



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P0088 - NIVELES PERSISTENTEMENTE ELEVADOS DE D-DÍMERO: MARCADOR OCULTO DESCONOCIDO EN EL DIAGNÓSTICO DE ANEURISMAS CEREBRALES

M.Á. Ruiz Ginés<sup>1</sup>, J.A. Ruiz Ginés<sup>2</sup>, V. Cabo Muiños<sup>1</sup> y C. Marsal Alonso<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Coplejo Hospitalario de Toledo, Toledo, España. <sup>2</sup>Servicio de Neurología, Complejo Hospitalario de Toledo, Toledo, España.

### Resumen

**Objetivos:** Definimos aneurisma como aquella dilatación vascular, focal, permanente e irreversible, secundaria a debilitamiento multifactorial de la pared vascular. A nivel cerebral, se clasifican en saculares (mayoritarios) y fusiformes. La manifestación clínica habitual, deriva de su rotura, en forma de hemorragia subaracnoidea espontánea, existiendo otras formas de presentación menos habituales, fruto de la evolución natural de un aneurisma cerebral no roto, como la cefalea persistente. La irritación meníngea generada por el latido aneurismático subyacería en la génesis del citado cuadro. Considerando la hemodinámica sanguínea intra-aneurismática y conocido el riesgo de embolismo arterio-arterial que implican, resultaría posible explicar la elevación persistente de los valores D-dímero (producto degradación de Fibrina) que se observa en estos pacientes. Nuestro objetivo es presentar cómo tras niveles persistentemente elevados de D-dímero en paciente oligosintomático desde el punto de vista neurológico (cefalea hemicraneal persistente) puede ocultarse un aneurisma cerebral.

**Métodos:** Mujer de 65 años, dislipémica como factor de riesgo cardiovascular e hipotiroidea. Valorada en relación con cefalea hemicraneal derecha, de predominio fronto-orbitario, de intensidad leve-moderada, pulsátil, de curso continuo, sin hallazgos en exploración neurológica y sin datos de coagulopatía ni TVP.

**Resultados:** Hemograma y bioquímica normales, a excepción de PCR elevada (9,4 mg/dL [1-5]). Estudio de coagulación: D-Dímero persistentemente elevado (> 900 ng/mL [0-500]). Angio-RMN cerebral: aneurisma sacular en origen de la arteria cerebral anterior derecha (segmento A1) de 3,5 × 3 mm, confirmado con estudio angiográfico (dirección hacia borde posteroinferior de A1). Estudio de extensión (TAC tóraco-abdomino-pélvico), sin hallazgos. Tras clipaje, niveles D-dímero: 203 ng/mL.

**Conclusiones:** Fenómenos coagulatorios a nivel intra-aneurismático, justificarían elevaciones persistentes del D-dímero, mostrando la importancia que puede subyacer en relación a elevación mantenida e injustificada *a priori*. Su hallazgo podría prevenir o mitigar eventos vasculares cerebrales, cuya evolución natural conllevaría complicaciones altamente letales y/o invalidantes. Abogamos por su uso como posible biomarcador en la detección de malformaciones vasculares incidentales.