

# Hallazgos incidentales no vasculares en estudios de angioTC de código ictus

---

Almudena Pérez Lara, Clara Ruiz Guerrero, Juan  
López Espejo, Maria Isabel Gómez Alonso,  
Francisca Escalona Pérez, Inmaculada González  
Almendros

**Hospital Regional Universitario de Málaga**

# Índice

---

1

**Objetivos**

2

**Material y método**

3

**Resultados**

4

**Conclusión**

5

**Bibliografía**

# Objetivos

---

El estudio de la patología isquémica aguda en el contexto de la urgencia supone la realización de angioTC de troncos supraaórticos junto con el TC de cráneo sin contraste a fin de detectar oclusiones vasculares susceptibles de ser tratadas de forma urgente.

Los hallazgos incidentales en el angioTC de troncos supraaórticos son frecuentes, ya que los pacientes que presentan infartos cerebrales suelen ser de edad media o avanzada y presentan comorbilidades.

Los **objetivos** de este estudio son:

- Valorar los hallazgos incidentales no vasculares en estudios de angioTC de troncos supraaórticos.
- Analizar si el hallazgo fue descrito por el radiólogo en su informe.

# Material y métodos

---

Se seleccionaron todos los angioTC de troncos supraaórticos realizados en el contexto de código ictus en nuestro centro desde enero 2019-agosto 2019.

Se valoraron los hallazgos incidentales no vasculares atendiendo **a su localización** anatómica y **relevancia**:

- Hallazgo no relevante / variante anatómica (relevancia 1).
- Hallazgo que requiere estudio o tratamiento de forma programada, no grave(relevancia 2).
- Hallazgo que por su severidad requiere estudio o tratamiento urgente o preferente (relevancia 3).

Se analiza la frecuencia de hallazgos por **edad** (menores de 60 y mayores de 60 años) y **sexo**, atendiendo a la severidad de los mismos.

Además se comprueba si el hallazgo fue **descrito** en el informe radiológico.

