



ARTÍCULO DEL RESIDENTE

Evaluación vascular en el código ictus: papel de la angio-tomografía computarizada



M. Mendigaña Ramos* y T. Cabada Giadas

Unidad de Neurorradiología, Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, Navarra, España

Recibido el 15 de noviembre de 2012; aceptado el 18 de noviembre de 2013

Disponible en Internet el 22 de julio de 2014

PALABRAS CLAVE

Angio-tomografía computarizada;
Infarto cerebral;
Trombo;
Circulación colateral;
Trombolisis;
Tratamiento endovascular

KEYWORDS

Computed tomography angiography;
Cerebral infarction;
Thrombus;
Collateral circulation;
Thrombolysis;
Endovascular treatment

Resumen Los estudios de imagen en el ictus isquémico agudo han avanzado en gran parte por la aparición de nuevos tratamientos eficaces en la fase aguda. La angiografía con tomografía computarizada (angio-TC), junto con los estudios de TC de perfusión, contribuyen a seleccionar pacientes para un tratamiento adecuado y precoz. El papel de la angio-TC en el ictus isquémico agudo es muy importante porque permite confirmar una oclusión vascular, valorar la circulación colateral y obtener un mapa arterial de gran utilidad para planificar el tratamiento endovascular. Con esta revisión sobre la angio-TC repasamos sus principales características técnicas y hacemos hincapié en su utilidad para hacer un diagnóstico adecuado y mejorar las estrategias terapéuticas.

© 2012 SERAM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Vascular assessment in stroke codes: Role of computed tomography angiography

Abstract Advances in imaging studies for acute ischemic stroke are largely due to the development of new efficacious treatments carried out in the acute phase. Together with computed tomography (CT) perfusion studies, CT angiography facilitates the selection of patients who are likely to benefit from appropriate early treatment. CT angiography plays an important role in the workup for acute ischemic stroke because it makes it possible to confirm vascular occlusion, assess the collateral circulation, and obtain an arterial map that is very useful for planning endovascular treatment. In this review about CT angiography, we discuss the main technical characteristics, emphasizing the usefulness of the technique in making the right diagnosis and improving treatment strategies.

© 2012 SERAM. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Se denomina ictus agudo a un déficit neurológico, focal o global, de al menos 24 h de duración y comienzo súbito, secundario a un compromiso brusco del flujo sanguíneo cere-

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: monimen.med@hotmail.com
(M. Mendigaña Ramos).

