



# Radiología



## ANÁLISIS DE LA CORRELACIÓN CLÍNICO-RADIOLÓGICA CON RM CRANEAL EN PACIENTES DE UN HOSPITAL COMARCAL CON SOSPECHA DE ICTUS

M. Gómez Huertas<sup>1</sup>, J.P. Martínez Barbero<sup>2</sup> y M.Á. Pérez Rosillo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Comarcal San Juan de la Cruz, Úbeda, España. <sup>2</sup>SERCOSA, Grupo Health Time, Jaén, España.

### Resumen

**Objetivos:** Revisar las características clínicas y de imagen de las solicitudes de RM craneal por sospecha de ictus en un hospital comarcal. Evaluar la concordancia entre la sospecha clínica de las peticiones y los resultados de la RM.

**Material y métodos:** Revisamos retrospectivamente todos los pacientes sometidos a RM craneal en nuestro centro entre 9/5/17 y 8/10/17, y se seleccionaron aquellas peticiones cuyo motivo de consulta fuera ictus, ACVA o déficit neurológico brusco y focal compatible con ésta patología. Se recogieron los datos demográficos de los pacientes, las exploraciones asociadas (angioRM), si se administró contraste, si se especificó la sospecha de ictus y su localización anatómica, y los resultados de la RM. Se evaluó la concordancia entre la sospecha de la petición (existencia de lesión vascular aguda y localización anatómica) y los resultados de la RM.

**Resultados:** Se encontraron 36 pacientes que cumplieran los criterios de selección, 21 hombres y 15 mujeres, con una edad media de 73 años (10,2 DE). En 11 pacientes (30%) se realizó angioRM del polígono de Willis, en 4 (11%) de los TSA y en 15 (42%) se administró CIV. Sólo en 20 se especificó ictus como motivo de consulta. 20 pacientes (55%) tenían lesiones en RM compatibles con ictus agudo. De los 10 pacientes en los que se especificó en la petición una localización anatómica, sólo en 4 (40%) se encontró correlación.

**Conclusiones:** La mayoría de los pacientes con sospecha clínica de ictus presentaron confirmación en neuroimagen, pero la correlación con la sospecha topográfica fue baja.