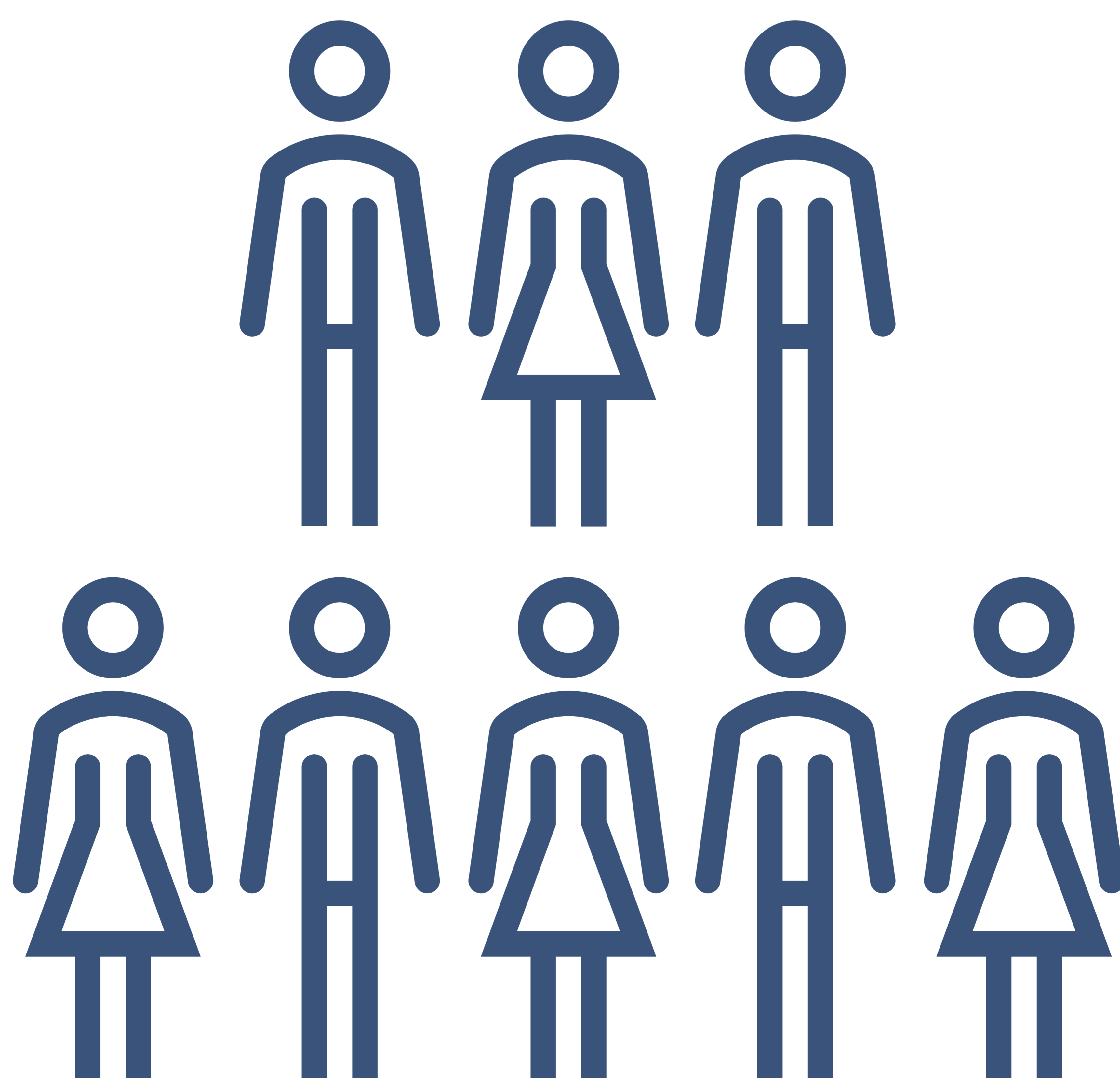
# Resultados

---

Se seleccionaron un total de 161 estudios, de los cuales se descartaron 15 casos por mala calidad del estudio.

**46** pacientes eran **menores de 60 años** (28 hombres, 18 mujeres) y **100 mayores de 60 años** (44 hombres, 56 mujeres).

La edad media global fue **67,18** años.



# Resultados

---

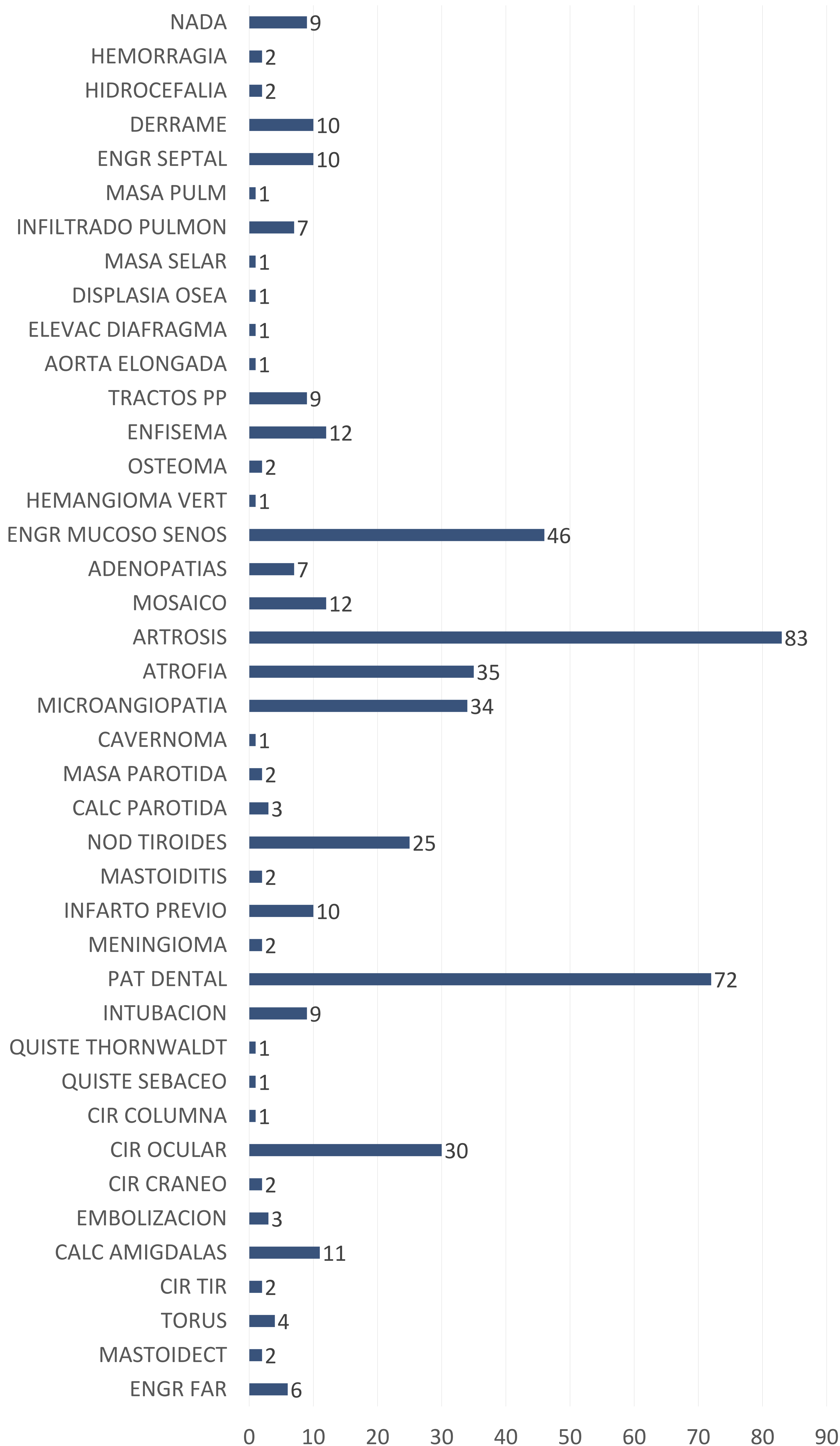
Se detectaron **475** hallazgos incidentales en 139 pacientes (media 3,4).

