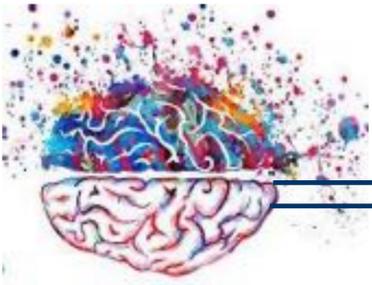


TC cerebral solicitada desde Urgencias: La realidad.

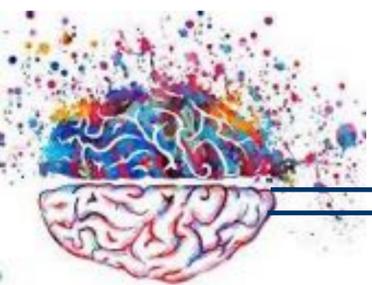
Montserrat Novoa Ferro, Eloísa Santos Armentia, Claudia Jurado Basildo, Carlos Andrés Sepúlveda Villegas, Selma Del Campo Estepar

Hospital Povisa, Vigo.



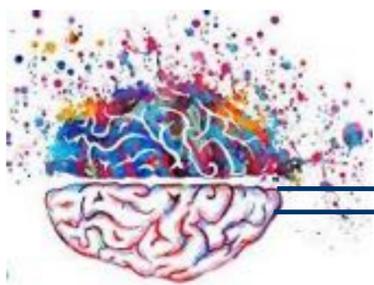
INTRODUCCIÓN

- **TC cerebral:** esencial para valorar **patología intracraneal aguda**.
- En las últimas décadas, se está produciendo un **aumento** exponencial de las **peticiones** desde Urgencias.
- Con el consiguiente aumento de dosis de **radiación, gasto económico y tiempo del radiólogo**.



OBJETIVOS

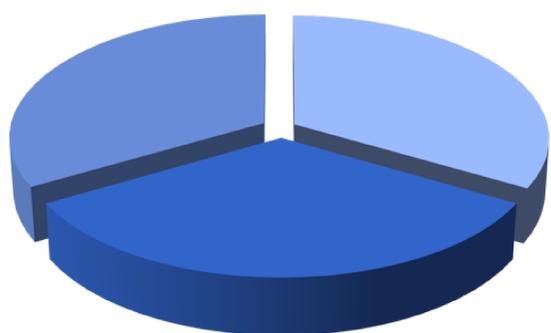
- Evaluar los **motivos de solicitud** de pruebas de imagen craneal más frecuentes desde el Servicio de Urgencias.
- Calcular la **prevalencia** de la **patología aguda urgente** de las TC solicitadas desde Urgencias.



MATERIAL & MÉTODOS

- Estudio retrospectivo.
- Se recogen las TC cerebrales solicitadas desde Servicio de Urgencias.
- Periodo: Octubre y Noviembre 2018.
- Datos recogidos:
 - Edad.
 - Sexo.
 - Factores de riesgo.
 - Motivo de solicitud.
 - Hallazgos en TC.
 - Estudios previos de TC y cambios.
- Análisis estadístico: programa SPSS 15[®]

Planteamiento...



■ Normal

■ Patología urgente → Necesita atención inmediata:

- Patología isquémica aguda (*).
- Patología traumática intracraneal (**).
- Patología hemorrágica no traumática.
- LOE/patología que asocie herniación.

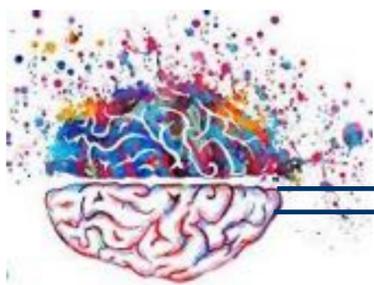
■ Otra patología



Patología importante: no urgente, pero cambia el pronóstico.

(*) Limitación en la valoración de lesiones de pequeño vaso, ya que no se puede determinar el tiempo de evolución en TC.

(**) Se incluyeron las fractura óseas.



RESULTADOS

- 507 pacientes.
- Edad media: 65,4 ± 20 años [Rango: 17-98 años].
- Sexo:
 - 210 hombres (41,4%).
 - 297 mujeres (58,6%).

