



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0128 - ANGIOGRAFÍA VS ANGIOTC EN EL DIAGNÓSTICO DE ANEURISMAS CEREBRALES EN PACIENTES CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO TRAUMÁTICA

A. Moreno Flores, I. Fernández Portales, J.P. Sosa Cabeza, Z. Ippolito Bastidas y J.A. Rodríguez Sánchez

Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz, España.

Resumen

Objetivos: Analizar los resultados obtenidos mediante angioTC en pacientes con hemorragia subaracnoidea en comparación con la angiografía cerebral.

Métodos: Se revisaron retrospectivamente las historias clínicas de 109 pacientes ingresados de forma urgente (53 varones-56 mujeres/edad media 58,3 años) diagnosticados de hemorragia subaracnoidea no traumática entre los años 2011 y 2016 a los que se realizaron tanto angioTC como angiografía durante el ingreso, se excluyeron los pacientes con aneurismas múltiples y aquellos a los que no se les realizó una de las dos pruebas diagnósticas.

Resultados: En los 109 pacientes con hemorragia subaracnoidea no traumática se realizó tanto arteriografía como angioTC durante el ingreso. 53 angioTC realizados mostraron lesión aneurismática que posteriormente se confirmó con arteriografía, una media de tiempo transcurrido entre ambas pruebas de 24 h (81%), 10 de dichas pruebas se realizaron a las 72h por ingreso durante el fin de semana o por complicaciones médicas, ninguna de ellas resangró en esas primeras 72h. 51 angioTC fueron negativos, sin observarse anomalía vascular, confirmados con Angiografía 50 de los casos, con una media de tiempo transcurrido de 4,5 días. En los 5 casos restantes el angioTC fue negativo y en la arteriografía realizada posteriormente se observó la presencia de lesión aneurismática, en 1 de los 5 casos hubo resangrado hasta realización de arteriografía; 4 de las 5 pruebas no fueron realizadas en Hospital de referencia

Conclusiones: El 91% de las lesiones aneurismáticas fueron detectadas mediante angioTC, teniendo por tanto una sensibilidad del 91% y especificidad del 98% estudio con una exactitud diagnóstica que se acerca a la angiografía como patrón de referencia, pero no obstante es una técnica operador dependiente, según nuestros resultados la angiografía continua siendo el gold standard para confirmar/descartar con seguridad patología vascular, dado la gravedad de las complicaciones si no existe un diagnóstico seguro.