En 9 pacientes no encontró ningún hallazgo, siendo todos ellos menores de 60 años.

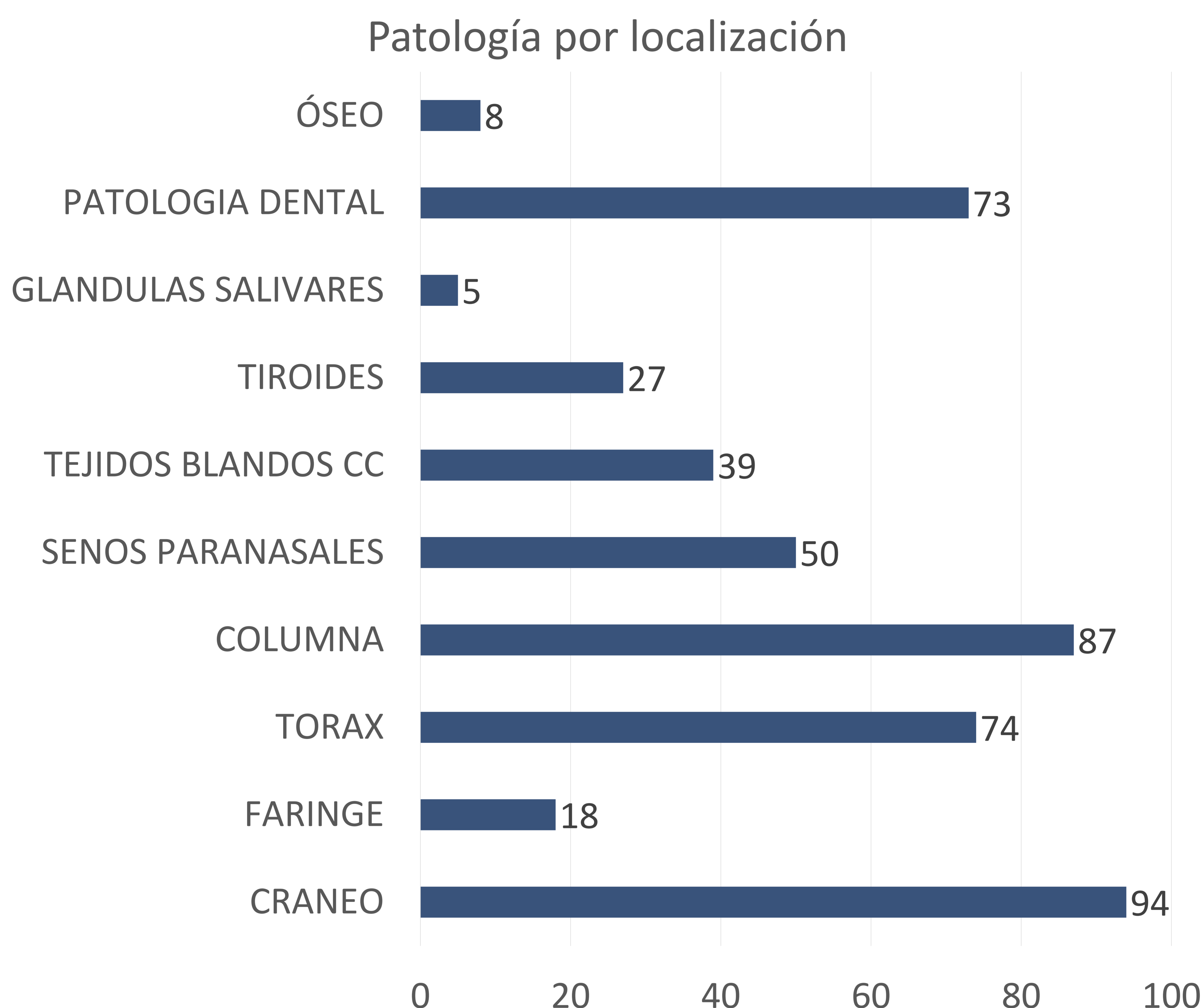
El listado de hallazgos fue diverso, observándose hasta 41 tipos de hallazgos incluyendo atrofia cerebral, microangiopatía, hemorragia cerebral, meningioma, patología dental, alteraciones degenerativas en columna, nódulos tiroideos, masas parotídeas, cambios postquirúrgicos a nivel ocular, cambios postquirúrgicos en cráneo, infiltrado pulmonar, derrame pleural, engrosamiento mucoso en senos paranasales, engrosamiento de la mucosa faríngea o adenopatías en cuello, entre otras.

