



Radiología



0 - NUESTRA EXPERIENCIA CON EL SÍNDROME DE REPERFUSIÓN: DESCRIPCIÓN DE 15 CASOS

E.S. Morales Deza, A. Saiz Ayala, M. González Delgado, E. Santamarta Liébana, A. Meilán Martínez y J. Peña Suárez

Oviedo, España.

Resumen

Objetivos: El síndrome de reperfusión cerebral (SRC) es un cuadro infrecuente de daño cerebral agudo secundario a la revascularización de una arteria carótida previamente obstruida u estenosada. El propósito de este trabajo es mostrar los hallazgos clínico-radiológicos en una serie de 15 pacientes diagnosticados en nuestro hospital.

Material y método: Revisamos retrospectivamente las historias de los últimos 450 pacientes tratados de estenosis carotídea de los últimos 9 años, procedentes del servicio de cirugía vascular y del servicio neurología-neurorradiología intervencionista, de los cuales, 15 presentaron SRC diagnosticado clínicamente y confirmado por Doppler transcraneal (DTC), TC cráneo y/o RM de cráneo.

Resultados: Recogimos 15 pacientes (7 varones, 5 mujeres), con edad media de 67,8 años, 10 tratados con *stenting* carotídeo y 5 endarterectomía. La presentación clínica más frecuente fue déficit neurológico (9) seguido de epilepsia (2), cefalea (2) y en dos casos paucisintomáticos. Radiológicamente existió hemorragia en 6 casos, edema cerebral en RM en 6; se constató hiperflujo en TC de perfusión en 2 casos y en 4 casos aceleración de flujo homolateral en DTC. La evolución fue favorable con tratamiento médico salvo en dos pacientes que fallecieron por hemorragia.

Conclusiones: El SRC presenta un variado espectro clínico y radiológico y se asocia a una elevada morbi-mortalidad. Las técnicas de neuroimagen como el DTC, la TC y la RM cobran singular importancia en el diagnóstico precoz así como en el de las complicaciones. En nuestra serie la RM fue muy útil en la detección de edema cortico-subcortical