



Radiología



0 - TC Perfusión en el código ictus: falsas penumbras isquémicas

K.H. Vivancos Costaleite, S.A. Barker Tejeda, E. Sánchez Sanz, M.L. Parra Gordo, E. Bárcena Ruiz y R. Manzanares Soler

Hospital Universitario La Princesa, Universidad Autónoma, Radiodiagnóstico, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Familiarizar a los radiólogos que se inician con los patrones de imagen y causas de falsas penumbras isquémicas en el TC Perfusión de urgencias.

Revisión del tema: Desde el año 2011, nuestro centro tiene instaurado el protocolo de código ictus, con implicación de radiología de urgencias, neurorradiología, radiología intervencionista y neurología. La TC cerebral multimodal juega un papel esencial en el diagnóstico de isquemia aguda y la decisión del tratamiento. Un retraso del tiempo al pico con un volumen sanguíneo normal o ligeramente disminuido, sugiere penumbra isquémica cerebral. La interpretación exacta de la TC perfusión se dificulta por variantes anatómicas cerebrovasculares o condiciones fisiológicas (limitación del flujo cerebral, desregulación vascular), que producen oligohemia benigna y falsa apariencia de penumbra. Presentamos a través de la revisión de 290 estudios realizados en las urgencias de nuestro hospital en el año 2012, patrones de perfusión normales y patológicos, así como falsas penumbras isquémicas.

Conclusiones: La TC perfusión es una herramienta fundamental en la radiología de urgencias para el correcto diagnóstico de la isquemia cerebral aguda. Es importante que el radiólogo esté familiarizado con los patrones de imagen y causas de falsas penumbras, ya que el reconocimiento temprano de las mismas ayuda a reducir la frecuencia de la administración innecesaria de agentes trombolíticos y por ende la morbilidad del paciente.