**El hallazgo más frecuente fue cambios degenerativos en la columna cervical (85 casos), seguido por patología dental (72 casos).**

Hallazgos incidentales y su frecuencia absoluta



# Resultados



La localización más frecuente fue el cráneo destacando microangiopatía (34) y atrofia (35).

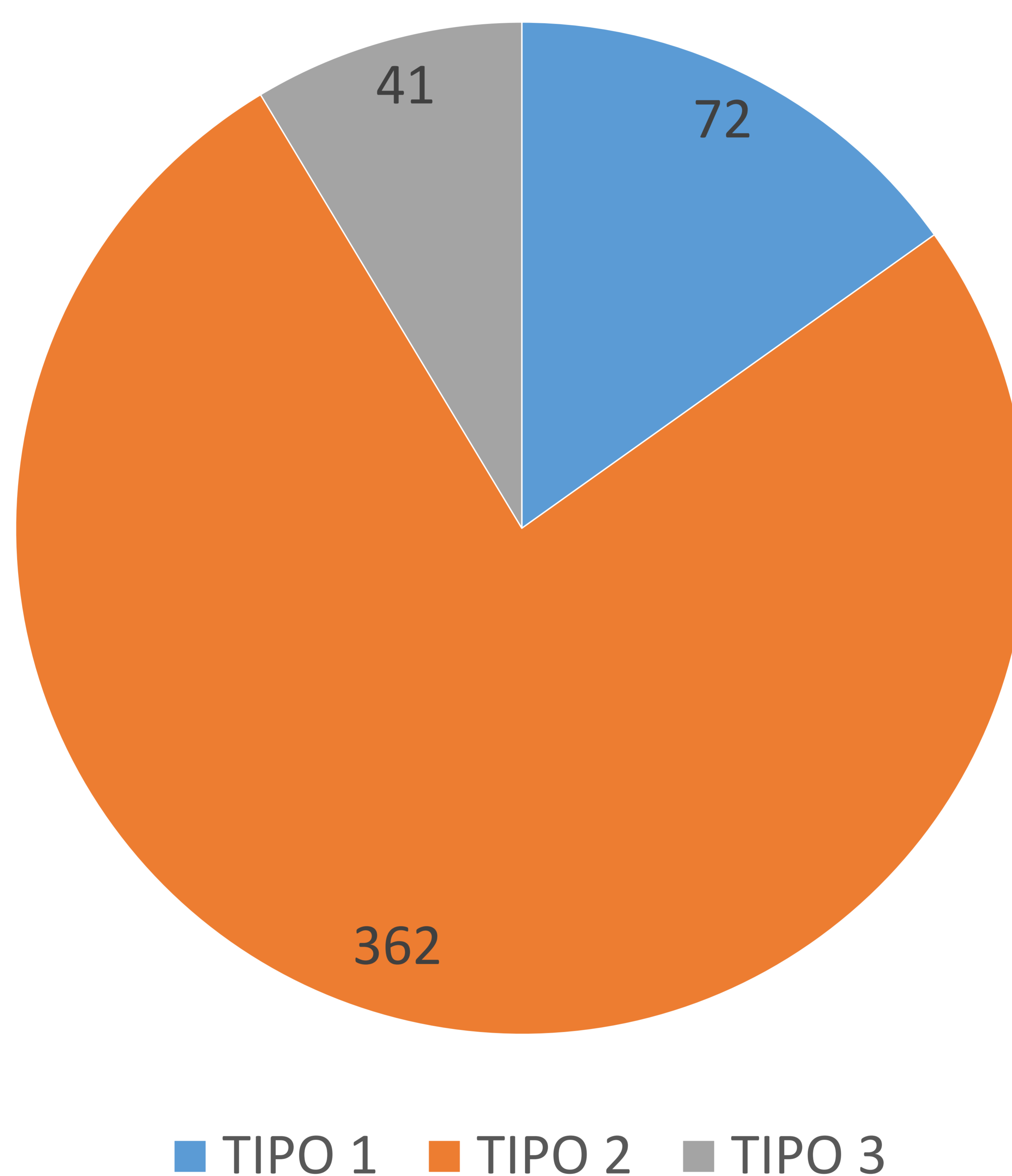
La siguiente localización más frecuente fue la columna (87), siendo 85 los casos de cambios degenerativos en columna cervical.

La tercera localización fue a nivel dental, con caries y/o absceso periapical (73 casos).



