

# Disecciones arteriales cérvico-cefálicas

Dres. PEVERELLI F<sup>(\*)</sup>, AMBROSONI F<sup>(\*)</sup>, VAUCHER A<sup>(\*\*)</sup>, TORRES V<sup>(\*\*\*)</sup>, BOERO A<sup>(\*\*\*\*)</sup>

- Las disecciones arteriales cérvico-cefálicas son una de las vasculopatías no arterioscleróticas que más frecuentemente causan ataque cerebrovascular (ACV) isquémico en adultos jóvenes.
- Deben considerarse siempre como diagnóstico diferencial del ACV isquémico en esta población, especialmente cuando no existen factores de riesgo tradicionales.<sup>(1, 2, 3)</sup>
- A pesar de un mejor conocimiento y de las mejoras en su diagnóstico todavía pueden pasar desapercibidas cuando los síntomas no sugieren isquemia cerebral.<sup>(2)</sup>

<sup>(\*)</sup>Residente de Medicina Interna, <sup>(\*\*)</sup>Asistente de Clínica Médica, <sup>(\*\*\*)</sup>Prof. Adjto. de Clínica Médica  
Departamento de Medicina Interna Hospital Maciel. Montevideo. Uruguay

## Introducción

Las disecciones arteriales consisten en la formación traumática o espontánea de un hematoma subintimal o subadventicial, que al estenotar la luz arterial, facilita la estasis sanguínea y la embolia arterio-arterial.<sup>(3)</sup>

Las disecciones carotídeas tienen una incidencia de 2,6 casos por 100.000 habitantes. Se desconocen los datos para el territorio vertebral.

Afectan a adultos jóvenes, con una edad media de 40 años, en los cuales representa hasta el 22% de las etiologías de los accidentes cerebro-vasculares, con una relación varón mujer de 1:5.<sup>(2, 4, 5)</sup>

## Patología

La disección se produce por el ingreso de sangre a la pared arterial desde la luz por rotura de la íntima o por desgarro de los vasa vasorum, con la formación de un hematoma subintimal o subadventicial.<sup>(4)</sup> Como consecuencia, se produce una disminución de la luz arterial con la consiguiente estasis sanguínea, por lo que usualmente se trombosa la luz arterial. Este trombo tiene alto riesgo de embolia dado que la íntima es poco adherente.<sup>(5, 6)</sup> La isquemia encefálica puede ser producida por hipoperfusión o por propagación del trombo.<sup>(2, 6)</sup> En las disecciones subadventiciales también se pueden producir dilataciones aneurismáticas, pseudoaneurismas y hemorragia subaracnoidea.

## Topografía

La arteria más afectada es la carótida interna extracranial, en sus porciones faríngea y distal; localización no usual para la aterosclerosis que afecta el origen o el sifón. La disección en la arteria vertebral se ve en su primer segmento antes de entrar

en la columna vertebral (V1) o a la salida de la columna vertebral (V3). (Ver Figura 1). En estos lugares las arterias están menos ancladas y más móviles. Se ha reportado compromiso de múltiples arterias hasta en un 60% de los casos.<sup>(4, 6, 7, 8)</sup>

## Etiología

Las disecciones pueden ser espontáneas o traumáticas, pero la gran mayoría involucran un trauma, estiramiento o estrés mecánico, algunas veces desapercibidos por el paciente.<sup>(6, 7)</sup> Se ha visto asociación con tos, vómito, parto, levantamiento de pesas, accidentes de tránsito, maniobras de intubación, maniobras quiroprácticas de cuello, flexo-extensión cervical y rotación del cuello.

Se han descrito alteraciones congénitas o adquiridas del tejido conectivo en las capas media y elástica de las arterias que favorecen su disección, sin embargo se pueden objetivar en una minoría de los casos.<sup>(7)</sup> (Cuadro 1)

Un factor independiente es la presencia de antecedentes familiares de disecciones vasculares que están presentes hasta en un 18% de los casos. El antecedente de disección cerebrovascular en un miembro de la familia aumenta 6.6 veces el riesgo de una disección vascular respecto a la población general.

Un 5% de los casos de disecciones arteriales cervicales se asocian a aneurisma intracraneal.<sup>(3)</sup>

## Clínica

Aunque pueden ser asintomáticas y constituir un hallazgo casual la mayoría presenta síntomas como dolor, isquemia encefálica, síntomas por efecto de masa o extravasación de sangre. Estos dependen de la arteria comprometida.