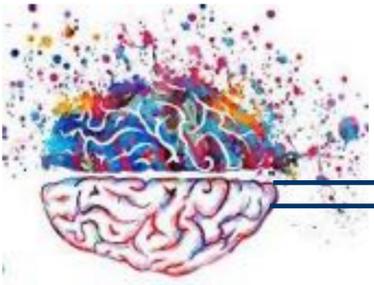
Motivo de solicitud	Frecuencia	Porcentaje
Traumatismo	206	40,6%
Déficit neurológico focal agudo	81	16%
Cefalea	80	15,8%
Inestabilidad/mareo	53	10,5%
Alteración nivel de consciencia	49	9,7%
Convulsiones	14	2,8%
Alteración visual	10	2%
Sintomatología psiquiátrica	7	1,4%
Parálisis de pares craneales	5	1%
Amnesia	2	0,4%

- **Patología aguda urgente total: 11,6%.**
- TC previo: 48,3% → 7,3% cambios.

Hallazgos en TC	Frecuencia	Porcentaje
Normal	219	43,2%
Patología isquémica	146	28,8%
Patología traumática	96	19,1%
Lesión ocupante de espacio	22	3,9%
Patología hemorrágica no traumática	4	0,8%
Patología infecciosa	5	1%
Patología inflamatoria	2	0,4%
Cambios postquirúrgicos	5	1%
Otros	9	1,8%

3,9%
infartos recientes

4,3%
repercusión intracraneal

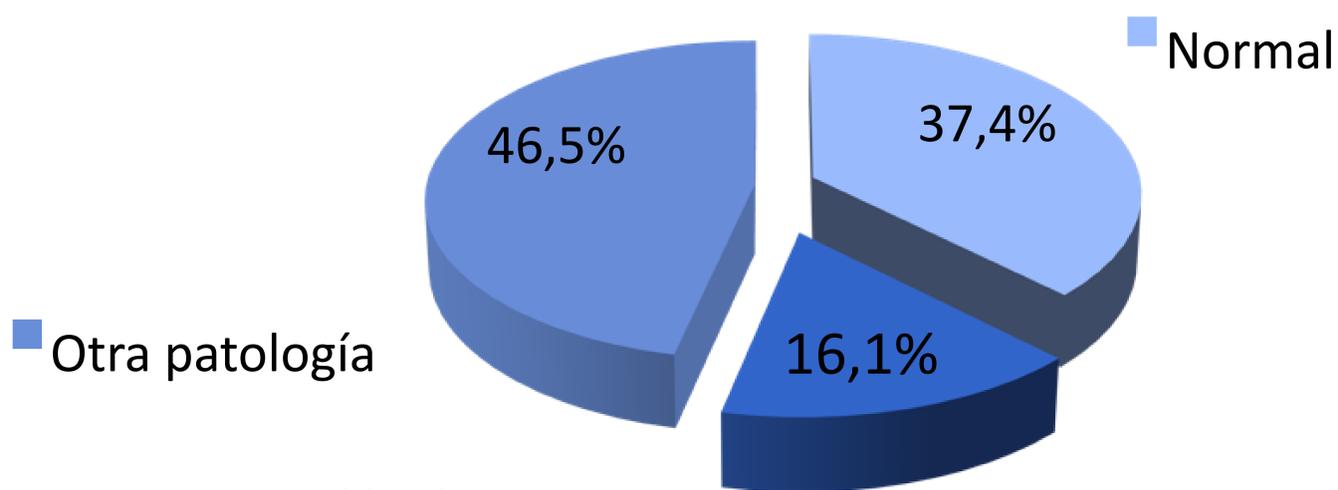


RESULTADOS

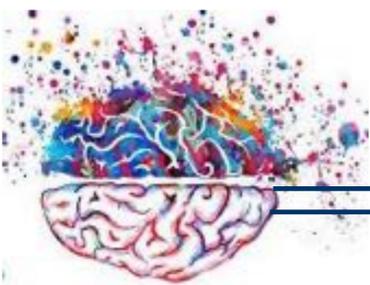
➔ TRAUMATISMO

- 206 pacientes (40,6%).
 - 94 hombres (45,6%).
 - 112 mujeres (54,4%).
- 66,6 ± 21,6 años.
- 22,8% pacientes anticoagulados.

