



22598 - CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON MIGRAÑA CON AURA Y AIT ATENDIDOS COMO CÓDIGO ICTUS CON ALTERACIONES EN TC PERFUSIÓN

Gómez Martín de la Escalera, L.¹; Trillo, S.²; Barbosa del Olmo, A.³; Benavides Bernaldo de Queirós, C.⁴; Valiente-Gordillo, E.¹; Sanabria, C.¹; Nombela, F.²; Vivancos, J.²; González Martínez, A.⁵

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa. IIS-Princesa; ³Servicio de Radiología. Hospital Universitario de La Princesa; ⁴Servicio de Radiología. Hospital Universitario de La Princesa. IIS-Princesa; ⁵Servicio de Neurología e Inmunología. Hospital Universitario de La Princesa. IIS-Princesa. UAM.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente estudio fue describir y comparar las alteraciones de la TC perfusión (TCP) en pacientes con diagnóstico de migraña con aura (MA) y ataque isquémico transitorio (AIT) evaluados como código ictus (CI).

Material y métodos: Realizamos un estudio observacional retrospectivo incluyendo pacientes atendidos como CI entre 2015 y 2025. Incluimos pacientes con diagnóstico final de MA y AIT, con alteraciones en la TCP. Se recogieron variables demográficas (edad, sexo), características clínicas (afasia, duración de síntomas) y marcadores bioquímicos (sodio, potasio, glucosa, creatinina), así como alteraciones en TCP según el territorio y patrón de alteración.

Resultados: De 5.513 códigos ictus revisados, se incluyeron 42 pacientes, 15 con MA y 27 con AIT. Los pacientes con MA eran significativamente más jóvenes (edad media 77 vs. 40 años; $p < 0,001$) y tenían menor prevalencia de factores de riesgo vasculares comparado con pacientes con AIT. Los pacientes con MA tenían con más frecuencia historia previa de migraña (73,3 vs. 7,41%; $p < 0,001$) y cefalea durante el episodio (80 vs. 0%; $p < 0,001$). Los niveles de potasio fueron significativamente más elevados en los pacientes AIT ($p = 0,032$). En cuanto a las alteraciones de la TCP los pacientes con AIT mostraron alteraciones correspondientes a territorios vasculares, así como mayor frecuencia de alteraciones del flujo sanguíneo cerebral (FSC) que los pacientes con MA ($p < 0,05$).

Conclusión: Los pacientes con migraña con aura y alteraciones en la TCP muestran características clínicas, analíticas y de neuroimagen diferenciales con respecto a pacientes con AIT, lo que podría ser útil en el diagnóstico diferencial de estas entidades. (JR23/00005; PI24/01085).