

# **Correlación Radiológica entre valores definidos en la escala ASPECTS y hallazgos en Resonancia Magnética de control en pacientes diagnosticados de Ictus Isquémico.**

M<sup>ª</sup>Paz Mayorga Pineda, M<sup>ª</sup> Reyes Chacón, Mario Roquette Mateos, Teresa Busquier Cerdán, Celia Córdoba.

Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.  
Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

## 1. OBJETIVO DOCENTE:

- El ICTUS es una patología que ha ido adquiriendo gran importancia en la práctica clínica dada su alta frecuencia y elevada morbi-mortalidad.
- Por ello presentamos una revisión de pacientes diagnosticados como ICTUS por Neurólogos en el Servicio de Urgencias de nuestro hospital, buscando correlacionar los valores de la escala ASPECTS determinada mediante TC de Cráneo urgente y los resultados del estudio con RM cerebral de control realizado en la semana posterior.

## 2. MATERIAL Y METODOS:

- Se han estudiado 50 pacientes diagnosticados como ICTUS durante el período de Enero 2019- Julio 2019.

- Analizamos los valores de la escala ASPECTS establecida en urgencias y los comparamos con las lesiones isquémicas encontradas en la RM cerebral de control realizada a la semana siguiente del episodio.

### 3. RESULTADOS:

De todos los pacientes estudiados;

- 4 casos (8%) no tenían realizada la escala ASPECTS.
- 20 casos (40%) no tenían RM Cerebral de control.
- 16 casos (32%) coincidían la valoración inicial ASPECTS con los hallazgos encontrados en la RM Cerebral de control.
- 7 casos (14%) no existía correlación.

#### 4. CONCLUSIONES:

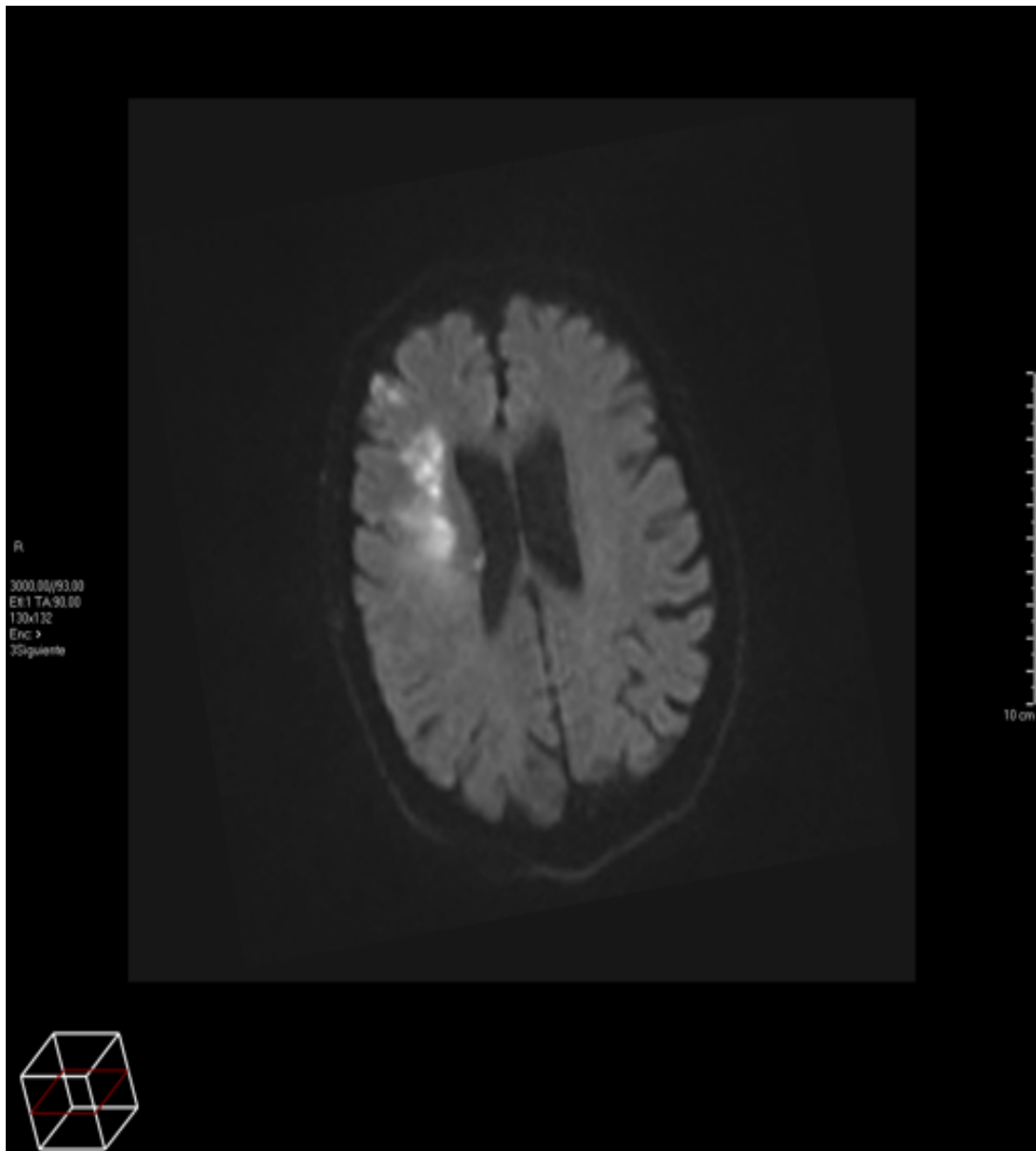
- Mediante los resultados obtenidos podemos afirmar que existe una relación entre los hallazgos descritos en la escala ASPECTS en el estudio mediante TC de Cráneo en urgencias con las lesiones isquémicas agudas/subagudas halladas en la RM Cerebral de control realizadas en la semana siguiente en los pacientes con diagnóstico de ICTUS.



