



Radiología



0 - RADIÓLOGO DE URGENCIAS E ICTUS: MÁS ALLÁ DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA

I. Pecharromán de las Heras

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Revisar los estudios de TC perfusión realizados en el departamento urgencias de nuestro hospital por sospecha de ictus durante los últimos 9 meses. El protocolo utilizado en nuestro centro para el estudio del ictus incluye una TC basal de cráneo, una TC perfusión y una angioCT de troncos supraórticos y polígono de Willis. Analizar los resultados realizando un estudio de aquellos en los que no se objetiva patología de la arteria cerebral media (ACM) y revisar los diagnósticos alternativos centrándonos principalmente en la afectación vascular de otros territorios y sus hallazgos en imagen.

Material y métodos: Se revisan 214 estudios de TC realizados en los últimos 9 meses por sospecha de ictus. De ellos el 30% presentan alteraciones que no afectan al territorio de ACM. Dividiremos los resultados en dos grandes grupos: aquellos con patología vascular (ACP, ACA, infartos lacunares, trombosis de senos) y aquellos con patología no vascular (enfermedad no desmielinizante, encefalitis, crisis convulsivas, vasoespasmos, vasculitis y patología tumoral).

Resultados: Se observa que en un 30% de los estudios de TC perfusión realizados la patología evidenciada no afecta al territorio de la ACM siendo un 17% patología de otro territorio vascular y un 13% patología no vascular.

Conclusiones: Los estudios de TC perfusión realizados ayudan al diagnóstico de patología vascular más allá del territorio de la ACM y de patología no vascular a veces no sospechada al ingreso, reorientando al clínico a la hora de tomar decisiones terapéuticas.