



Radiología



0 - VALORACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE IMAGEN EN LA DETERMINACIÓN DE LA PENUMBRA ISQUÉMICA EN PACIENTES CON ICTUS ISQUÉMICO AGUDO

A. Soler Perromat, Ó. Chirife Chaparro, N. Macías Rodríguez, F. Zarco Contreras, J. Blasco Andaluz y J. Macho Fernández

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Definir el concepto de penumbra isquémica. Describir las distintas modalidades propuestas para determinar el parénquima infartado y la penumbra isquémica basadas en técnicas de imagen. Discutir las posibles ventajas y limitaciones de cada una de ellas. Presentar ejemplos de casos con las técnicas descritas.

Revisión del tema: Uno de los principales factores a tener en cuenta en la adecuada selección de pacientes para el tratamiento endovascular en el ictus agudo es la determinación de la diferencia entre el parénquima infartado y la extensión de la penumbra isquémica en el territorio de la arteria ocluida. Las principales modalidades utilizadas en la práctica clínica diaria para determinar la penumbra isquémica son las siguientes: 1) Clínico/radiológica (TC sin contraste o Angio TC); 2) TC sin contraste (ASPECTS)/Angio TC 3) TC perfusión: CBV/TTP, CBF/TTP, CBV/CBF y otros mapas paramétricos de tiempo. 4) RM: FLAIR/difusión, Difusión/perfusión, Difusión/SWI; 5) Misceláneos. En este trabajo se desarrollará la diferencia entre estas modalidades, con principal énfasis en sus ventajas y limitaciones, con el soporte de casos representativos.

Conclusiones: El área de penumbra es de gran importancia a la hora de decidir el manejo terapéutico del paciente con ictus isquémico agudo. Existen varias modalidades de imagen válidas para su determinación. La elección de las mismas depende de la disponibilidad y experiencia de cada centro.