



Neurology perspectives



17784 - ALTERACIONES EN LA PERFUSIÓN EN PACIENTES CON MIGRAÑA EVALUADOS COMO CÓDIGO ICTUS: ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE LA EXPERIENCIA DE 4 AÑOS EN UN CENTRO TERCIARIO DE ICTUS

Cabib, C.¹; Piña Flores, B.¹; Martínez, Á.²; Paré Curell, M.¹; Puyalto de Pablo, P.²; Dorado Bouix, L.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; ²Servicio de Radiología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

Resumen

Objetivos: La migraña con aura (MA) constituye una de las causas más frecuentes de ictus-*mimic*. El objetivo de este estudio fue analizar la prevalencia y las características de las alteraciones en la perfusión en pacientes con MA que acudieron a Urgencias por activación de un Código Ictus (CI).

Material y métodos: Del registro prospectivo de pacientes que acudieron como CI a un centro terciario de ictus, entre enero de 2018 y marzo de 2022 se seleccionaron aquellos ictus-*mimic* como diagnóstico final de MA y que tuviesen una neuroimagen (NI) multimodal (TC o RM) realizada en fase aguda. Las NI fueron analizadas mediante el *software* de posprocesado automático RAPID.

Resultados: Se incluyeron 8 pacientes (87,5% mujeres, edad (media \pm DE: 38,8 \pm 12,8), todos con persistencia de los síntomas de aura durante la NI. La mayoría tenía antecedente de MA (62,5%). En 7 casos (87,5%) el aura fue de características sensitivas asociado a síntomas motores (n = 2), visuales (n = 2) o del lenguaje (n = 1). En un caso (12,5%) el aura fue visual asociada a alteración del lenguaje. El tiempo entre el inicio de los síntomas de aura y la neuroimagen fue de 259,5 \pm 204,8 minutos. En 3/8 pacientes se observaron alteraciones en la perfusión. En ellos el tiempo hasta la NI fue menor que en los que no tuvieron alteración de la perfusión (166 \pm 45 vs. 315 \pm 249).

Conclusión: Las alteraciones en la perfusión de pacientes con MA valorados como CI fueron infrecuentes en nuestra serie. El tiempo desde el inicio del aura a la NI podría influir en su presencia.