Hallazgos en la TC:



- 29% Hematoma partes blandas
 - 15,5% Lesiones isquémicas de pequeño vaso
 - 1,5% LOE (meningioma, linfoma angiocéntrico (ya conocidos) y colesteatoma)
 - 0,5% Otros (estenosis del acueducto del Silvio (ya conocido))
- Patología aguda
 - 5,3% Fracturas
 - 2,9% Hematoma subdural
 - 2% Contusión parenquimatosa
 - 1% Higroma subdural
 - 0,5% HSA
 - 3,9% Combinación
 - 0,5% Infarto agudo

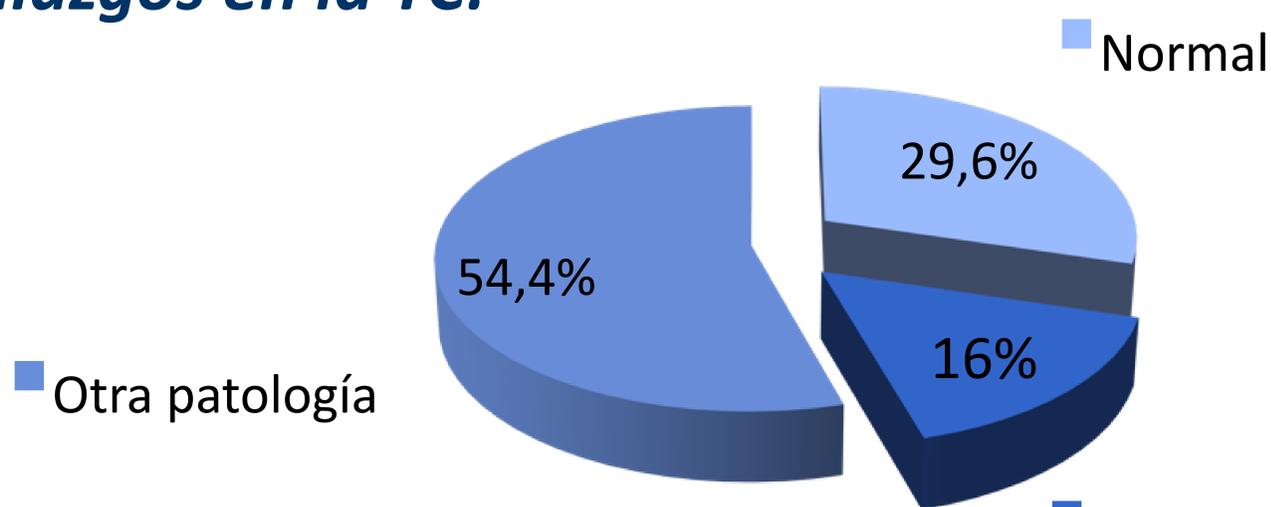


RESULTADOS

➔ DÉFICIT NEUROLÓGICO FOCAL AGUDO

- 81 pacientes (16%).
 - 29 hombres (35,8%).
 - 52 mujeres (64,2%).
- 69,9 ± 16,7 años.
- 50,6% HTA; 21% DM; 27,2% DL.
- 13,6% Ictus previo.

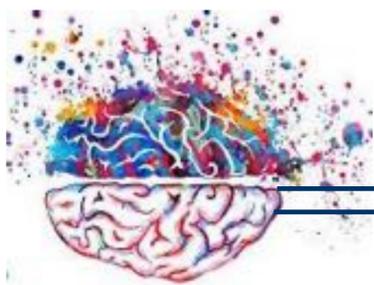
Hallazgos en la TC:



- 29,6% Lesiones isquémicas de pequeño vaso
- 13,6% Infartos crónicos
- 3,7% LOE (Glioblastoma multiforme (ya conocido), 2 Meningiomas)
- 2,5% Postquirúrgico
- 1,3% Hematoma partes blandas
- 14,8% Infartos agudos
- 1,2% Hematoma parenquimatoso

