



REPASANDO LOS ERRORES DEL CÓDIGO ICTUS

J. Gómez Muga, M. Grau García, M. Pérez Bea, M.M. Sarmiento de la Iglesia, L. Antón Méndez y A. López Medina

Hospital de Basurto, Bilbao, España.

Resumen

Objetivos docentes: Repasar los diferentes errores diagnósticos en la interpretación del TC multimodal con los que nos hemos encontrado en nuestra experiencia en el manejo de los pacientes con código ictus en urgencias, mediante diferentes casos prácticos.

Revisión del tema: El TC multimodal es un estudio complejo técnicamente y a veces difícil de interpretar, en el que el tiempo generalmente es fundamental. Para la evaluación del TC basal sin contraste es especialmente importante una buena correlación clínico-radiológica a la hora de buscar signos precoces de isquemia aguda. Para el estudio de angioTC es necesario conocer las frecuentes variantes anatómicas de la circulación cerebral que nos pueden llevar a errores en la interpretación. Los estudios de perfusión están sujetos a diferentes parámetros técnicos y hemodinámicos, tanto en la adquisición, como en el post-proceso, que nos pueden inducir asimismo a error.

Conclusiones: El estudio de TC multimodal en los pacientes con código ictus se ha generalizado en los últimos años en nuestros servicios de urgencias y constituye una herramienta fundamental a la hora de seleccionar los pacientes candidatos a tratamiento fibrinolítico o endovascular. Conociendo los errores más comunes podemos ser capaces de minimizarlos, permitiendo una toma de decisiones correcta en el momento adecuado.