



0 - TC en el ictus de la basilar

M. Schuller Arteaga, A. Viteri Jusué, E. Alcalde Odriozola, J. Castillo de Juan, M. Grau y N. Nates Uribe

Bilbao, España.

Resumen

Objetivos: Determinar los signos radiológicos sugestivos de ictus de la arteria basilar. Evaluar la eficacia diagnóstica de la TC craneal en el diagnóstico de ictus de la arteria basilar. Valorar la correlación clínico-radiológica del ictus de la arteria basilar.

Material y método: Se revisaron las TC de ingreso de 11 pacientes con diagnóstico de ictus de la arteria basilar que fueron atendidos en el hospital entre enero de 2011 y septiembre de 2013.

Resultados: En los estudios de TC simple de nuestra serie el hallazgo más frecuente fue la hiperdensidad de la arteria basilar, presentándose en el 81,8% de los casos.

En 7 pacientes se realizó estudio de angio-TC de troncos supraortícos, observándose en todos un defecto de repleción en la arteria basilar compatible con trombosis. En 6 de los 7 casos en los que se realizó angio-TC estaba presente la hiperdensidad de la arteria basilar (85,7%). En 6 pacientes se realizó estudio de neuroperfusión, observándose un área de penumbra/infarto en 4 de ellos a nivel de lóbulos occipitales y territorio vertebrobasilar.

Conclusiones: En nuestra serie se observó que en casos diagnosticados de ictus de la arteria basilar, la hiperdensidad de la misma en el estudio de TC simple puede llegar a constituir un hallazgo altamente sugestivo de trombosis aguda. La utilización del estudio multimodal de cráneo (neuroperfusión y angio-TC) constituye una prueba de valor añadido a la TC simple para el diagnóstico de ictus de la arteria basilar.