Patología importante:

- 3,7% Metástasis (3, 1 ya conocida y en progresión)

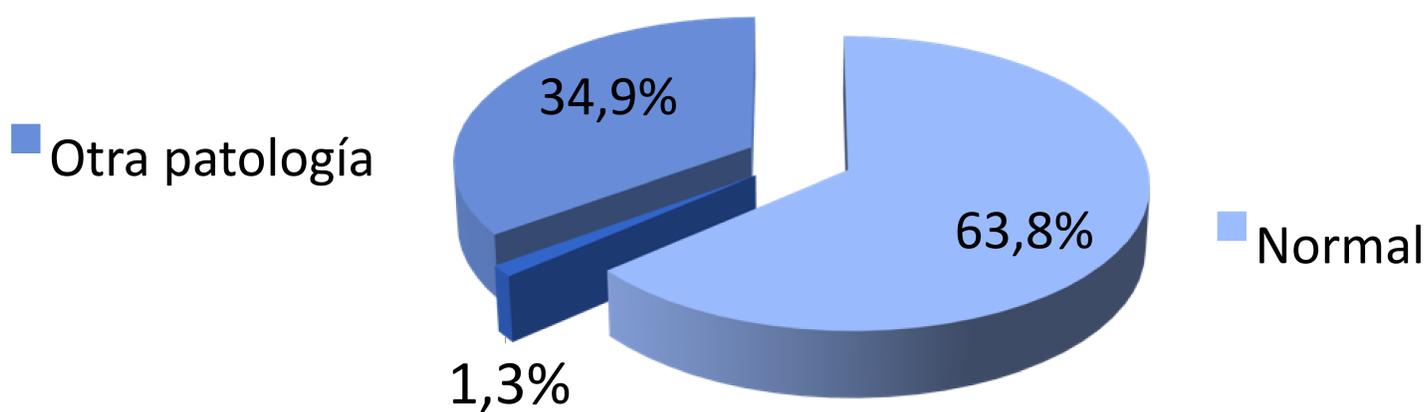


RESULTADOS

➔ CEFALEA

- 80 pacientes (15,8%).
 - 27 hombres (33,8%).
 - 53 mujeres (66,2%).
- 54,3 ± 18,1 años.
- 11,3% historia de migrañas.
- 22,5% HTA.

Hallazgos en la TC:



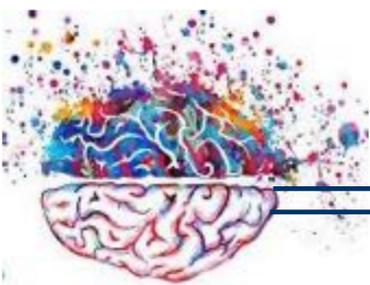
- 17,4% Lesiones isquémicas de pequeño vaso
- 2,5% LOE (1 Quiste pineal, 1 Cavernoma)
- 2,5% Postquirúrgico
- 5% Sinusopatía inflamatoria
- 5% Otros

Patología aguda

- 1,3% HSA por rotura aneurisma

Patología importante:

