

12. Nadeau A, Kinali M, Main M, Jiménez-Mallebrera C, Aloysius A, Clement E, et al. Natural history of Ullrich congenital muscular dystrophy. *Neurology* 2009; 73: 25-31.
13. Hicks D, Lampe K, Laval H, Allamand V, Jiménez-Mallebrera C, Walter MC, et al. Cyclosporine, a treatment for Ullrich congenital muscular dystrophy: a cellular study of mitochondrial dysfunction and its rescue. *Brain* 2009; 132; 147-5.
14. Quijano-Roy S, Avila-Smirnow D, Carlier RY; WB-MRI Muscle Study Group. Whole body muscle MRI protocol: pattern recognition in early onset NM disorders. *Neuromuscul Disord* 2012; 22 (Suppl 2): S68-84.
15. Quijano-Roy S, Khirani S, Colella M, Ramírez A, Aloui S, Wehbi S, et al. Diaphragmatic dysfunction in collagen VI myopathies. *Neuromuscul Disord* 2014; 24: 125-33.
16. Faurux B, Khirani S. Neuromuscular disease and respiratory physiology in children: putting lung function into perspective. *Respirology* 2014; 19: 782-91.

Dissección de la arteria carótida interna después del consumo de cocaína

Stephanie Bissonette, Réza Behrouz

Facultad de Medicina. Ohio State University. Columbus, Ohio, Estados Unidos.

Correspondencia: Dr. Réza Behrouz, FANA, FAHA. Centro Neurovascular Comprensivo. The Ohio State University. Wexner Medical Center. 333 West 10th Avenue, 3^{er} piso. 43210 Columbus, Ohio, USA.

E-mail: reza.behrouz@osumc.edu

Aceptado tras revisión externa: 13.01.15.

Cómo citar este artículo: Bissonette S, Behrouz R. Dissección de la arteria carótida interna después del consumo de cocaína. *Rev Neurol* 2015; 61: 46.

© 2015 Revista de Neurología

Existe numerosa bibliografía que describe la disección de la aorta o las arterias coronarias asociadas con el consumo de cocaína [1,2], pero raramente se ha comunicado la disección de la arteria carótida interna cervical. Se describe el caso de una mujer que se presentó en el hospital por un accidente cerebrovascular grave debido a la disección de la arteria carótida interna cervical después de consumir cocaína (*crack*).

Mujer de 46 años, que se presentó con inicio agudo de dolor en el brazo derecho y en el hombro, unos 45 minutos después de fumar *crack*; en el servicio de urgencias se observó una disminución aguda de su estado mental y hemiplejía izquierda. La puntuación en la *National Institutes of Health Stroke Scale* fue de 24 (déficit grave). Una resonancia magnética del cerebro objetivó una gran anomalía cerebral de-



Figura. Angiotomografía de la cabeza y el cuello. a) Vista coronal: oclusión de la arteria carótida interna derecha con una aleta pequeña de la íntima (flecha); b) Vista axial: colgajo de la íntima; c) Vista axial: 'signo de la media luna', sugerente de disección.

recha con difusión a la arteria media que coincidía con los estudios de perfusión. No se llevó a cabo ninguna intervención debido a la falta de desajuste de difusión-perfusión. Una angiotomografía de la cabeza y el cuello mostró una oclusión de la arteria carótida interna cervical derecha, con un colgajo de la íntima visible en los cortes coronales, y un trombo mural en las secuencias axiales (Figura). El examen toxicológico de orina fue positivo para metabolitos de cocaína. Se sometió a hemicraniectomía descompresiva durante su ingreso debido al aumento de edema. Permaneció hemipléjica y fue posteriormente dada de alta a un centro de enfermería a largo plazo.

La escasez de los casos notificados destaca el hecho de que la disección de la arteria carótida interna cervical asociada con el consumo de cocaína es bastante infrecuente. En Medline se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica con los términos clave '*carotid*', '*cocaine*' y '*dissection*', y se encontraron tres casos de disección de la arteria carótida interna cervical asociados con el consumo de cocaína [3-5].

Tenemos la sospecha de que la disección de la arteria carótida interna cervical de la paciente se asoció con el consumo de cocaína debido a la relación temporal entre la aparición de dolor en el brazo derecho (lo que sugiere que el dolor se debe a la disección) y el consumo de la droga. Por otra parte, no había antecedentes notificados de traumatismo cervical o craneoencefálico, infección ni enfermedad del tejido conectivo. Los casos notificados que describen la asociación del consumo de cocaína con la disección de otras grandes arterias (aorta y coronarias) también refuerzan la hipótesis de que la disección de la arteria carótida interna cervical

se relacionaba con el consumo de esta droga. También hay casos comunicados de disección de la arteria carótida interna cervical tras el consumo de metanfetamina, una sustancia con propiedades fisiológicas similares a la cocaína (simpaticomiméticas) [6].

El mecanismo de la disección arterial en los consumidores de cocaína no se ha entendido por completo. El proceso subyacente puede debilitarse por medios elásticos en combinación con grandes fuerzas de cizallamiento que resultan de la hipertensión repentina y profunda que acompaña o sigue al uso de cocaína [7]. La tensión en la íntima puede causar rasguños que, en última instancia, conducen a la disección [7].

Bibliografía

1. Dean JH, Woznicki EM, O'Gara P, Montgomery DG, Trimarchi S, Myrmet T, et al. Cocaine-related aortic dissection: lessons from the International Registry of Acute Aortic Dissection. *Am J Med* 2014; 127: 878-85.
2. Jaffe BD, Broderick TM, Leier CV. Cocaine-induced coronary artery dissection. *N Engl J Med* 1994; 330: 510-1.
3. Oelker-Behn C, Aracena-Conte R, Nogales-Gaeta J, Yupanqui-Pino I, Sáez-Méndez D. Disección carotídea en un paciente consumidor de cocaína. *Rev Neurol* 2008; 46: 448.
4. Debien B, Clapson P, Lambert E, Lenoir B, Perez JP, Pats B. Acute cardiovascular complications of cocaine. About two case reports. *Ann Fr Anesth Reanim* 2006; 25: 297-400.
5. Meghani M, Siddique MN, Bhat T, Samarneh M, Elsayegh S. Internal carotid artery redundancy and dissection in a young cocaine abuser. *Vascular* 2013; 21: 243-5.
6. McIntosh A, Hungs M, Kostanian V, Yu W. Carotid artery dissection and middle cerebral artery stroke following methamphetamine use. *Neurology* 2006; 67: 2259-60.
7. Eagle KA, Isselbacher EM, DeSanctis RW; International Registry for Aortic Dissection (IRAD) Investigators. Cocaine-related aortic dissection in perspective. *Circulation* 2002; 105: 1529-30.