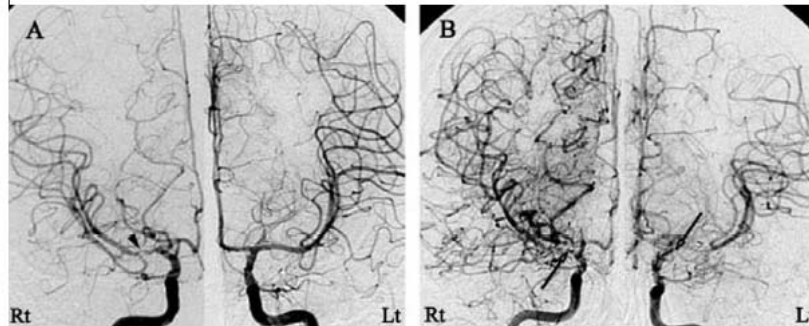


Progresión de la estenosis aislada de la arteria cerebral media a la enfermedad de Moyamoya

Figura Se practicaron dos angiografías, con un intervalo entre ambas de cuatro años y ocho meses.



A) La angiografía inicial demuestra una estenosis aislada de la arteria cerebral media derecha (punta de flecha).
B) La angiografía de seguimiento pone de manifiesto rasgos típicos del síndrome de Moyamoya, como la estenosis pronunciada de la arteria carótida interna (ACI) bilateral (flechas) y circulación colateral basal.

La etiología de la estenosis aislada de la arteria cerebral media (ACM) en pacientes jóvenes y la de la enfermedad de Moyamoya son inciertas¹. Una mujer de 25 años de edad con cefalea crónica se sometió a una resonancia magnética (RM) cerebral y a una angiografía cerebral, que demostraron una estenosis aislada de la ACM (figura, A). Los exámenes físicos y neurológicos dieron resultados normales. Tampoco presentaba factores de riesgo de aterosclerosis o ictus. Los hallazgos en una angiografía de seguimiento, que se realizó debido a una debilidad transitoria del brazo izquierdo, fueron compatibles con una enfermedad de Moyamoya (figura, B)². La estenosis aislada de la ACM en un paciente joven sin otros problemas médicos puede representar una manifestación inicial de la enfermedad de Moyamoya.

H.-Y. Choi, MD; J. E. Lee, MD; Y. H. Jung, MD; H. J. Cho, MD; D. J. Kim, MD, y J. H. Heo, MD, PhD, Seúl, Corea

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Becker VU, Eckert B, Thie A. Isolated symptomatic stenosis of the middle cerebral artery in younger adults. A clinical and ultrasonic follow-up study of eight patients. *Eur Neurol* 1996;36:65-70.
2. Fukui M. Guidelines for the diagnosis and treatment of spontaneous occlusion of the circle of Willis ("moyamoya" disease). Research Committee on Spontaneous Occlusion of the Circle of Willis (Moyamoya Disease) of the Ministry of Health and Welfare, Japan. *Clin Neurol Neurosurg* 1997;99 (suppl 2):S238-240.