*Caso 1.*

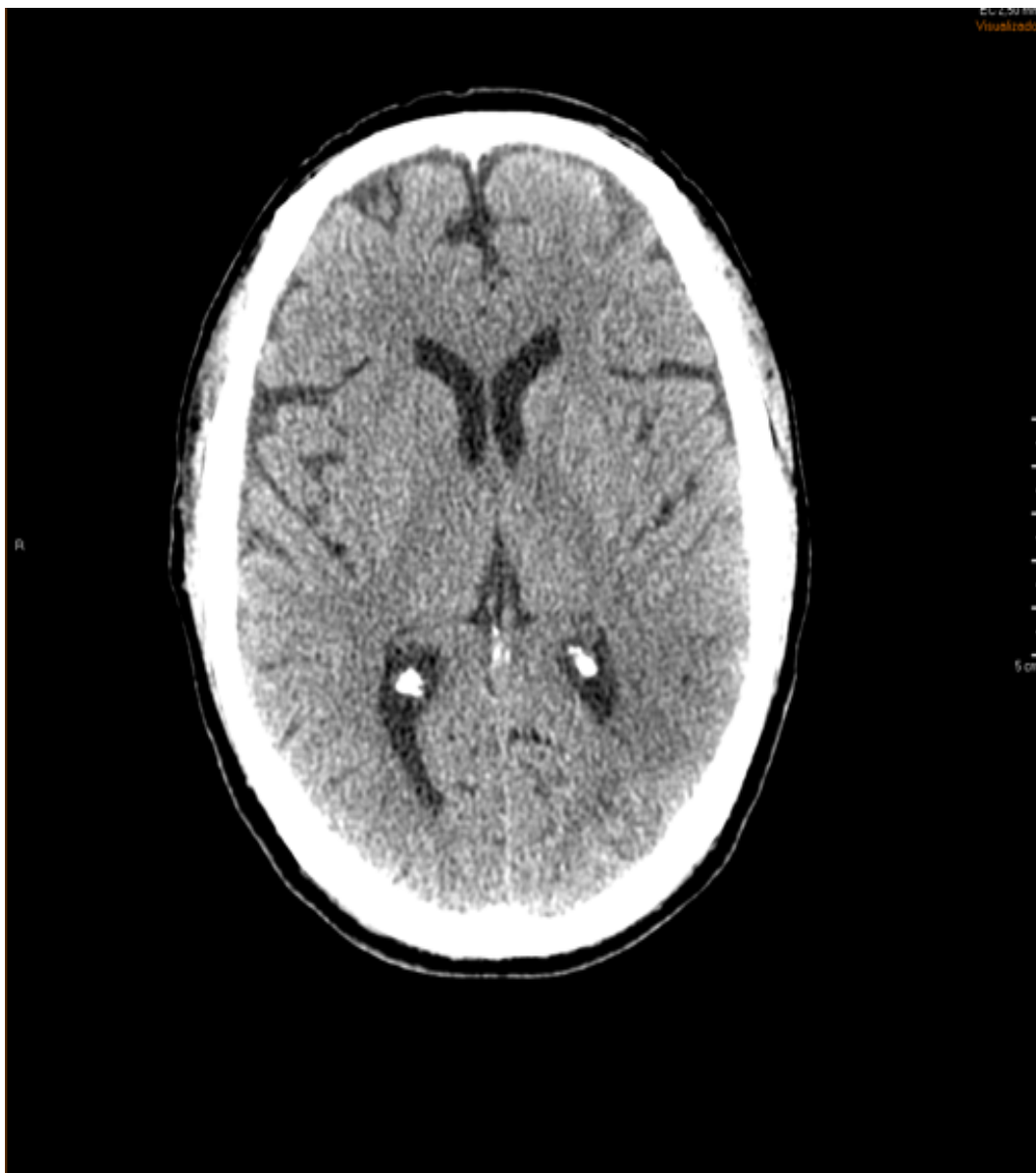
*Figura 1; TC Cráneo* urgencias: Hipodensidad hemisférica derecha.

ASPECTS 6-7.