# Resultados

Relevancia del hallazgo



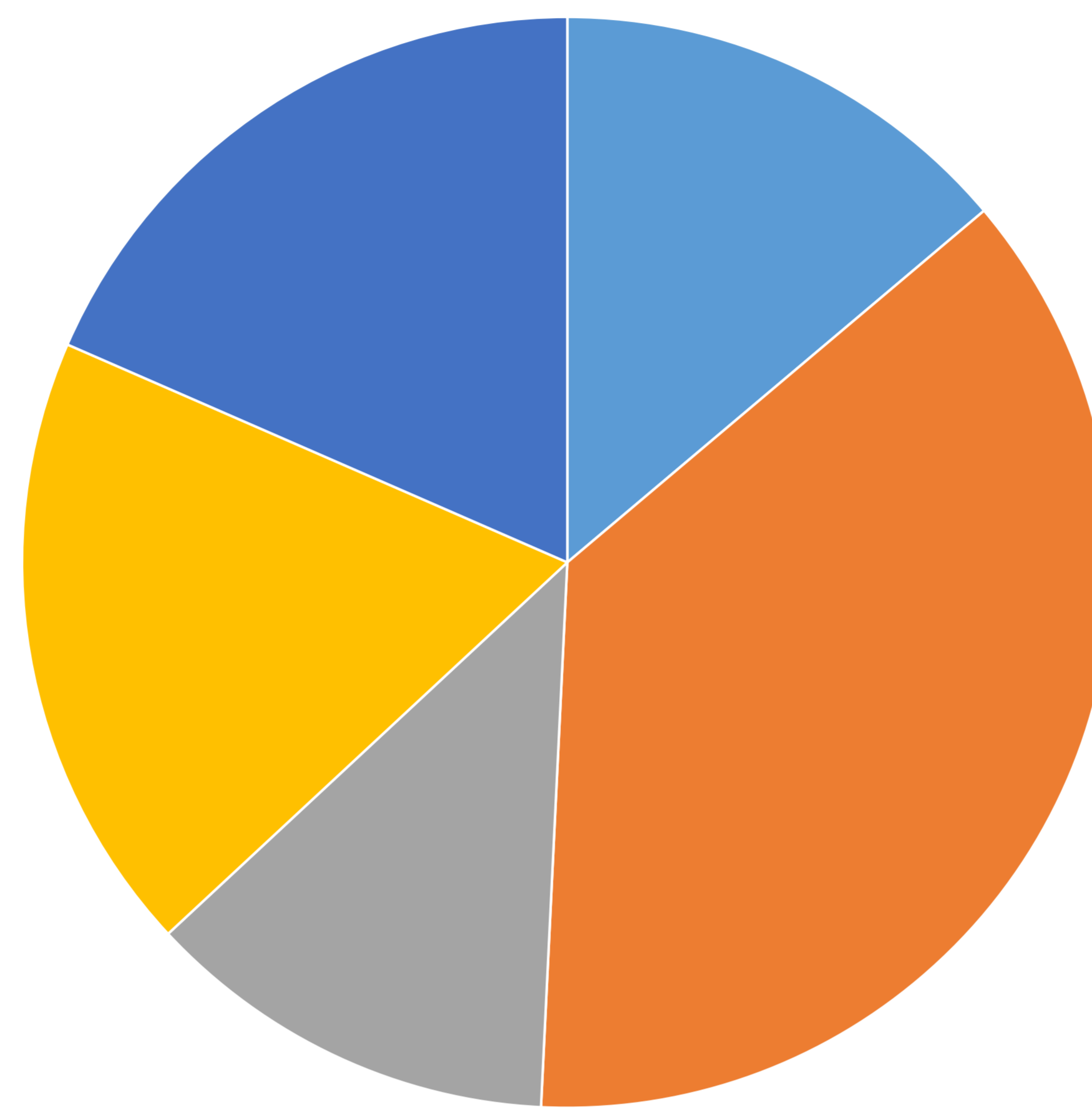
En los hallazgos tipo 1 destacaron cambios postquirúrgicos y entidades benignas (e.g. quiste sebáceo).

Los hallazgos de relevancia **tipo 2** fueron los **más frecuentes**, fundamentalmente patología dental y patología degenerativa de columna.

Se identificaron 41 hallazgos tipo 3, destacando una hemorragia cerebral y patología torácica aguda (derrame pleural, infiltrados pulmonares...).

