



SINDROME DE PERCHERON : A propósito de un caso.

Autores: Dr. Orlando A Lovelle Enriquez

Dra. Daisy González Rodríguez

Dr. Galo Izquierdo Sabando

Dra. Isabel C Marimon Carrazana

Hospital Manuel Fajardo Rivero, Villa Clara Cuba

Introducción

El síndrome de Percherón o infarto talámico bilateral sincrónico se considera infrecuente y de difícil diagnóstico clínico.

La irrigación del tálamo proviene principalmente de conexiones que establecen la arteria carótida interna y la arteria basilar, la misma fue descrita por Percherón en los años 60 del siglo XX con gran precisión ,aunque ya había sido descrita por otros autores. La arteria de Percherón se origina en la arteria comunicante basilar e irriga territorio talámico y subtalámico, a nivel de mesencéfalo.

El diagnóstico puede realizarse mediante TAC simple o estudios de RMN

Presentación del caso

Paciente E.H.O femenina blanca de 50 años que acude a Urgencias porque, según refiere la familia, al despertar presenta un cuadro de desorientación, visión borrosa y visión doble. No presenta pérdida de conciencia ni otra sintomatología.

Al examen físico : Tono y reflejos conservados
no defecto motor

Paresia del 6to par craneal

Se realiza TAC de Cráneo Simple



SINDROME DE PERCHERON : A propósito de un caso.

Autores: Dr. Orlando A Lovelle Enriquez

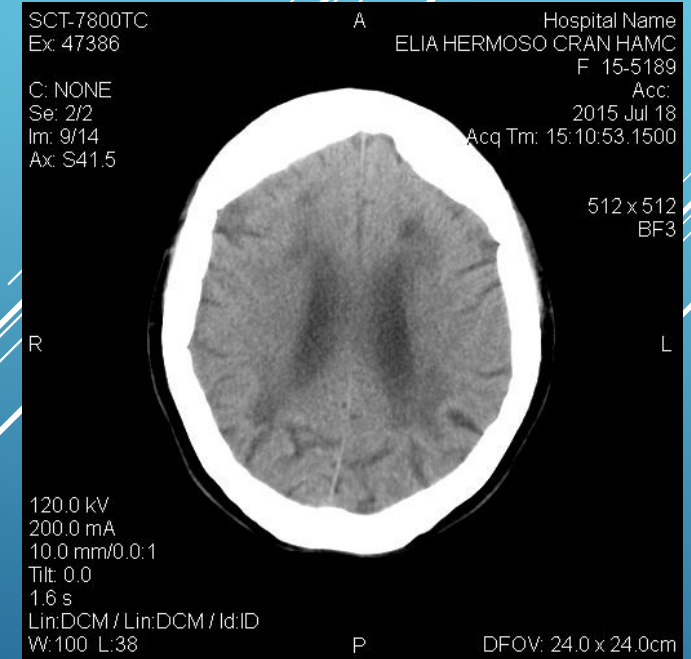
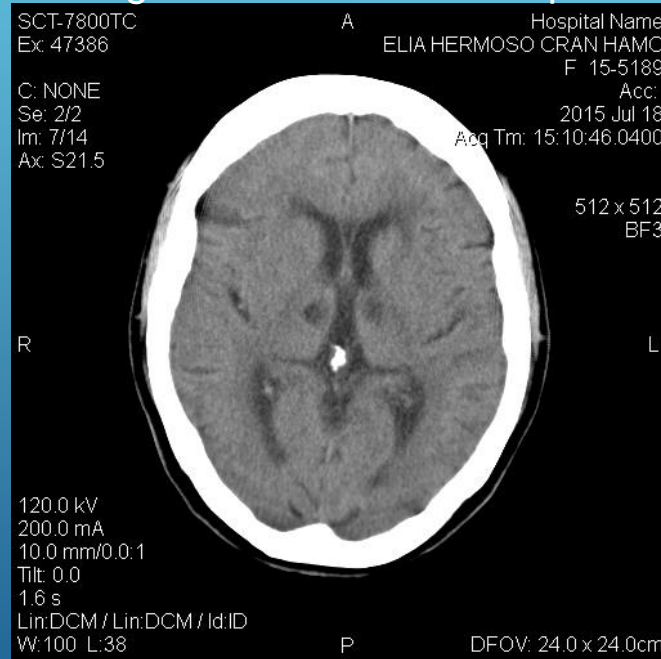
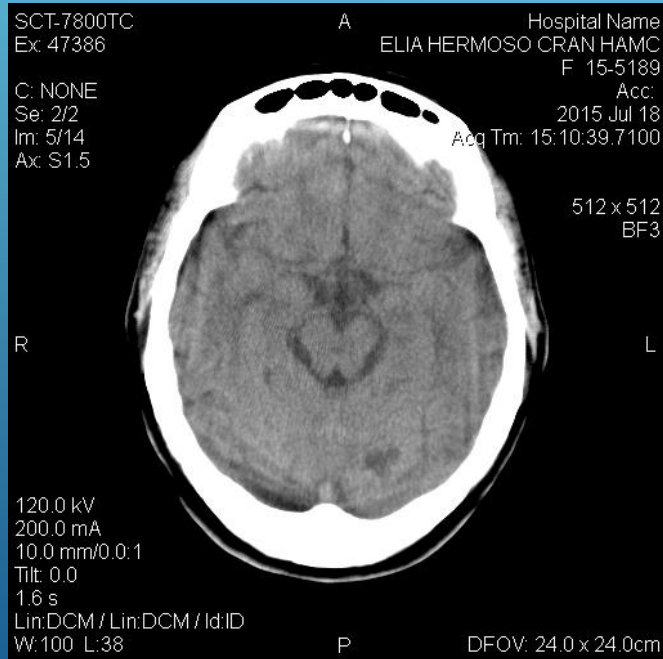
Dra. Daisy González Rodríguez