- 2,5% LOE (1 Metástasis, 1 Gliomatosis cerebri)
- 2,5% Hidrocefalia

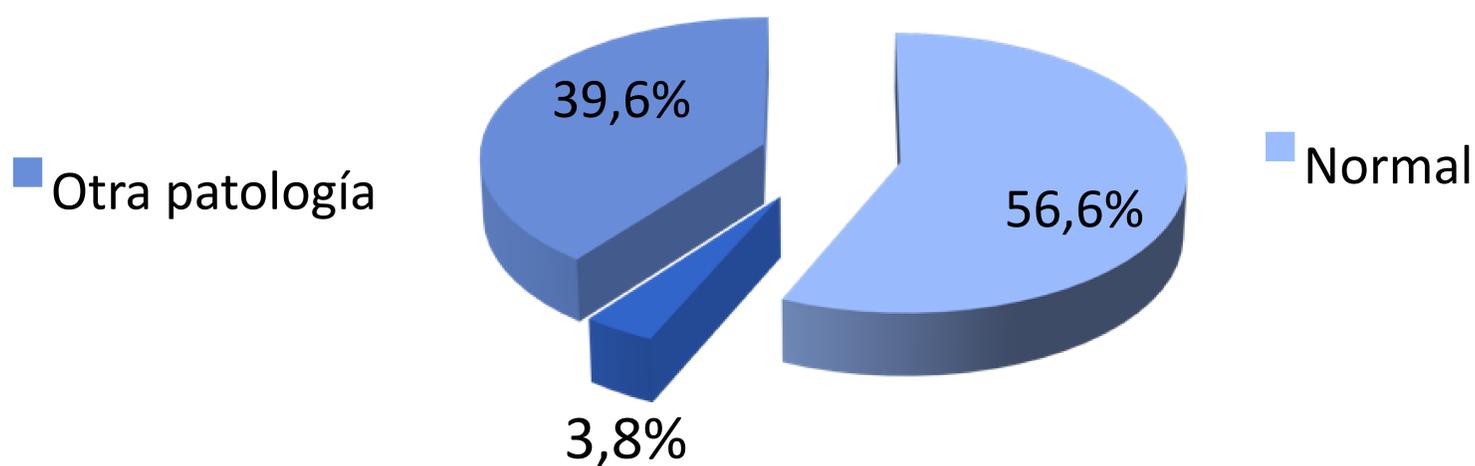


RESULTADOS

➔ INESTABILIDAD/MAREO/VÉRTIGO

- 53 pacientes (10,5%).
 - 17 hombres (32,1%).
 - 36 mujeres (67,9%).
- 66,5 ± 16,6 años.

Hallazgos en la TC:



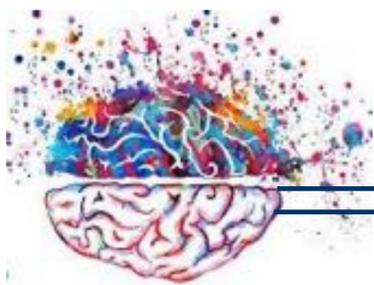
- 26,3% Lesiones isquémicas de pequeño vaso
- 3,8% Infarto crónico
- 1,9% Hematoma partes blandas
- 1,9% LOE (Cavernoma)
- 1,9% Sinusopatía inflamatoria
- 1,9% Otros (Vasculopatía moya-moya like)

Patología aguda

- 3,8% Infarto agudo

Patología importante:

- 1,9% Placas desmielinizantes en EM

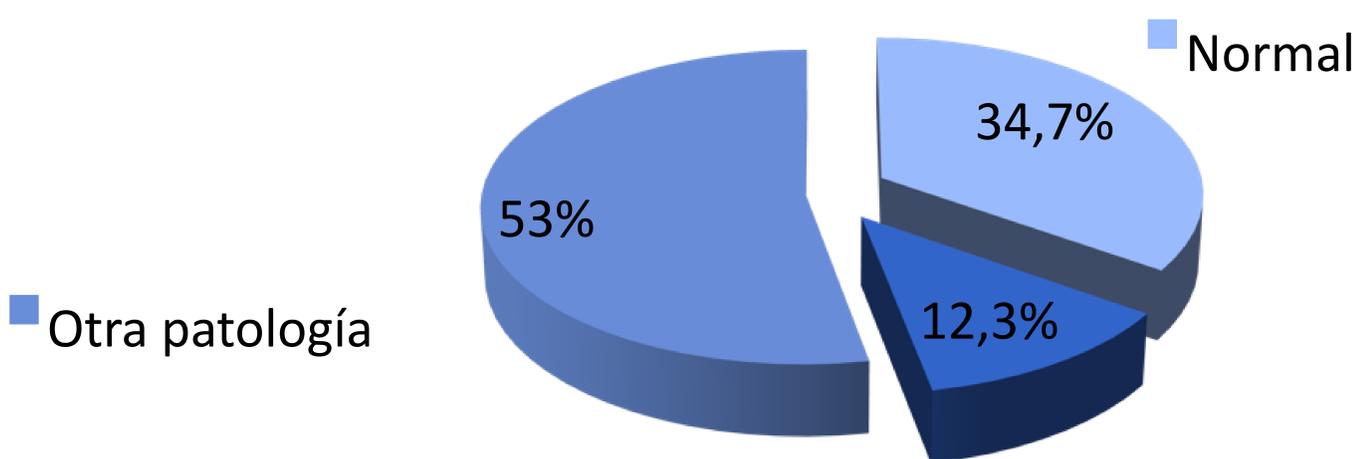


RESULTADOS

➔ ALTERACIÓN DEL NIVEL DE CONSCIENCIA (síncope, pérdida brusca, disminución, agitación o desorientación)

