



# Radiología



## 0 - UTILIDAD DEL TC Y RM EN EL MANEJO DE LAS CRISIS CONVULSIVAS. ¿PARA QUÉ SIRVEN?

A. Paniagua Bravo<sup>1</sup>, J. Ojeda Ruíz de Luna<sup>1</sup>, L. Ibáñez Sanz<sup>1</sup>, I. Alba de Cáceres<sup>1</sup>, E. Roa Martínez<sup>2</sup> y S. Ossaba Vélez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, España. <sup>2</sup>Hospital Infanta Leonor, Madrid, España. <sup>3</sup>Hospital Infanta Cristina, Parla, España.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la utilidad práctica de los estudios de TC y RM de cerebro solicitados en pacientes con convulsiones y valorar si existen criterios clínicos que asocien una mayor rentabilidad diagnóstica de la prueba.

**Material y método:** Se ha realizado una revisión de 800 casos (337 TC y 463 RM) de pacientes con crisis convulsivas de seis hospitales. Se han establecido seis grupos dependiendo de las características clínicas acompañantes (primer episodio, epilepsia conocida, fiebre, consumo de tóxicos, traumatismo craneoencefálico e información clínica insuficiente) y seis grupos en función del resultado del estudio (normal, lesiones cicatriciales, esclerosis mesial, malformaciones, lesiones tumorales y otras alteraciones). A partir de los datos obtenidos, se realiza un análisis intercentros y buscando asociaciones entre los grupos de características clínicas y radiológicas.

**Resultados:** En la mayoría de ocasiones no se detectan alteraciones radiológicas (90,2% de TC y 89,2% de RM normales). Las lesiones más frecuentes son las alteraciones cicatriciales (45,8%) y la esclerosis mesial (15,7%). No se han encontrado características clínicas que asocien una mayor tasa de estudios con alteraciones radiológicas; por el contrario, en los pacientes con fiebre o traumatismo craneoencefálico la probabilidad de encontrar patología es menor que en el resto. En el 99% de los casos, la realización de un nuevo control radiológico no aporta información adicional.

**Conclusiones:** Existe un amplio margen de mejoría en la selección de los pacientes con crisis convulsivas que reciben estudios de imagen. En nuestra serie, los estudios en pacientes con fiebre, traumatismo craneoencefálico o exploraciones previas han resultado ser los menos rentables.