



20554 - ICTUS ISQUÉMICO SECUNDARIO A VASCULITIS SISTÉMICA DE GRANDES VASOS: SERIE DE CASOS

Cabañas Engenios, G.; Campos Jiménez, M.; Pastor González, R.; Mena García, N.; de Felipe Mimbrera, A.; Matute Lozano, C.; Cruz Culebras, A.; Vera Lechuga, R.; García Madrona, S.; Masjuan Vallejo, J.

Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: Determinar marcadores clínicos, analíticos y radiológicos en el estudio etiológico del ictus isquémico que orienten a una vasculitis sistémica.

Material y métodos: Serie de casos de pacientes atendidos en un hospital terciario de ictus, entre julio de 2023 y abril de 2024, por ictus isquémico con vasculitis sistémica de grandes vasos como etiología del mismo. Se describen variables clínicas y radiológicas.

Resultados: Se incluyeron 3 varones de 49, 75 y 83 años. Dos pacientes ingresaron por ictus isquémico en territorio vertebrobasilar y el tercero presentó ictus isquémicos hemisféricos bilaterales. En dos pacientes se objetivó en angioTC una disección aórtica, con extensión a troncos supraaórticos, y en el tercero se encontraron múltiples segmentos de estenosis en arterias vertebrales con inflamación perivascular. Ninguno presentó oclusión de gran vaso intracraneal. Un paciente asoció clínica de cefalea y claudicación mandibular. Todos presentaron elevación persistente de reactantes de fase aguda (VSG y PCR). En dos pacientes se encontró signo del halo a nivel de arterias temporales y todos mostraron engrosamiento endotelial en doppler arterial multinivel. La PET-TC en dos casos demostró inflamación de grandes vasos. En la biopsia de arteria temporal de dos pacientes se confirmó inflamación vascular. Finalmente, dos pacientes se diagnosticaron de arteritis de la temporal y uno de arteritis de Takayasu. Todos fueron tratados con corticoterapia, sin recurrencia posterior de eventos isquémicos.

Conclusión: En nuestra serie, la disección arterial, el engrosamiento endotelial y la elevación persistente de reactantes de fase aguda se determinan como principales marcadores sugestivos de vasculitis de grandes vasos en pacientes con ictus isquémico.