica “**Balloon Remodeling**” permitió el cierre exitoso del aneurisma roto y la preservación de la circulación cerebral.
- Este caso resalta la necesidad de individualizar el tratamiento en variantes anatómicas del polígono de Willis y continuar evaluando su eficacia a largo plazo.