



Radiología



0 - PERFUSIÓN CEREBRAL EN LA PATOLOGÍA NO NEOPLÁSICA DEL SNC

J. Munuera del Cerro

Unitat RM, Institut de Diagnòstic per la Imatge, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer las bases prácticas de la perfusión cerebral de primer paso de contraste (TC y RM) y arterial spin labeling. Conocer los principales hallazgos de perfusión en la patología isquémica aguda y crónica, vascular, epiléptica e inflamatoria. Analizar el papel de la perfusión en el diagnóstico diferencial de patologías del SNC.

Discusión: El estudio de la perfusión cerebral mediante técnicas de imagen por TC y RM permite conocer alteraciones focales o difusas del flujo vascular. Estas técnicas avanzadas tienen unas características particulares que deben conocerse con el fin de evitar errores en la interpretación. La perfusión cerebral mejora el manejo diagnóstico y terapéutico de ciertas patologías (p.e. ictus isquémico, vasoconstricción en HSA, terapia de la estenosis arterial y de las MAV) además de ayudar a conocer los mecanismos fisiopatológicos de otras (p.e. ictus epiléptico, PRES, patología inflamatoria). Finalmente, añadir el estudio de la perfusión en los protocolos de estudio de patología aguda del SNC y en lesiones de diagnóstico complejo ayuda a establecer el diagnóstico diferencial (p.e. síndromes de vasoconstricción y migraña, patología degenerativa, vascular).

Referencias bibliográficas

Wintermark M, Sesay M, Barbier E, Borbély K, Dillon WP, Eastwood JD, Glenn TC, Grandin CB, Pedraza S, Soustiel JF, Nariai T, Zaharchuk G, Caillé JM, Dousset V, Yonas H. Comparative overview of brain perfusion imaging techniques. *Stroke*. 2005;36:e83-99.

Provenzale JM, Shah K, Patel U, McCrory DC. Systematic Review of CT and MR Perfusion Imaging for Assessment of Acute Cerebrovascular Disease. *Am J Neuroradiol*. 2008;29:1476-82.

Aksoy FG, Lev MH. Dynamic contrast-enhanced brain perfusion imaging: technique and clinical applications. *Seminars in Ultrasound, CT and MRI*. Elsevier. 2000.