



# Neurology perspectives



## 17979 - LA HETEROGENEIDAD DIAGNÓSTICA DEL AIT: *MIMICS* MÁS FRECUENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Montero Ramírez, E.<sup>1</sup>; de Torres Chacón, R.<sup>2</sup>; Pérez Sánchez, S.<sup>2</sup>; Barragán Prieto, A.<sup>2</sup>; Busquier Cerdán, T.<sup>3</sup>; Morales Barroso, M.I.<sup>3</sup>; Pérez Sánchez, N.<sup>3</sup>; Garrido Castillo, J.M.<sup>3</sup>; García Marín, M.<sup>3</sup>; Navarro Bustos, C.<sup>3</sup>; Montaner Villalonga, J.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena; <sup>2</sup>Servicio de Neurociencias. Hospital Virgen Macarena; <sup>3</sup>Servicio de Medicina. Hospital Virgen Macarena.

### Resumen

**Objetivos:** Existen múltiples patologías que pueden simular un AIT en Urgencias, haciendo difícil su diagnóstico y tratamiento. Presentamos los *mimics* más frecuentes tras la implantación de un protocolo de actuación rápida (RUN-AIT).

**Material y métodos:** Incluimos pacientes que acuden a Urgencias con diagnóstico inicial de AIT durante 2021. Los pacientes son valorados por neurólogo y se realiza RMN en las primeras 24 horas. Exponemos el porcentaje de pacientes que finalmente son diagnosticados como AIT y describimos el resto de diagnósticos encontrados.

**Resultados:** De los 136 pacientes incluidos (edad media 70 años, 74 varones (54'41%), mediana ABCD2 4), 125 han realizado la visita de revisión al tercer mes. El diagnóstico fue realizado por un neurólogo vascular estableciéndose que 91 pacientes (72,8%) presentaban un AIT. De estos, 34 (37,36%) presentaban lesión positiva en difusión por lo que se catalogó de ictus menor. El resto (27,2%) fueron clasificados como *mimics*. Destacan por frecuencia las crisis comiciales como la patología más prevalente dentro de los diagnósticos diferenciales (12 pacientes, 17,64%), seguido de 6 cuadros disociativos (8,82%) y 2 migrañas con aura (2,94%). Diagnósticos alternativos más anecdóticos serían 1 *amyloid spell*, 1 miastenia *gravis*, 1 hipoglucemia, 1 mononeuritis del IV par, 1 parálisis facial periférica, 1 radiculopatía o 1 intoxicación farmacológica, suponiendo cada uno un 1,47% del total.

**Conclusión:** En un Servicio de Urgencias, hasta un 27,2% de los episodios identificados inicialmente como AIT son finalmente otras patologías, siendo la epilepsia el diagnóstico alternativo más frecuente. Es necesario conocer los posibles diagnósticos diferenciales para ofrecer el manejo y tratamiento más adecuados.