



Radiología



0 - Anatomía radiológica de TSA mediante angioTC y principales hallazgos patológicos

Y. Núñez Delgado, M. Eisman Hidalgo y L. Díaz Rubia

Complejo Hospitalario Granada, Granada, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir mediante reconstrucciones 2D, 3D y análisis vascular, la aportación del estudio de angio-TC carotídeo en el estudio tanto de la anatomía radiológica como de la patología de los TSA. Revisar sus indicaciones en el manejo de pacientes a los que se realiza ecografía de TSA.

Revisión del tema: El ictus cerebral es la principal causa de incapacidad en adultos y la tercera causa de mortalidad en los países desarrollados. El 77% son isquémicos ocasionados por una obstrucción arterial y el 23% hemorrágicos por rotura vascular. La mitad de los ictus isquémicos está provocados por enfermedad arterioesclerótica de las arterias extracraneales, en la mayoría de los casos de la ACI. Existen otros procesos menos frecuentes, que también son causa de lesión de arterias extracraneales como la disección arterial, la displasia fibromuscular, las artritis... Es importante por tanto en pacientes que sufren un ictus valorar la circulación extracraneal e intracraneal, ya que el tratamiento dependerá del tipo de lesión y su localización. El objetivo de las técnicas de imagen es estudiar la circulación extra e intracraneal e identificar a todos los pacientes con estenosis grave.

Conclusiones: Actualmente el estudio de imagen inicial en la valoración de estenosis carotídeas es la ecografía Doppler. La angioTC permite evaluar de forma no invasiva la circulación intra y extracraneal, identificando a aquellos pacientes con estenosis carotídeas superiores al 70%, diferenciar los casos de oclusión-pseudooclusión y la valoración de aquellos casos en los que la ecografía no es concluyente.