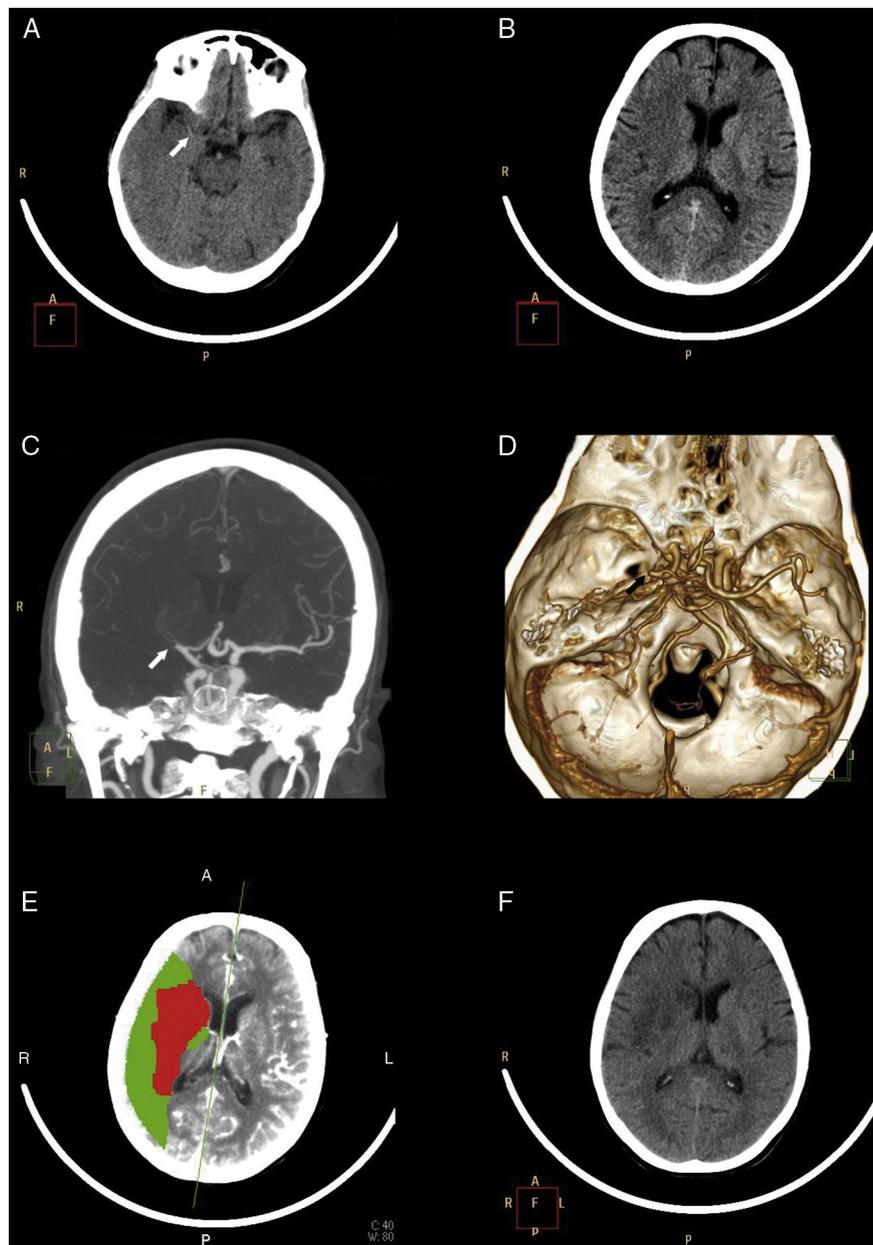


Figura 1 Tomografía computarizada (TC) basal en plano axial. A) Signo de la arteria cerebral media (ACM) hiperdensa derecha (flecha). B) Hipodensidad en la ínsula, el núcleo lenticular y el segmento M1 anterior derecho (ASPECTS 7-8). Angio-TC con reconstrucción de máxima intensidad de proyección en el plano coronal (C) y volumétrica (D). Oclusión del segmento M1 proximal de la ACM derecha (flechas). E) Estudio de perfusión cerebral. Alteración en el mapa de volumen (rojo) en el territorio de la ACM derecha con un área de penumbra significativa cercana a un 80% del territorio vascular (verde). El paciente fue tratado con trombolisis intravenosa, con mejoría clínica significativa. F) TC de control, 24h después del ingreso. Hipodensidad en la cabeza del núcleo caudado, el núcleo lenticular y la ínsula derecha, que representa el tejido infartado.

bral. Puede ser de causa isquémica (85%) o hemorrágica (15%)¹.

El ictus isquémico agudo es una causa importante de morbimortalidad en los países desarrollados², y constituye actualmente la segunda causa de muerte en el mundo occidental. Causa el 10% de las muertes en todo el mundo^{3,4} y es una de las principales causas de discapacidad en los adultos^{5,6}.

Durante los últimos años, la aparición de nuevos tratamientos para el ictus en fase aguda ha fomentado el

desarrollo de técnicas de imagen avanzadas como la angio-tomografía computarizada (TC) y la TC de perfusión (TCP) para poder diagnosticar más rápidamente⁴ y obtener información precisa sobre la vascularización intracraneal y la perfusión cerebral^{2,6,7}. Estos avances han contribuido a ampliar el tiempo de la ventana terapéutica en esta fase del ictus⁸ y proporcionan, además, un mapa vascular de gran utilidad para el neurorradiólogo intervencionista. La resonancia magnética y la TCP pueden predecir el tamaño final del infarto, proporcionan información sobre el área

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4245114>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4245114>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)