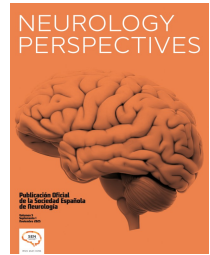




Neurology perspectives



22838 - UTILIDAD DE SECUENCIAS DE RM AVANZADA PARA LA PREDICCIÓN DE HEMORRAGIA RECURRENTE EN PACIENTES CON ANGIOPATÍA AMILOIDE CEREBRAL

Vera Andrés, P.¹; Bugidos Martín, P.¹; Albalat Sanleón, C.¹; Paz Campos, M.²; Berbegal Serralta, R.¹; Domínguez Gallego, M.¹; Ramos Martín, C.¹; Alonso Maroto, J.¹; Trillo Senín, S.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; ²Servicio de Radiología. Hospital Universitario de La Princesa.

Resumen

Objetivos: La angiopatía amiloide cerebral (AAC) es una causa importante de hemorragia cerebral recurrente (HCR). Sin embargo, la utilización práctica de secuencias avanzadas de resonancia magnética (RM) para predecir el riesgo de HCR no está bien definido. Este estudio analiza la relación entre los hallazgos en la secuencia SWAN (*Susceptibility Weighted Angiography*) y el riesgo de HCR en pacientes con AAC.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo, con análisis prospectivo de imagen de pacientes hospitalizados entre el 1/1/2011 y el 31/12/2022, con diagnóstico de hemorragia intracerebral lobular (HIC-L) o hemorragia subaracnoidea de la convexidad (HSAc) y diagnóstico de AAC. Se evaluó la asociación entre los hallazgos en SWAN (extensión de fenómenos hemorrágicos y grado de leucoaraiosis) con presentar HCR en los dos años siguientes. Se estudió si la definición de AAC avanzada (AAC-A), más de 5 microhemorragias y 4 surcos con siderosis cortical, aumentaba el riesgo de HCR.

Resultados: Se incluyeron 42 pacientes, 54,8% mujeres, con edad promedio de 72,5 años (DE 11,7). Veintiséis ingresaron por HIC-L (61,9%) y 16 por HSAc (38,1%). Once pacientes (26,2%) presentaron HCR en los dos años siguientes. No se encontró asociación entre el grado de vasculopatía, número de microhemorragias o extensión de siderosis con HCR. La presencia de AAC-A predijo significativamente la HCR (OR 5,6; p = 0,038).

Conclusión: La conjunción de fenómenos hemorrágicos intracerebrales y siderosis evaluada con secuencias de RM como SWAN se asocian a un mayor riesgo de HCR en pacientes con AAC, siendo así la definición de AAC-A de utilidad clínica.