



Imagen Clínica del Mes

Agnesia de la arteria carótida interna con anastomosis poco común

Internal carotid agenesis with unusual anastomosis

Diego Javier Páez-Granda¹, Jhonny Simba Vaca², Adriana Carolina Sáenz Gómez², Marcelo Hernández³

¹Servicio de Neurorradiología. Hospital Metropolitano. Quito, Ecuador. ²Departamento de Imagenología. Universidad Internacional del Ecuador. Quito, Ecuador. ³Departamento de Imagenología. Universidad San Francisco de Quito. Quito, Ecuador

CASO CLÍNICO

La agnesia de la arteria carótida interna (ACI) es una variante anatómica rara, con una prevalencia inferior al 0,01 % (1). La alteración en el desarrollo de este vaso suele ser asintomática, aunque predispone al desarrollo de lesiones vasculares (1).

La circulación cerebral se compensa con la persistencia de anastomosis embrionarias. Lie y Quint y cols. describieron seis subtipos de anastomosis por agnesia de la ACI (2,3). La anastomosis intracavernosa (trans-selar de tipo D) es infrecuente y consiste en la presencia de una comunicación entre la región cavernosa de la ACI con el segmento M1 de la arteria cerebral media (ACM) del lado agénico (4).

La imagen presentada corresponde a un paciente que acudió con cefalea de alta intensidad, por lo que se solicitó una RM cerebral y angio RM de vasos cerebrales (Figs. 1 y 2). En estos estudios no se logró identificar flujo en la ACI derecha, con una anastomosis compensatoria trans-selar (tipo D) con base en la clasificación de Lie y Quint (2,3) (Figs. 1 y 2).

DISCUSIÓN

Conocer la existencia de esta variante nos ayuda a comprender las anastomosis que pueden desarrollarse en la vasculatura intracraneal y la versatilidad de la circulación cerebral, y así evitar la realización de diagnósticos erróneos.

Recibido: 19/03/2024 • Aceptado: 27/03/2024

Conflictos de interés: los autores declaran no tener conflictos de interés.

Inteligencia artificial: los autores declaran no haber usado inteligencia artificial (IA) ni ninguna herramienta que use IA para la redacción del artículo.

Páez-Granda DJ, Simba Vaca J, Sáenz Gómez AC, Hernández M. Agnesia de la arteria carótida interna con anastomosis poco común. Angiología 2024;76(6):403-404

DOI: <http://dx.doi.org/10.20960/angiologia.00646>

Correspondencia:

Jhonny Simba Vaca. Universidad Internacional del Ecuador. C/ Jorge Fernández, s/n.
170411 Quito, Ecuador
e-mail: jhony.s91@hotmail.com

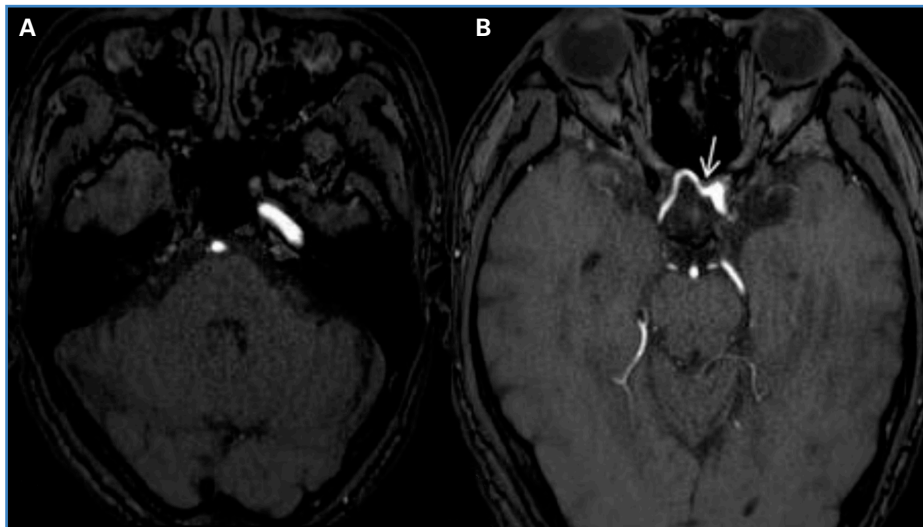


Figura 1. Angio resonancia magnética de vasos cerebrales con técnica 3D time of flight. A. Se identifica flujo en el segmento petroso de la arteria carótida interna izquierda y en la arteria basilar, con ausencia de flujo en el sitio anatómico correspondiente a la ACI derecha, con posible ausencia del canal carotídeo. ACM: arteria cerebral media.



Figura 2. Reconstrucción volumen rendering de angio resonancia magnética de vasos cerebrales con técnica 3D time of flight en la que se visualiza la agenesia de la arteria carótida interna derecha, con la anastomosis compensatoria del segmento cavernoso de la arteria carótida interna izquierda (flecha blanca delgada) y con el segmento M1 de la arteria cerebral media derecha (flecha blanca gruesa).

BIBLIOGRAFÍA

1. Given CA, Huang-hellinger F, Baker MD, et al. Congenital absence of the internal carotid artery: case reports and review of the collateral circulation. *AJNR Am J Neuroradiol* 2001;22(10):1953-9.
2. Lie TA. Congenital Anomalies of the Carotid Arteries. Amsterdam: Excerpta Medica; 1968. p. 35-51.
3. Quint DJ, Boulos RS, Spera TD. Congenital absence of the cervical and petrous internal carotid artery with intercavernous anastomosis. *AJNR Am J Neuroradiol* 1989;10:435-9.
4. Winter PR, Itinteang T, Leadbitter P, et al. PHACE(S) Syndrome with Absent Intracranial Internal Carotid Artery and Anomalous Circle of Willis. *J Craniofac Surg* 2015;26(4):e315-7. DOI: 10.1097/SCS.0000000000001701