



## DIAGNÓSTICO DEL CÓDIGO ICTUS EN LAS GUARDIAS DE RADIOLOGÍA GENERAL. CLAVES DIAGNÓSTICAS PARA SU MANEJO Y CRITERIOS PARA SU TRATAMIENTO MULTIMODAL

A.M. Navarro Casanova, D. Herrera Carrión, A. Rodríguez Benítez, A. García Gámez, C. García Villar y A.J. García Muñoz.

Hospital Puerta del Mar, Cádiz, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** Conocer los conceptos necesarios para un buen diagnóstico multimodal en el ictus. Aportar los datos clave para el radiólogo intervencionista. Identificar los datos más valiosos para la planificación del tratamiento.

**Revisión del tema:** La creación de las unidades de código ictus, hacen necesario una actualización en los conceptos, técnicas y hallazgos necesarias para su manejo pre-tratamiento, de modo que la atención integral también se apoye en el diagnóstico de urgencias. Diagnóstico multimodal: el desarrollo de la trombectomía mecánica ha hecho que el manejo diagnóstico haya sumado variables a lo largo del tiempo. Existen actualmente diversas técnicas que nos ayudan al diagnóstico, las imprescindibles: TC basal: permite distinguir entre ictus o lesiones orgánicas no ictales. En caso de ictus identifica signos precoces de isquemia. AngioTC: permite valorar la circulación intra y extracraneal, el sitio exacto de la lesión y un mapeo vascular, útil para el procedimiento neurointervencionista. TC-perfusión: permite la elaboración en posprocesado de mapas cuantitativos de la dinámica circulatoria cerebral. Maneja el tiempo al pico, el tiempo de tránsito medio, el volumen y el flujo cerebral.

**Conclusiones:** Conocer y aportar aquellos datos más necesarios en el diagnóstico del paciente con ictus, ayuda a planificar un tratamiento rápido y eficaz, por lo que el conocimiento de las variables que se manejan para el diagnóstico, se antoja imprescindible.