



0 - HALLAZGOS CARDÍACOS EN PACIENTES CON ICTUS: LO QUE EL RADIÓLOGO DEBE TENER EN CUENTA

F. Zuccarino, S. Medrano Martorell, H. Tizón Marcos, M. Cufí Quintana, Á. Gayete Cara y F. Fernández Alarza

Hospital del Mar, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos cardíacos, tanto en TC como en RM, que pueden ser causa de un ictus cardiogénico o de causa no aclarada.

Revisión del tema: Los ictus cardiogénicos representan aproximadamente el 25% de los eventos isquémicos cerebrales y se caracterizan por una mayor recurrencia y mortalidad. En la mayoría de los casos no se realiza una valoración cardíaca mediante técnicas de imagen como la TC o la RM y las causas del ictus pueden pasar desapercibidas. En este trabajo revisamos los hallazgos cardíacos que se pueden encontrar en pacientes con ictus cardiogénico o criptogénico, tanto en RM como en TC, que puedan ser responsables del mismo.

Dividimos los hallazgos, potenciales causas de ictus, en: 1. Causas de alto riesgo: trombos en aurícula izquierda y fibrilación auricular, trombos en ventrículo izquierdo e infarto miocárdico, masas en cavidades cardíacas izquierdas (mixoma), cardiomiopatía dilatada y vegetaciones valvulares. 2. Causas de bajo riesgo o indeterminadas: foramen oval permeable, defectos del septo interauricular e interventricular y aneurismas del septo interauricular. 3. Causas infrecuentes: miocarditis, miocardiopatías no compactada e hipertrófica y causa iatrogénicas.

Conclusiones: Diferentes patologías cardíacas identificables mediante técnicas de imagen pueden ser responsables de un ictus. Frente a pacientes con ictus cardiogénico o de causa indeterminada, el radiólogo debería reconocer los hallazgos de imagen potencialmente responsables del cuadro clínico del paciente y saber realizar un correcto diagnóstico diferencial, con el fin de plantear un manejo terapéutico adecuado.