- 49 pacientes (9,7%).
 - 30 hombres (61,2%).
 - 19 mujeres (38,8%).
- 73,9 ± 15 años.
- 20,4% historia de demencia.

Hallazgos en la TC:

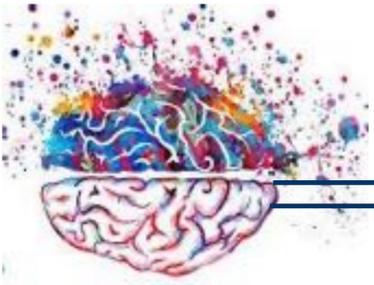


- 40,8% Lesiones isquémicas de pequeño vaso
- 2% Infarto crónico
- 6,2% LOE (Meningioma, Quiste aracnoideo, Quiste dermoide)
- 2% Otros (Cavidad porencefálica)

Patología importante:

- 2% LOE (Glioblastoma multiforme)

- Patología aguda
 - 8,2% Infarto agudo
 - 2,15% Hemorragia intraventricular
 - 2,15% Hematoma parenquimatoso, subdural y HSA

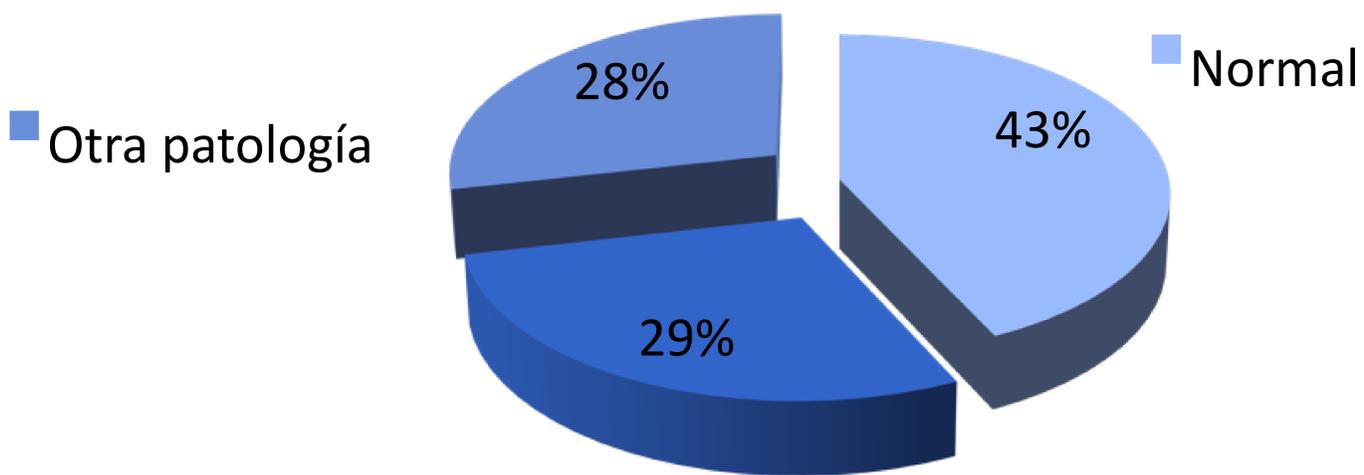


RESULTADOS

➔ CONVULSIONES

- 14 pacientes (2,8%).
 - 6 hombres (42,9%).
 - 8 mujeres (57,1%).
- 56,5 ± 25,1 años.
- 14,3% antecedentes de epilepsia.

