



Radiología



0 - DETECCIÓN de aneurismas en el contexto de una hemorragia subaracnoidea: comparación de la angiografía TC multidetector respecto a la angiografía rotacional 3D

G. Barbieri, G. Parrilla Reverter, B. García-Villalba Navaridas, M. Espinosa de Rueda Ruiz, J. Zamarro Parra y A. Moreno Diéguez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Evaluamos la sensibilidad diagnóstica de la angiografía TC multidetector (ATCMD) en la localización de aneurismas intracraneales en pacientes con hemorragia subaracnoidea aneurismática (HSA). Se comparan los estudios de la práctica diaria en Urgencias con la angiografía rotacional 3D (AR3D) y se evalúan las posibles causas de error diagnóstico.

Material y métodos: De forma retrospectiva se estudiaron los pacientes con HSA aneurismática ingresados en nuestro centro, entre enero de 2010 y diciembre de 2013, evaluados con ATCMD de 64 coronas y AR3D. Las imágenes fueron analizadas inicialmente por los radiólogos de guardia y posteriormente, en los estudios falsamente negativos para aneurismas, un neurorradiólogo experimentado revisó las ATCMD en búsqueda de posibles causas de fallo diagnóstico.

Resultados: Presentaron HSA aneurismática 181 pacientes. Catorce aneurismas no se detectaron en las ATCMD pero sí en la AR3D posterior. Sus localizaciones fueron: comunicante posterior 4 casos, comunicante anterior 3, ACI oftálmica 2, PICA 2, coroidea anterior 1, ACI cavernosa 1, bifurcación ACI 1. Todos fueron de tamaño ≥ 4 mm y uno estaba parcialmente trombosado. De estos, 9 pudieron ser identificados de forma retrospectiva.

Conclusiones: Este estudio muestra que en el contexto de una HSA aneurismática, la ATCMD presenta una sensibilidad del 92,27% respecto a la AR3D. Los mayores fallos diagnósticos ocurren en aneurismas de pequeño tamaño próximos a estructuras óseas. Las condiciones ideales que permiten una adecuada evaluación de los ATCMD incluyen una correcta técnica de imagen y una evaluación detallada de los "puntos ciegos" anatómicos, principalmente localizados en la carótida interna terminal.