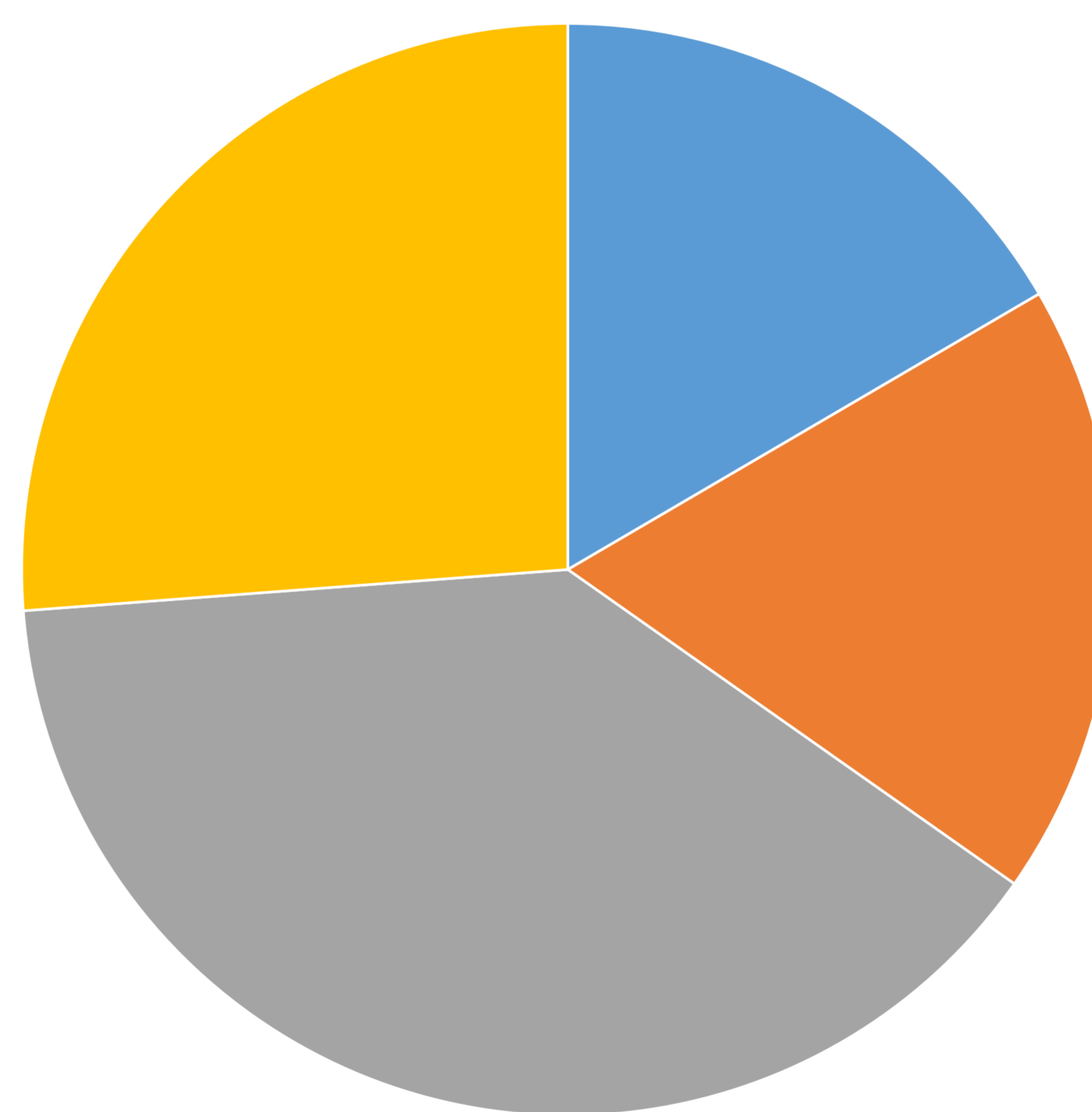
# Resultados

Hallazgos <60 años



■ NADA ■ PAT DENTAL ■ NOD TIROIDEO ■ ENGR MUCOSO ■ CERVICOARTROSIS

Hallazgos >60 años



■ MICROANGIOPATIA ■ ATROFIA CEREBRAL ■ CERVICOARTROSIS ■ PAT DENTAL

Los pacientes menores de 60 años mostraron una media de 2,2 hallazgos por paciente (100 en total), mientras que los mayores de 60 presentaron una media de 3,8 hallazgos (375 en total). Estas diferencias fueron **estadísticamente significativas** ( $p < 0,0001$ , test de la U de Mann Whitney).

