



Radiología



0 - Simuladores de infarto cerebral hiperagudo: Vasoespasmo. Importancia de la neuroimagen urgente y posibles consecuencias catastróficas

J.A. Yusta Zato, J. Zamarro Parra, B. García-Villalba Navaridas, T. Balmaceda Fraselle, A.M. López Farfan y A. López Sánchez

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Definir los signos radiológicos que permiten diferenciar las causas más frecuentes de disminución de calibre arterial cerebral, sin oclusión vascular, en el contexto clínico del “código ictus”, recalcando la importancia del adecuado diagnóstico diferencial.

Revisión del tema: Revisamos los pacientes ingresados en nuestro hospital, estudiados mediante protocolo de “código ictus” establecido en nuestro centro (TC + angio-TC + TC-perfusión), que presentaban disminución del calibre arterial. Comparamos las etiologías más frecuentes que producen estos síntomas y signos: vasoespasmo secundario a HSA (HSA valorable o no en TC simple), vasculitis cerebral y síndrome de vasoconstricción cerebral reversible; centrándonos en los hallazgos de ATC y de angiografía cerebral. Así, aportamos al radiólogo las herramientas adecuadas para sugerir el diagnóstico más probable, orientando al neurólogo en la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas más adecuadas. Dichas decisiones tienen importantes repercusiones sobre el paciente, pues implican tratamientos diametralmente opuestos y/o contraindicados, en las distintas patologías descritas, pudiendo devenir en consecuencias catastróficas, derivadas del tratamiento erróneo por un diagnóstico inicial impreciso.

Conclusiones: Actualmente, dadas las mejoras técnicas y a la existencia de un abordaje global más invasivo en el ictus agudo, el radiólogo está más implicado en la toma de decisiones, viéndose obligado a realizar un diagnóstico cada vez más preciso y elaborado en la urgencia y ofrecer diagnósticos alternativos relevantes para el clínico. Así, es de vital importancia conocer el espectro de hallazgos radiológicos de los “stroke mimics” con disminución de calibre arterial, pues decisiones terapéuticas erróneas, orientadas por un diagnóstico radiológico impreciso, pueden tener importante repercusión sobre el paciente.