*Caso 1.*

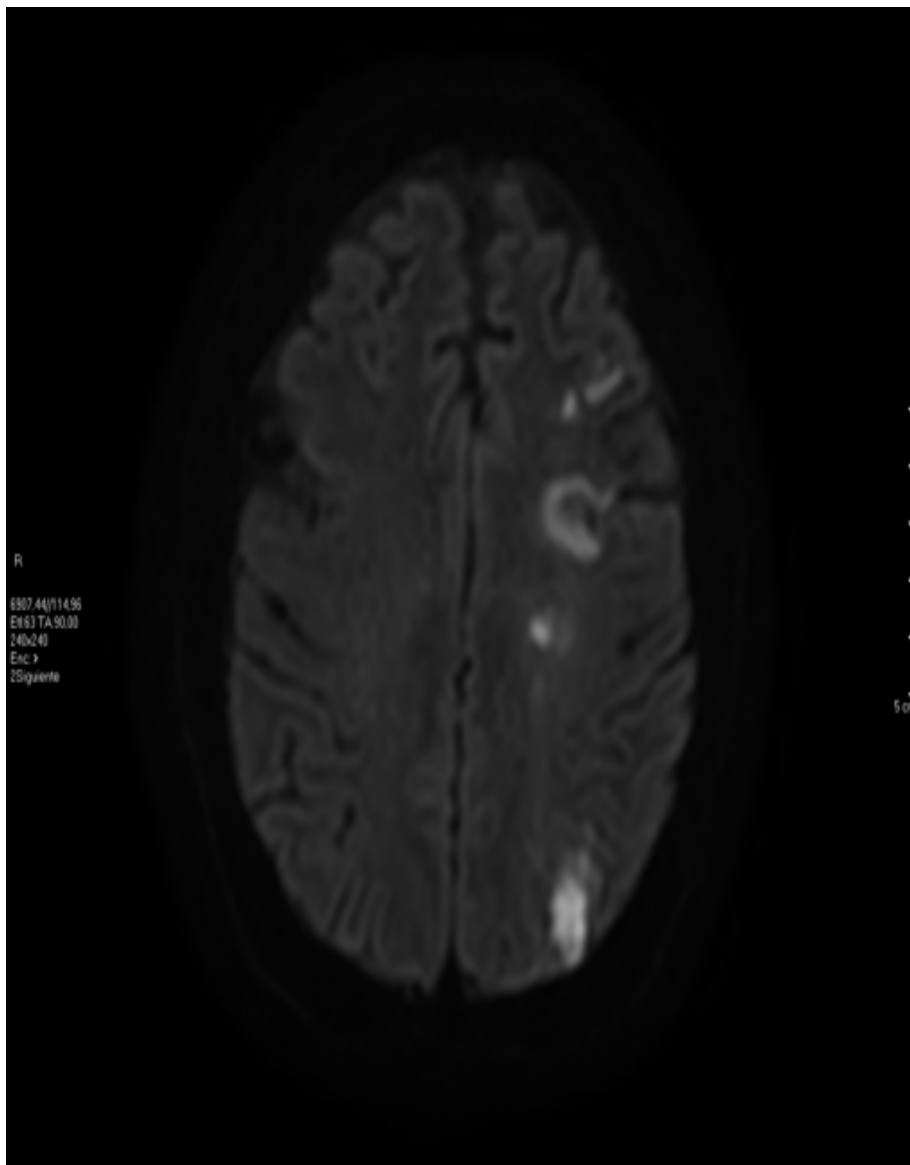
*Figura 2; RM Cerebral* control: Secuencia Difusión; lesión isquémica hemisférica derecha.



