



# Radiología



## 0 - Influencia de la Estenosis Carotídea en los estudios de TC de perfusión. Resultados preliminares

A. Mosqueira Martínez<sup>1</sup>, J.M. Pumar Cebreiro<sup>1</sup>, A. Banguero Gutiérrez<sup>2</sup> y S. Arias Rivas<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Radiodiagnóstico; <sup>3</sup>Servizo de Neuroloxía, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela., Santiago de Compostela, España. <sup>2</sup>Hospital Quirón, Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Demostrar los cambios cuantitativos y cualitativos en los diferentes parámetros de la TC de perfusión de pacientes sometidos a angioplastia carotídea.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo, no aleatorizado. Entre 1/10/2013 y 1/09/2015 se incluyeron 27 pacientes con estenosis carotídea (EC) a los que se les realizó una TC de perfusión basal 4-7 días antes de practicar la angioplastia carotídea (CAS), repitiéndose 4-7 días después. Se evaluaron los cambios antes-después en territorios superficial (sACM) y profundo (pACM) empleando ratios interhemisféricos de CBF y CBV y diferencias interhemisféricas de TTP, TTM y TMax para reducir la variabilidad intraindividual. Se valoró la presencia de falsas penumbras en el estudio basal y su correlación con el grado de estenosis carotídea.

**Resultados:** CBF, MTT, TTP y TMax mostraron cambios significativos tanto en sACM como en pACM. CBV no mostró cambios significativos en ningún territorio estudiado. Se encontraron 5 falsas penumbras en pacientes con EC unilateral, con un riesgo relativo de 9 para EC > 90% respecto a EC < 90% (p = 0,0044).

**Conclusiones:** La EC puede alterar los estudios de TC de perfusión debiendo ser correlacionada con los estudios angiográficos. CBV se muestra como un parámetro robusto para la determinación del core, sin riesgo de falsos positivos debidos a EC.