



0 - ¿Realmente nos es útil el TC Perfusión craneal en un ictus isquémico?

A. Vicente Bártulos, M. Kawiorski, M. Alonso de Leciñaga, D. Lourido García, M. Navarro Fernández Hidalgo y A. Muriel García
Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Valorar si el TC-Perfusión (TCP) identifica realmente tejido recuperable en ictus isquémico agudo, comparando el volumen del core detectado en él, con el volumen de infarto en TC-Craneal de control a las 24 horas.

Material y método: Estudio prospectivo de 34 pacientes con ictus isquémico y con estudio completo de imagen (TC-craneal-basal, TCP y angiografía-TC). Se recogen características clínicas, recanalización arterial, TC-basal y TCP a la llegada, así como TC-basal en 24 horas. Medimos tamaño del infarto/core (volumen sanguíneo cerebral (VSC) disminuido), zona de penumbra (flujo sanguíneo cerebral (FSC) disminuido con VSC normal), lesión final total en TC de control (LsT) y lesión parcial en TC en cortes coincidentes con TCP(LsP). Los datos se expresan como mediana y rango intercuartílico respectivamente.

Resultados: Edad 66,5; 15. NIHSS basal 17; 8. Tamaño del Core: 10,6; 14,4 cm³. Penumbra: 74,3; 35. Penumbra +core: 89,6; 41,6. LsT en TC-24h: 12,4; 46,4; LsP en TC-24h: 10,7; 28,3. La Lesión parcial es igual que el core en TCP, pero menor que la zona de penumbra + core ($p = 0,0001$). El tamaño del core se correlaciona con la lesión total ($r = 0,53$). La lesión total es menor cuando se produce recanalización ($21,1 \pm 4,3$ vs $83,3 \pm 23,2$ cm³, $p = 0,0001$) y mayor el porcentaje de tejido en penumbra que no se incorpora a la lesión final ($84,8 \pm 2,3$ vs $39,2 \pm 19,4$, $p = 0,0001$). La mejoría en el NIHSS tras 24h se relaciona con penumbra recuperada, de manera que disminuye 2 puntos por cada 10% de tejido recuperado (IC95% = -2,9--0,9, $p = 0,0001$).

Conclusiones: La penumbra identificada en TCP-craneal detecta claramente tejido recuperable y el core, daño establecido. La TC-perfusión, junto con otros parámetros, puede ayudar a seleccionar pacientes para terapias de reperfusión.