*Caso 2.*

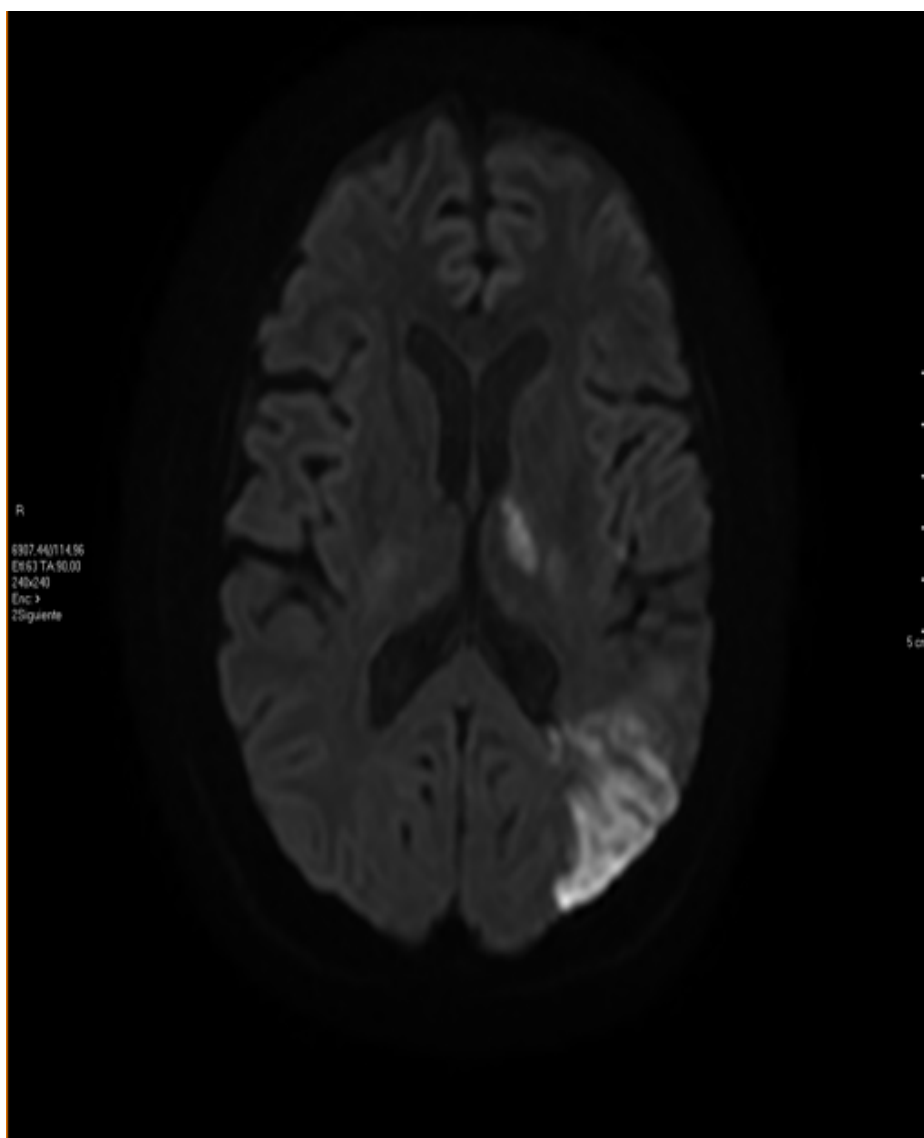
*Figura 1; TC Cráneo urgencias;*  
borramiento de surcos a nivel M2, M6.  
ASPECTS 7.