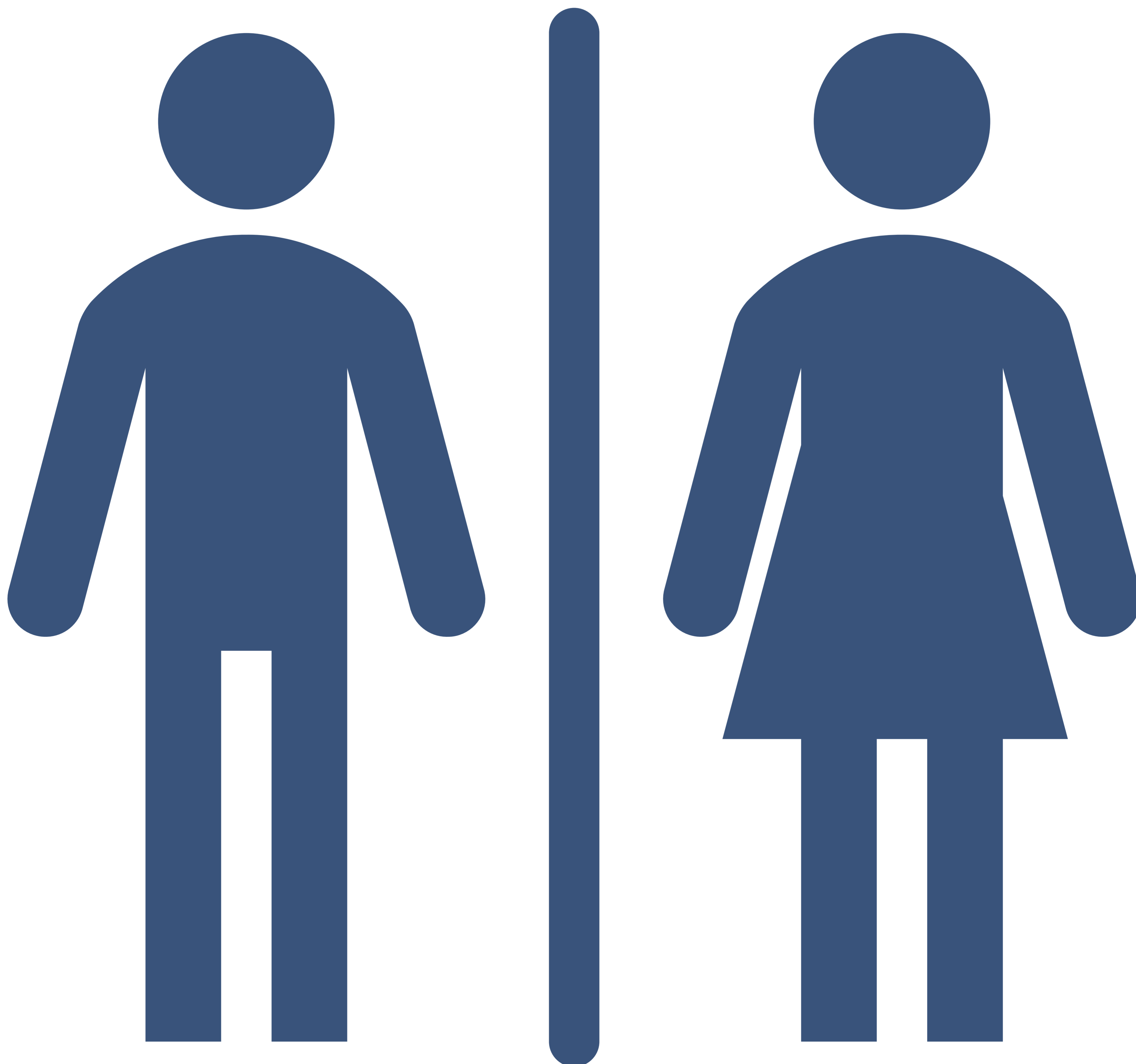
La patología dental fue el hallazgo incidental más frecuente en menores de 60 (24 casos). La cervicoartrosis fue el hallazgo más frecuente en mayores de 60 (73 casos).

# Resultados

---

No se observaron diferencias estadísticamente significativas en el número de hallazgos en función del sexo.

Tampoco se observaron diferencias significativas en la relevancia del hallazgo en función del sexo ni de la edad.