Hallazgos en la TC:



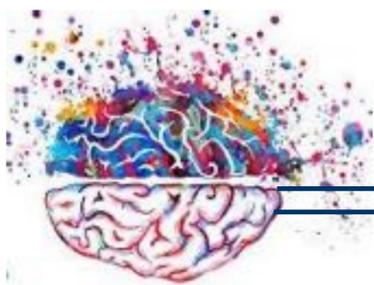
- 7% Artritis inflamatoria ATM
- 7% Sinusopatía inflamatoria

Patología importante:

- 7% Heterotopia nodular subependimaria (ya conocida)
- 7% Infarto crónico

Patología aguda

- 7,25% Fractura
- 7,25% Contusión parenquimatosa
- 7,25% Infarto agudo
- 7,25% Meningioma con herniación transtentorial

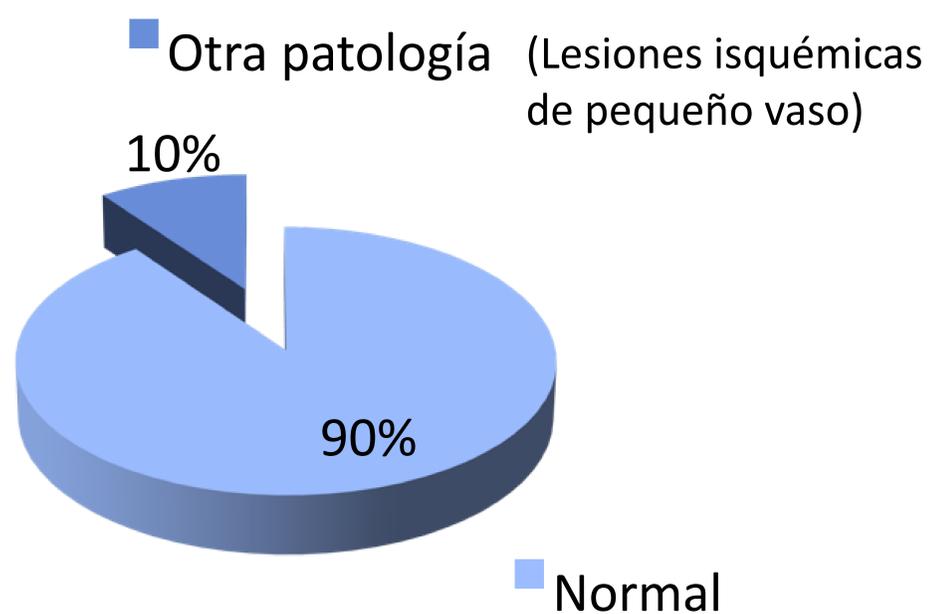


RESULTADOS

➔ ALTERACIONES VISUALES

- 10 pacientes (2%).
 - 2 hombres (20%).
 - 8 mujeres (80%).
- 57,5 ± 20,6 años.

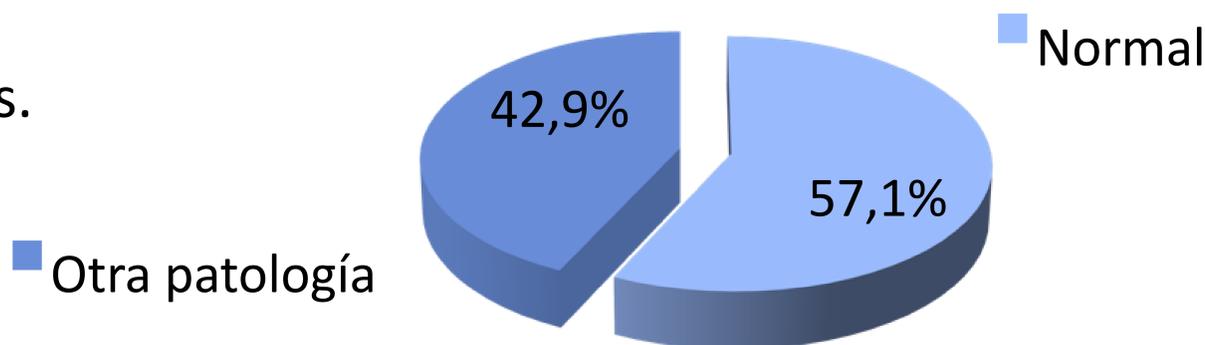
Hallazgos en la TC:



➔ SINTOMATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA

- 7 pacientes (1,4%).
 - 2 hombres (28,6%).
 - 5 mujeres (71,4%).
- 65 ± 17,1 años.