*Caso 2.*

*Figur 2; RM Cerebral* control; secuencia Difusión se observan áreas de infarto isquémico en convexidad izquierda M2-M6.



## *Caso 2.*

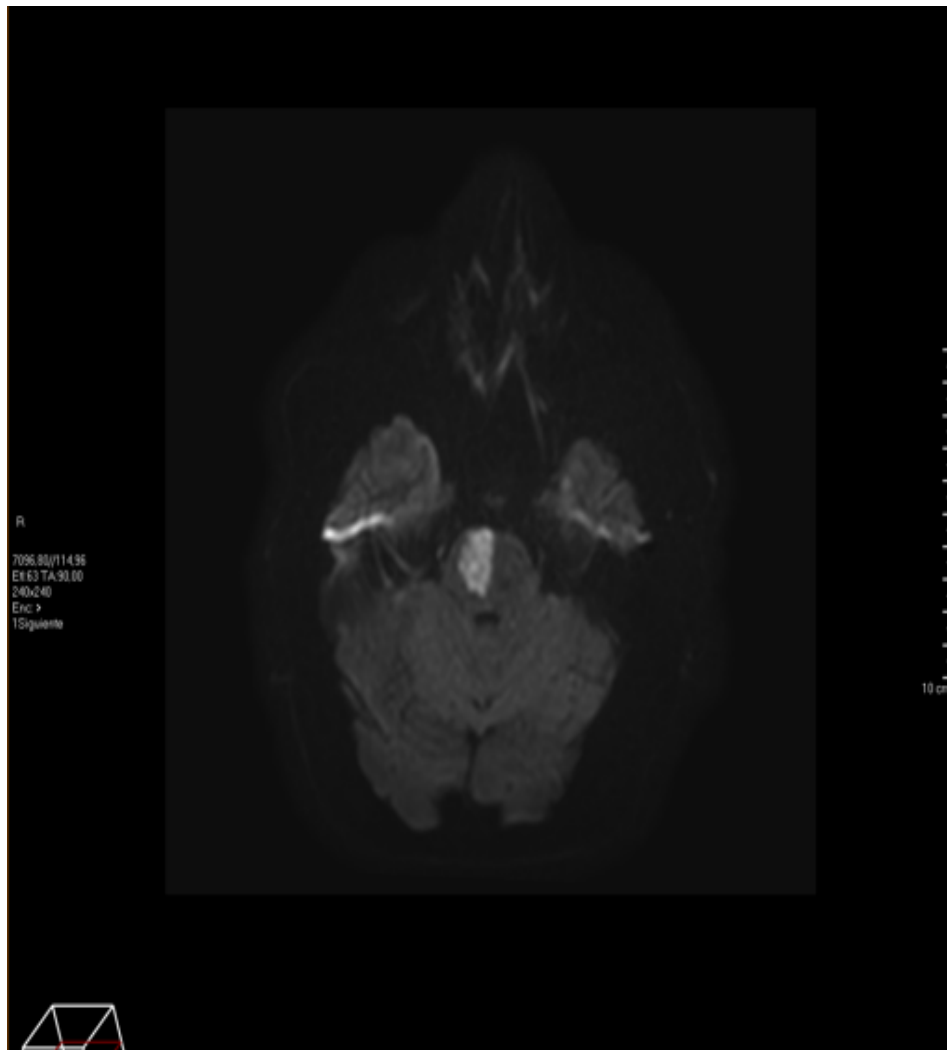
*Figura 3; RM Cerebral* control; secuencia Difusión se observan áreas de infarto isquémico en convexidad izquierda M2-M6.



