



Radiología



0 - Correlación de la puntuación en la escala Aspects (TC Basal y TC de Perfusión) con el pronóstico funcional a 90 días en pacientes con ictus isquémico agudo tratados de forma endovascular

H. Cigarrán Sexto, J. Calvo Blanco, E. Morales Deza, E. Murias Quintana y P. Vega Valdés

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivos: Correlacionar los hallazgos del TC basal y TC de perfusión con el pronóstico funcional a los 90 días en pacientes con ictus isquémico agudo.

Material y métodos: Se analizan prospectivamente 181 pacientes con ictus isquémico agudo secundario a oclusión de gran vaso en la circulación anterior tratados en nuestro hospital de forma endovascular con el dispositivo Solitaire™ desde junio de 2012 hasta noviembre de 2014. Se analizan las pruebas de imagen realizadas previamente a la intervención y su correlación con el pronóstico funcional a los 90 días.

Resultados: Se realizó una TC basal a todos los pacientes, analizando la escala ASPECTS en 108. La puntuación media fue 8,87 y la mediana de 9. Se observó peor pronóstico en pacientes con ASPECTS TC ≤ 8 , OR 1,53 (IC95% 0,31-1,05) p-valor 0,087. Se realizó TC perfusión a 154 pacientes, analizando la escala ASPECTS en el mapa de volumen en 82. La puntuación media fue 8,68 y la mediana de 9. Se observó peor pronóstico en pacientes con ASPECTS TCP ≤ 8 , OR 1,897 (IC95% 0,26-1,059) p-valor 0,078.

Conclusiones: La puntuación ≤ 8 en la escala ASPECTS, analizada en la TC basal y en el mapa de volumen de la TC de perfusión en pacientes con ictus isquémico agudo se asocia con peor pronóstico funcional, aunque no de forma estadísticamente significativa.