



# Radiología



## 0 - Aspectos clave en el TCE

Á. Meilán Martínez

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

## Resumen

**Objetivo docente:** 1. Discutir el papel actual de las distintas técnicas de neuroimagen en el diagnóstico y seguimiento del traumatismo craneo-encefálico (TCE). 2. Revisar el espectro de hallazgos radiológicos encontrados en los pacientes con TCE, incidiendo especialmente en aquellos aspectos que, por su interés para el manejo terapéutico del paciente, deben ser referidos en el informe.

**Discusión:** El TCE constituye un problema sociosanitario de primera magnitud y, posiblemente, el de mayor importancia en términos de años potenciales de vida perdidos, ya que representa la primera causa de muerte e incapacidad en la población de menos de 45 años. Recientemente, numerosas investigaciones han enfatizado la relación entre el TCE y el posterior desarrollo de trastornos neurodegenerativos y conductuales. Todo ello ha propiciado un interés creciente por las técnicas de neuroimagen como herramientas capaces de identificar a aquellos pacientes con mayor riesgo de presentar una evolución desfavorable tras el TCE, incluyendo el potencial desarrollo de déficits cognitivos. Independientemente de estas nuevas aplicaciones, la neuroimagen siempre ha desempeñado un papel crucial en la evaluación del paciente con TCE, tanto en el momento del diagnóstico como a lo largo de su seguimiento a corto, medio y largo plazo. En este trabajo se revisarán los aspectos clave que todo radiólogo debe conocer para favorecer un manejo clínico rápido y adecuado del paciente con TCE. A través de un enfoque práctico, se proporcionarán datos útiles para la selección de la técnica de imagen más adecuada en cada caso y para elaborar un informe radiológico preciso, que incluya la información básica para guiar el tipo de tratamiento (neuroquirúrgico/seguimiento en UCI), identificar precozmente complicaciones, predecir el desarrollo de lesiones secundarias, sugerir la etiología traumática en casos no sospechados o descartarla cuando los hallazgos iniciales orienten a un origen diferente del traumático.

## Referencias bibliográficas

Bodanapally UK, Sours C, Zhuo J, Shanmuganathan K. Imaging of Traumatic Brain Injury. *Radiol Clin North Am.* 2015;53:695-715.

Provenzale JM. Imaging of traumatic brain injury: a review of the recent medical literature. *AJR Am J Roentgenol.* 2010;194:16-9.

Bruce ED, Konda S, Dean DD, Wang EW, Huang JH, Little DM. Neuroimaging and traumatic brain injury: State of the field and voids in translational knowledge. *Mol Cell Neurosci.* 2015;66(Pt

B):103-13.