*Caso 3.*

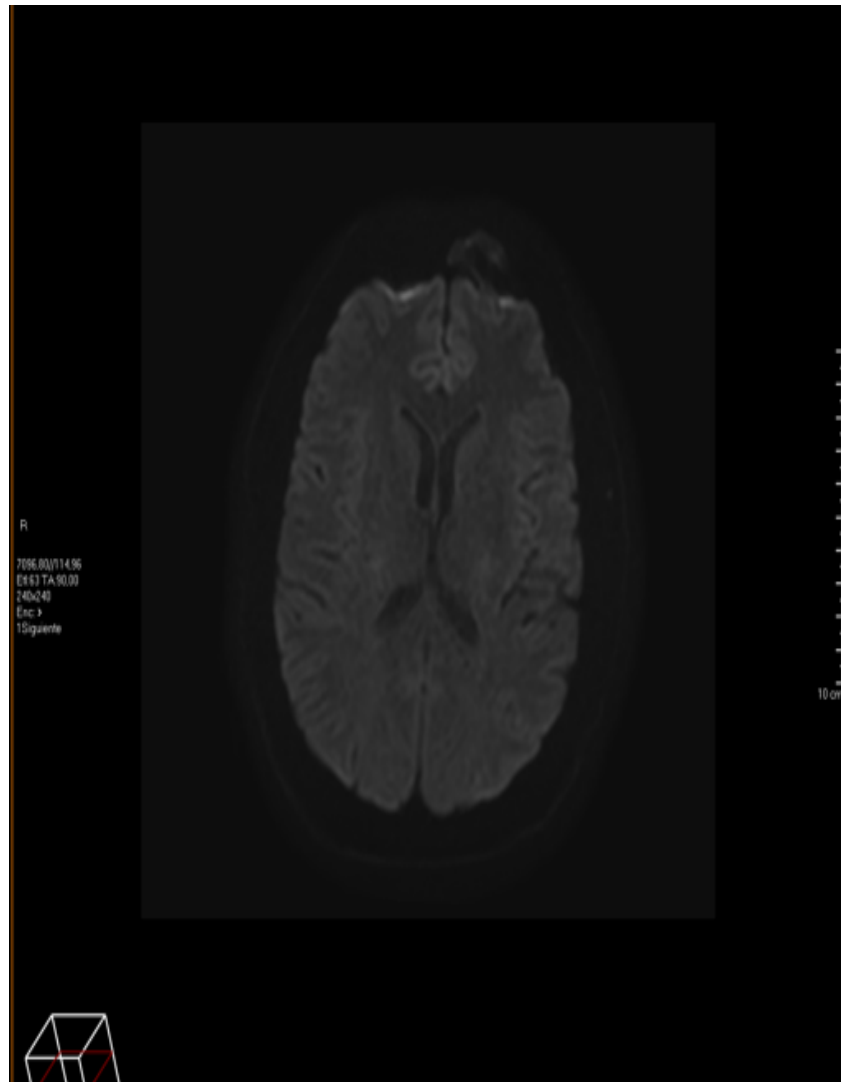
*Figura 1; TC Cráneo urgencias; ASPECTS*

10.



