



18331 - HALLAZGOS INCIDENTALES CLÍNICAMENTE RELEVANTES EN ANGIOTC DE TRONCOS SUPRAAÓRTICOS Y CEREBRAL EN PACIENTES INGRESADOS POR ICTUS ISQUÉMICO

Ortegón Aguilar, E.; Santamaría Cadavid, M.; García de Soto, J.; Pouso Díz, J.M.; Minguillón Pereiro, A.M.; López Dequidt, I.; Arias Rivas, S.; Rodríguez Yañez, M.; Castro Rodríguez, E.

Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago.

Resumen

Objetivos: Describir los hallazgos incidentales clínicamente relevantes en el angioTC de troncos supraaórticos y cerebral realizados en pacientes con ictus isquémico. Los objetivos secundarios fueron analizar la relación de los mismos con aspectos clínicos y de gestión hospitalaria.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes ingresados en nuestro centro por ictus isquémico entre enero-2021 y febrero-2022 a los que se les realizó un angioTC.

Resultados: Se incluyeron 381 pacientes (39% mujeres; mediana 73 años). En 95 de ellos (24,9%) se encontraron un total de 124 hallazgos incidentales clínicamente relevantes. La mayor parte, en región torácica (39,5%), tiroidea (37,1%) e intracraneal (11,3%). Las etiologías más habituales fueron tumoral benigna (37,9%), inflamatoria (25,0%) y vascular (15,3%). Los diagnósticos finales más frecuentes, adenopatías inespecíficas (29,5%), nódulos tiroideos con baja sospecha de malignidad (22,1%), bocio multinodular (13,7%), aneurismas intracraneales (13,7%) y nódulos pulmonares solitarios (6,3%). En 3 pacientes (3,2%) se detectó cáncer. El 36,8% de los sujetos precisaron pruebas complementarias adicionales y el 43,2%, valoración por otros especialistas. La presencia de estos hallazgos se asoció a niveles más altos de NT-proBNP ($p = 0,019$), una estancia media superior ($p = 0,022$) y se observó una tendencia hacia un peor pronóstico funcional a los 3 meses (OR 1,917; IC95%, 0,89-4,09, $p = 0,093$).

Conclusión: Los hallazgos incidentales en angioTC de troncos supraaórticos y cerebral son frecuentes y en muchas ocasiones modifican el manejo de los pacientes con ictus. Su detección se asocia a un aumento de la estancia media y su presencia podría relacionarse con un peor pronóstico funcional.