



Radiología



0 - Análisis dinámico del flujo cerebral tras bypass extra-intracraneal en pacientes con enfermedad de Moyamoya basado en el estudio angiográfico de los territorios de perfusión

C. Pérez Fernández, T. Denecke, I. Steffen, D. Frey, P. Horn y G. Bohner

Berlín, Alemania.

Resumen

Objetivos: Visualización y cuantificación vasoselectiva de territorios de perfusión cerebral a partir de angiografía digital de sustracción (DSA) con el fin de evaluar efectos terapéuticos tras cirugía de by-pass extra- intracraneal en pacientes con enfermedad de Moyamoya.

Material y método: En el actual estudio retrospectivo incluimos 20 pacientes con Moyamoya (m/h: 17/3, edad: 3-57 años, total 30 hemisferios) tratados con bypass extra-intracraneal y examinados con DSA. La visualización y cuantificación (tamaño del área en píxel) de los territorios vasculares fue realizada en base a proyecciones angiográficas laterales de arteria carótida interna, arteria vertebral y arteria carótida externa. Redistribución vascular territorial fue analizada por 3 radiólogos independientes vs éxito clínico.

Resultados: 2 pacientes mostraron remisión sintomática completa, 9 mejora parcial y 7 ídem. La dimensión del territorio abastecido por el bypass fue mayor (AUC = 0,870; p = 0,001) en respondedores. La reducción del territorio postquirúrgico de ACI fue significativamente mayor (22% (IQR: 10-63%) vs 3% (IQR: -16-16%); p = 0,027). Visual y cuantitativamente encontramos una significativa mayor reducción de los territorios de ACI y AV en respondedores que en no-respondedores (p < 0,05). Asimismo, encontramos una redistribución territorial mayor en los controles tardíos (> 6 meses; n = 20) vs controles tempranos (< 14 días; n = 10; p = 0,049).

Conclusiones: En el estudio actual podemos afirmar que el éxito terapéutico es mayor cuanto más extenso es el territorio de perfusión cerebral abastecido por el bypass. Esto va unido a una reducción de los territorios vasculares de la ACI y de la AV, lo cual conlleva el efecto colateral deseado de descongestión de circulación colateral.