### *Caso 3.*

*Figura 2; RM Cerebral* control; en secuencia de Difusión se observa áreas de infarto isquémico en hemiprotuberancia derecha. No se observan lesiones isquémicas corticales.



### *Caso 3.*

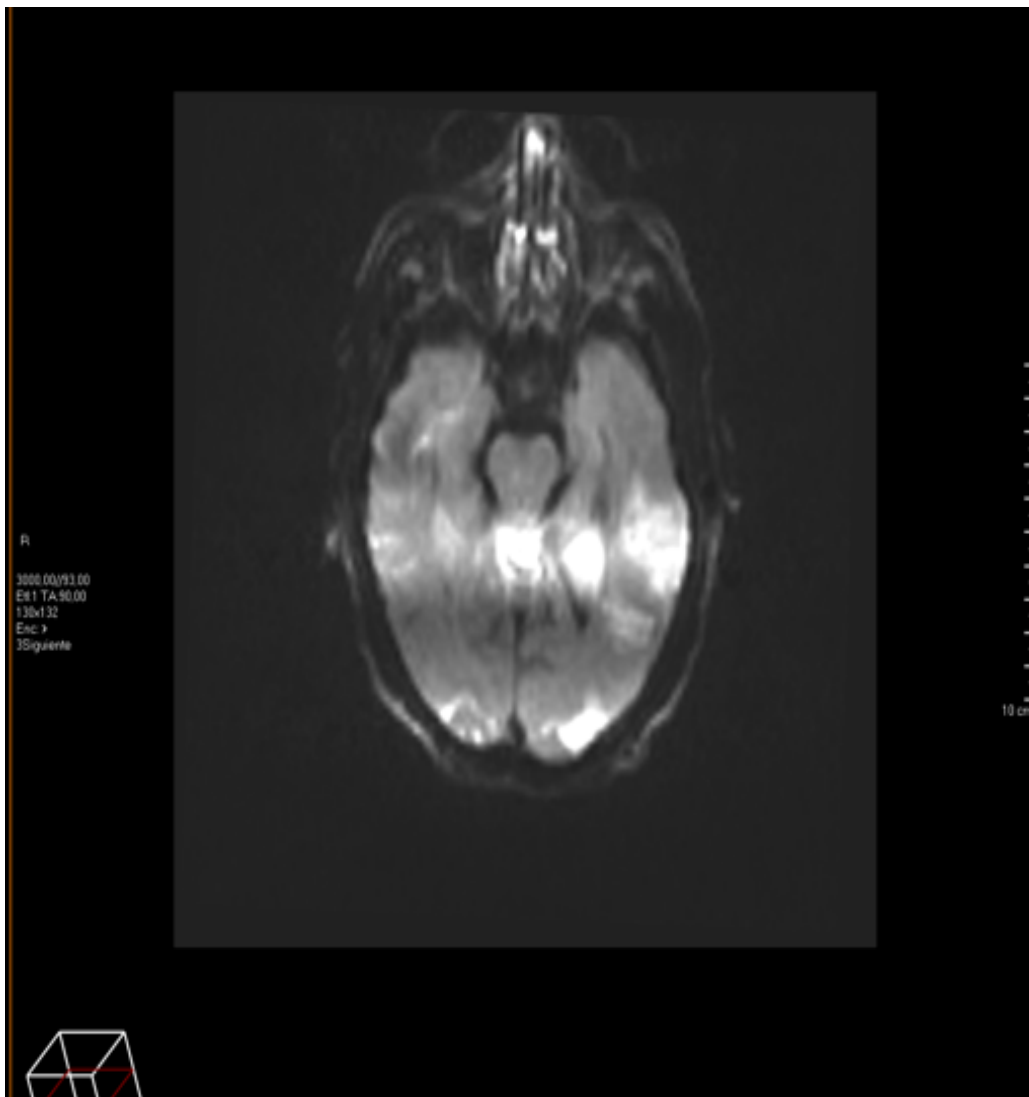
*Figura 3; RM Cerebral* control; en secuencia de Difusión se observan áreas de infarto isquémico en hemiprotuberancia derecha.

