



Radiología



0 - Impacto de la RM cerebral para evaluar las complicaciones intracraneales inmediatas tras la colocación de stent carotídeo en pacientes con estenosis carotídea sintomática: estudio de serie casos

Y.K. Ng Wong, C. Vert Soler, A. Tomasello Weitz, M. Ribó, P. Coscojuela Santaliestra y Á. Rovira Cañellas

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Describir complicaciones intracraneales inmediatas en RM después de colocación de stent carotídeo y encontrar posibles asociaciones con los hallazgos en RM pre-procedimiento y con las características de la placa carotídea.

Material y métodos: 22 pacientes con estenosis sintomática de ACI se incluyeron en el estudio. Todos fueron tratados con colocación de stent con protección distal. Se realizaron ecografía y estudio Doppler de carótida y RM cerebral pre y post-procedimiento describiendo los hallazgos.

Resultados: Edad media de 69,7 años (DE: 11,04). Grado de estenosis carotídea grave en 19 pacientes y moderada en 2; uno tenía trombosis del stent. Placas carotídeas se han clasificado en: heterogéneas (50%), calcificadas (18%), hipoecoicas (23%) e hiperecoicas (9%). RM cerebral pre-stenting mostró que la mayoría de los pacientes tenían leucoaraiosis grado I (45%) y grado II (27%) (escala Fazekas); 2 pacientes tuvieron microhemorragias y 12 mostraron infartos crónicos. 86% de los pacientes mostraron infartos agudos de menor importancia. Hallazgos post-stenting: 3 pacientes tuvieron infartos territoriales, asociado a placa carotídea heterogénea o hipoecoica. Uno desarrolló hemorragia petequial. Otro paciente presentó hematoma parenquimatoso asociado a placa heterogénea. Sólo 1 paciente mostró signos de reperfusión cerebral. 12 pacientes tuvieron micro-infartos cerebrales en el territorio distal de la arteria carótida afectada sin impacto clínico.

Conclusiones: La colocación de stent carotídeo para estenosis de ACI demostró ser un procedimiento seguro en estudios publicados. En nuestra experiencia, los micro-infartos cerebrales son frecuentes después del procedimiento, aunque sin repercusión clínica. Otros hallazgos en RM de mayor importancia clínica fueron poco frecuentes y parecen tener una asociación con las características de la placa carotídea.