



Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



P012 - Utilidad de la secuencia de perfusión Arterial Spin Labeling (ASL) de RM en el estudio de la perfusión cerebral de pacientes con tumores del seno cavernoso y estenosis de la arteria carótida interna a ese nivel

P. Jiménez¹, M.J. Picado², A.B. Marín², M. Lara¹, M. Brell¹, J. Ibáñez¹ y A. Mas-Bonet²

¹Servicio de Neurocirugía; ²Servicio de Radiología, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

Resumen

Objetivos: La angiografía por resonancia magnética (RM) no contrastada realizada con ASL está diseñada para evaluar las estructuras vasculares y cuantificar la perfusión cerebral sin necesidad de aplicar medio de contraste intravenoso, vital en pacientes con disfunción renal grave. En este trabajo cuantificamos mediante ASL la perfusión cerebral en pacientes asintomáticos con tumores con invasión del seno cavernoso y estenosis de la arteria carótida interna (ACI). Estudiamos el valor pronóstico de una perfusión cerebral disminuida como factor de riesgo de isquemia cerebral.

Material y métodos: Se realizó estudio ASL Angio3D TOF complementando el protocolo de RM estándar en 14 casos con tumores con invasores del seno cavernoso (9 meningiomas y 5 macroadenomas). Ninguno de los pacientes tenía isquemia sintomática. La evaluación del grado de estenosis carotídea se realizó mediante el uso de Angio-RM3D TOF comparando el lado afectado con el contralateral. La perfusión cerebral (CBF) se obtuvo del promedio de tres determinaciones en el centro semioval. Una diferencia entre ambos hemisferios superior al 10% fue considerada significativa.

Resultados: Se observaron diferencias significativas de perfusión cerebral ($p < 0.05$) en todos los pacientes con estenosis carotídea $> 30\%$ ($n = 6$) y en un 37% ($n = 3$) de los casos con estenosis entre 15-30%.

Conclusiones: El estudio mediante ASL es una herramienta útil en la detección de una perfusión cerebral disminuida en pacientes con tumores del seno cavernoso y estenosis de la ACI asintomática y por tanto del tejido en riesgo de isquemia potencialmente recuperable con la intervención oportuna.