No se observan lesiones isquémicas corticales.



*Caso 4.*

*Figura 1; TC Cráneo urgencias;  
hipodensidad temporal izquierda.  
ASPECTS 8-9.*



*Caso 4.*

*Figura 2; RM Cerebral control; secuencia de Difusión, lesiones isquémicas en territorio de ACM izquierda.*

## 5. REFERENCIAS:

- SERAM 2014 / S-1025 . La TC avanzada en el diagnóstico del ictus. SERAM 2014. S-1025. Presentación Electrónica Educativa. C. Perez Balagueró, P. Cuadras, P. Puyalto, J. Munuera del Cerro, N. Pérez de la Ossa, R. Pérez Andres; Badalona/ES  
[10.1594/seram2014/S-1025](https://doi.org/10.1594/seram2014/S-1025)  
<http://dx.doi.org/10.1594/seram2014/S-1025>.

- ¿Hay Acuerdo Entre Radiólogos Con La Escala ASPECTS Para Informar El Ictus?. Tipo: Presentación Electrónica Científica Autores: Agustina Vicente Bártulos, Daniel Lourido García, Jose Armando Alvarado Rosas, Ana Royuela Vicente, Maria Nieves Plana Farras, Javier Blázquez Sánchez.



- Pexman JH, Barber PA, Hill Sevick RJ, Demchuk AM, Hudon ME, Hu WY et al. Use of the Alberta Stroke Program Early CT Score (ASPECTS) for assessing CT scans in patients with acute stroke. AJNR Am J Neuroradiol. 2001 Sep;22(8):1534-42.

- Marco de Lucas E, Sánchez E, Gutiérrez A, González-Mandly A, Ruiz E, Fernández-Flórez A, et al. CT protocol for acute stroke: tips and tricks for general radiologists. Radiographics. 2008;28:1673---87.

- SERAM 2014 / S-1369.

Correlación entre los hallazgos de TC de perfusión y RM en el ictus isquémico agudo  
SERAM 2014. S-1369. Presentación  
Electrónica Científica. H. Cigarrán Sexto, E. S. Morales Deza, S. Sal de Rellan Arango, P. Vega Valdes, E. Murias; Oviedo/ES  
[10.1594/seram2014/S-1369](https://doi.org/10.1594/seram2014/S-1369)  
<http://dx.doi.org/10.1594/seram2014/S-1369>.

- [Neurology](#). 2017 Jun 13; 88(24): 2248–2253. doi: [10.1212/WNL.0000000000004028](https://doi.org/10.1212/WNL.0000000000004028). PMCID: PMC5567320. PMID: [28515270](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28515270/). Evaluation of hyperacute infarct volume using ASPECTS and brain CT perfusion core volumen. [Jelle Demeestere](#), MD,\* [Carlos Garcia-Esperon](#), MD,\* [Pablo Garcia-Bermejo](#), MD, [Fouke Ombelet](#), BN, [Patrick McElduff](#), PhD, [Andrew Bivard](#), PhD, [Mark Parsons](#), MD, PhD, and [Christopher Levi](#), MD.

- Alberta Stroke Program Early  
Computed Tomographic Scoring  
Performance in a Series of Patients  
Undergoing Computed Tomography and  
MRI. Reader Agreement, Modality  
Agreement, and Outcome Prediction. Ryan  
A. McTaggart, MD; Tudor G. Jovin, MD;  
Maarten G. Lansberg, MD; Michael  
Mlynash, MD; Mahesh V. Jayaraman, MD;  
Omar A. Choudhri, MD; Manabu Inoue,  
MD; Michael P. Marks, MD; Gregory W.  
Albers, MD.