Dr. Galo Izquierdo Sabando

Dra. Isabel C Marimon Carrazana

Hospital Manuel Fajardo Rivero, Villa Clara Cuba

Cortes tomograficos de craneo simple



En corte tomográfico B se observa imagen hipodensas de localización paramedial en ambos tálamos compatibles con lesión isquémica por obstrucción de la arteria de Percherón



SINDROME DE PERCHERON : A propósito de un caso.

Autores: Dr. Orlando A Lovelle Enriquez

Dra. Daisy González Rodríguez

Dr. Galo Izquierdo Sabando

Dra. Isabel C Marimon Carrazana

Hospital Manuel Fajardo Rivero, Villa Clara Cuba

Conclusiones y Recomendaciones

Cuando tiene lugar un cuadro isquémico dependiente de la arteria de Percherón las manifestaciones neurológicas que suelen aparecer son la afectación del nivel de conciencia con cambios fluctuantes en el mismo, incluyendo el coma, y además suele existir afectación del lenguaje, así como alteración del estado de ánimo en forma de apatía, y otras manifestaciones como afectación de pares craneales oculomotores, trastornos del movimiento (disquinesias), afectación de la memoria (amnesia) y del sueño (hipersomnia). Esta forma de presentación es muy aproximada a la del caso descrito y confirma la necesidad de conocer el territorio irrigado por una arteria como la de Percherón, puesto que las lesiones que desencadena suelen ser alteraciones talámicas bilaterales.

Reconocer esta afectación bilateral en los estudios de TAC es fundamental para caracterizar el cuadro; además, cabe destacar que existen pocos casos descritos de hipodensidad bilateral en tálamo y la escasa utilidad que han demostrado otras pruebas de diagnóstico.



BIBLIOGRAFIA

1. Villafuerte Espinoza M, Neyra Ontaneda D, Hernández Vizarréta J, Zúñiga Gamarra M. Demencia secundaria a infarto talámico bilateral (Síndrome de Percherón): Reporte de un caso. *Rev Neuropsiquiatr.* 2015;78(2):110-4.
2. Almamun M, Suman A, Arshad S, Jayathirhachar S, Kumar S. A Case of Midbrain and Thalamic Infarction Involving Artery of Percheron. *J Clin Med.* 2015 Mar.;4(3):369-74.
3. Navas-Alcántara MS, Castilla-Guerra L, Álvarez Suero J, Carmona González E. Percheron artery syndrome. *Med Clín (Barc.).* 2015 Aug. 21;145(4):184.
4. Ming Chang Y, Kai Fan Y. Artery of Percheron Occlusion in an Elderly Male: A Case Report. *J Clin Med Res.* 2015 Feb.;7(2):126-8.
5. Kamapak T, Sahin S, Eyübođlu Ý, Reis GP, Cansu A. Bilateral paramedian thalamic syndrome after infection. *Pediatr Neurol.* 2015 Feb.;52(2):235-8.
6. Jumean K, Arqoub A, Moayad A, Hawatmeh A, Shaaban H. Bilateral thalamic stroke due to occlusion of the artery of Percheron in a patient with a patent foramen ovale. *J Nat Sci Biol Med.* 2016 Jan.;7(1):109-12.
7. Bailey J, Khadjooi K. Lesson of the month 1: Artery of Percheron occlusion - an uncommon cause of coma in a middle-aged man. *Clin Med (Lond.).* 2016 Feb.; 16(1):86-7.
8. Salinas Vela FT, Arcos Sánchez C. Síndrome de Percherón: Lesiones talámicas bilaterales. *Sanid Mil.* 2014;70(1):30-2.
9. Galvez Ruiz A. Posttraumatic Vertical Gaze Paresis in Nine Patients: Special Vulnerability of the Artery of Percheron in Trauma? *Middle East Afr J Ophthalmol.* 2015 Jul.-Sep.;22(3):370-6.
10. Vinay B, Mohit M, Sudhir V. Artery of Percheron infarct: An unusual cause for non-awakening from anesthesia. *Saudi J Anaesth.* 2014 Nov.;8(Suppl. 1):S119-S20.