



# Radiología



## 0 - Análisis dinámico del flujo cerebral tras bypass extra-intracraneal en pacientes con enfermedad de Moyamoya basado en el estudio angiográfico de los territorios de perfusión

C. Pérez Fernández, T. Denecke, I. Steffen, D. Frey, P. Horn y G. Bohner

Berlín, Alemania.

### Resumen

**Objetivos:** Visualización y cuantificación vasoselectiva de territorios de perfusión cerebral a partir de angiografía digital de sustracción (DSA) con el fin de evaluar efectos terapéuticos tras cirugía de by-pass extra- intracraneal en pacientes con enfermedad de Moyamoya.

**Material y método:** En el actual estudio retrospectivo incluimos 20 pacientes con Moyamoya (m/h: 17/3, edad: 3-57 años, total 30 hemisferios) tratados con bypass extra-intracraneal y examinados con DSA. La visualización y cuantificación (tamaño del área en píxel) de los territorios vasculares fue realizada en base a proyecciones angiográficas laterales de arteria carótida interna, arteria vertebral y arteria carótida externa. Redistribución vascular territorial fue analizada por 3 radiólogos independientes vs éxito clínico.

**Resultados:** 2 pacientes mostraron remisión sintomática completa, 9 mejora parcial y 7 ídem. La dimensión del territorio abastecido por el bypass fue mayor ( $AUC = 0,870$ ;  $p = 0,001$ ) en respondedores. La reducción del territorio postquirúrgico de ACI fue significativamente mayor (22% (IQR: 10-63%) vs 3% (IQR: -16-16%);  $p = 0,027$ ). Visual y cuantitativamente encontramos una significativa mayor reducción de los territorios de ACI y AV en respondedores que en no-respondedores ( $p = 0,05$ ). Asimismo, encontramos una redistribución territorial mayor en los controles tardíos ( $> 6$  meses;  $n = 20$ ) vs controles tempranos (14 días;  $n = 10$ ;  $p = 0,049$ ).

**Conclusiones:** En el estudio actual podemos afirmar que el éxito terapéutico es mayor cuanto más extenso es el territorio de perfusión cerebral abastecido por el bypass. Esto va unido a una reducción de los territorios vasculares de la ACI y de la AV, lo cual conlleva el efecto colateral deseado de descongestión de circulación colateral.