# Resultados

---



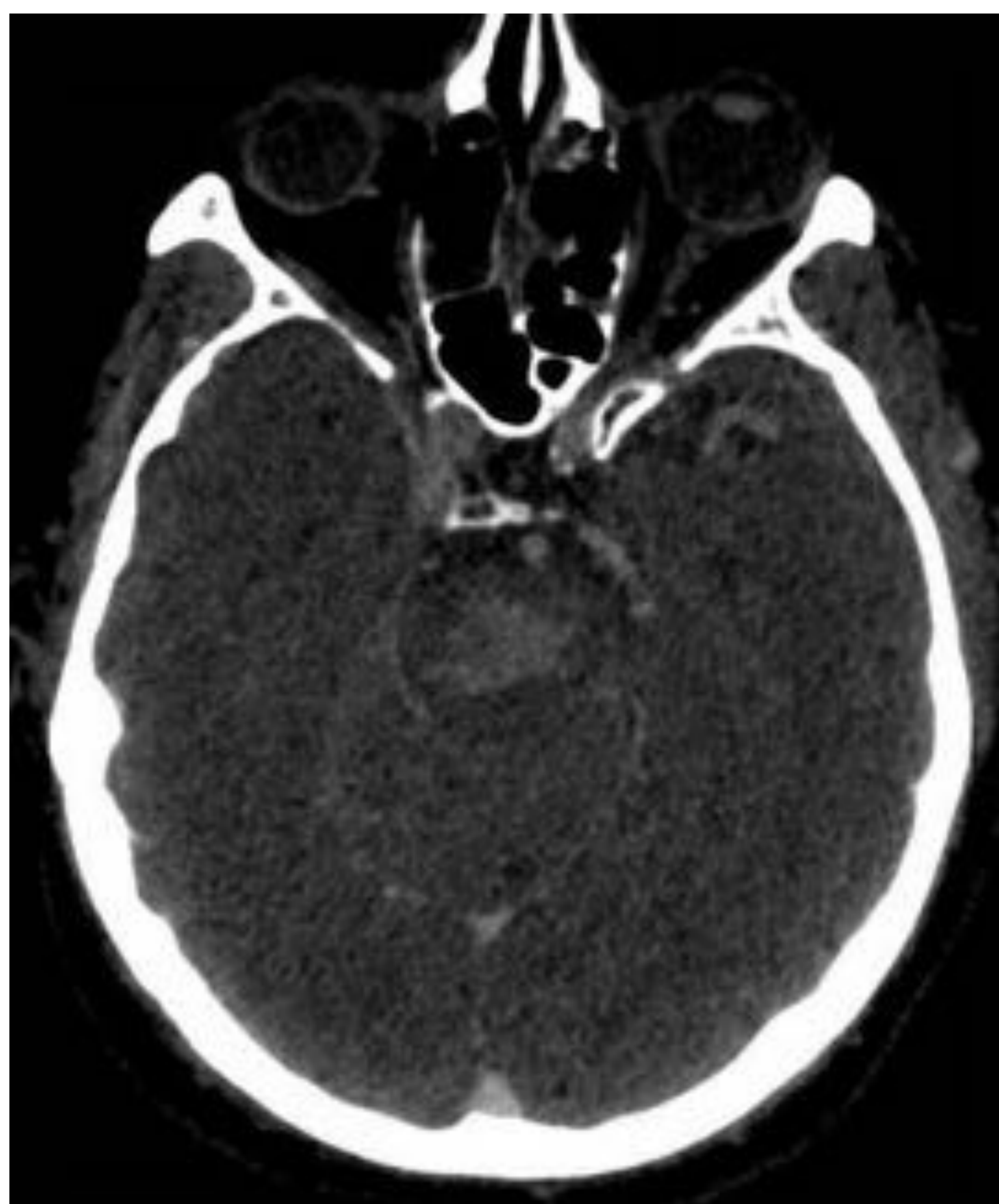
De los 375 hallazgos incidentales, sólo se describieron 93 en el informe radiológico.

El 87% de los hallazgos descritos correspondían a hallazgos intracraneales (fundamentalmente atrofia y microangiopatía).

Todos los hallazgos tipo 3 fueron descritos por el radiólogo.

# Resultados

---



Ejemplo 1. Paciente de 58 años, Glasgow 4. Se aprecia un sangrado en el tronco de encéfalo (hallazgo de relevancia 3).

Ejemplo 2. Paciente de 63 años con síntomas de ictus hemisférico izquierdo. Se aprecia una masa en la parótida derecha (hallazgo de relevancia 2).



# Conclusiones

---

Los hallazgos incidentales son frecuentes en el angioTC de troncos supraaórticos realizado a pacientes por código ictus.

Los pacientes mayores de 60 años presentan un mayor número de hallazgos incidentales, sin que presenten mayor severidad.

La patología dental y los cambios degenerativos en la columna son los hallazgos más frecuentes, aunque la localización que mostró más número de hallazgos fue la intracraneal.

La mayoría de hallazgos fueron de relevancia 2, requiriendo estudio o tratamiento posterior de forma programada.

Sólo el 24% de los hallazgos encontrados estaban descritos en el informe radiológico. Es preciso que el radiólogo sea consciente del gran número de hallazgos incidentales que pueden encontrarse en esta exploración para su correcta descripción y actuación posterior cuando sea necesario.

# Bibliografía

---

Kovacs MD, Burchett PF, Sheafor DH. App Review: Management Guide for Incidental Findings on CT and MRI. J Digit Imaging. 2018 Apr;31(2):154-158. doi: 10.1007/s10278-017-0035-x. PMID: 29071591; PMCID: PMC5873472.

Doyle SJ, George BP, Holloway RG, Kelly AG. Incidental Findings in Radiographic Imaging for Inpatients with Acute Ischemic Stroke. J Stroke Cerebrovasc Dis. 2018 Nov;27(11):3131-3136. doi: 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2018.07.003. Epub 2018 Aug 2. PMID: 30077600.