



Radiología



0 - Predictores radiológicos de crecimiento de hemorragia cerebral

M. Cuadrado Blázquez, D. García Figueredo, S. Bolívar Cuevas, J. Madureira Cordeiro, J. Hernández García y X. Pruna Comella

Hospital Asil de Granollers, Granollers, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer conceptos básicos para la interpretación de la imagen de TC en la hemorragia parenquimatosa cerebral. Describir e ilustrar los hallazgos radiológicos claves para intentar anticipar el comportamiento evolutivo de la hemorragia cerebral. Remarcar el impacto que estos hallazgos pueden tener en el manejo del paciente, basados en el protocolo de actuación diagnóstico/terapéutico de nuestro centro.

Revisión del tema: La hemorragia cerebral parenquimatosa constituye el evento vascular cerebral más catastrófico con un mortalidad del 50%. En las primeras horas casi 1/4 de los pacientes experimentarán un deterioro neurológico significativo secundario en gran parte a un crecimiento del hematoma. Basados en los hallazgos del estudio TC inicial es posible detectar qué hematomas presentan mayor probabilidad de crecimiento y que por lo tanto se pueden beneficiar de medidas terapéuticas más agresivas. Se ha demostrado más probable la expansión del hematoma si: el volumen basal es mayor de 25 ml, muestra contornos anfractuosos presenta en su interior áreas bien definidas isodensas (Swirl o Blend sign) como reflejo de mezcla de sangre fresca y coagulada. Contiene focos de extravasación de contraste en estudio angioTC (spot sign). En nuestro centro dada la ausencia de servicio de neurocirugía se ha elaborado un protocolo que contempla traslado no solo en pacientes con criterios de cirugía sino también en pacientes con hemorragia cerebelosa o superficial lobar y spot sign independientemente de tamaño del hematoma.

Conclusiones: Identificar qué hematomas cerebrales presentarán crecimiento es fundamental para iniciar terapéuticas agresivas precoces encaminadas a evitar el deterioro del paciente.