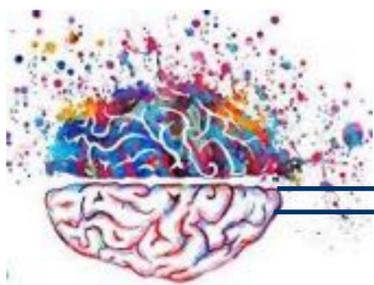
Hallazgos en la TC:



- 14,3% Hematoma de partes blandas
- 14,3% Infarto crónico

Patología importante:

- 14,3% LOE no caracterizable



RESULTADOS

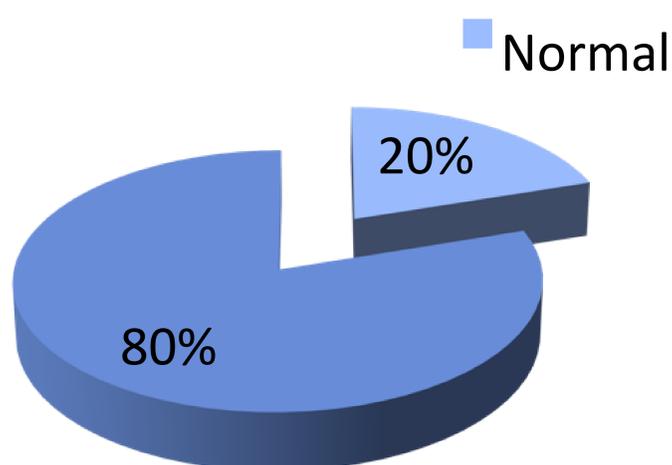
➔ PARÁLISIS PAR CRANEAL

- 5 pacientes (1%).

4: VII PC / 1 VI PC.

- 1 hombre (20%).
- 4 mujeres (80%).
- 69,6 ± 21,6 años.

Hallazgos en la TC:



■ Otra patología

- 40% Lesiones isquémicas de pequeño vaso
- 20% Infarto crónico
- 20% Postquirúrgico

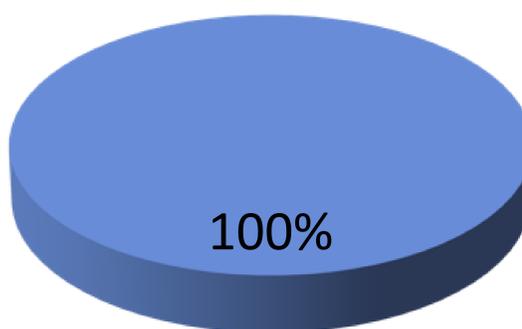
➔ PARÁLISIS PAR CRANEAL

- 2 pacientes (0,4%).

- 2 hombres (100%).

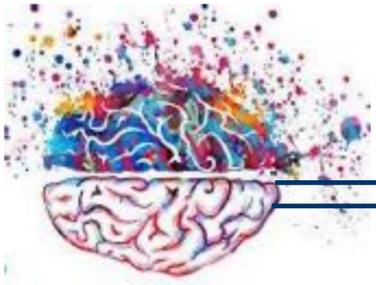
- 63,5 ± 17,7 años.

Hallazgos en la TC:



■ Otra patología

- 50% Lesiones isquémicas de pequeño vaso
- 50% Infarto crónico



CONCLUSIONES

- **11,6%:** Patología *aguda urgente*.
- **43,2%** → absolutamente *normales*.
- **TCE:** motivo de solicitud *más común* → **10%** patología *postraumática intracraneal*.
- **Déficit neurológico focal agudo** (16%) → **15%** infarto *reciente*.
- **Cefalea** (16%) → **1%** HSA por rotura de aneurisma.

La **TC cerebral** es una **herramienta importante** en Urgencias...

...pero es necesario **seleccionar** a los pacientes para **evitar** la exposición de la población a **radiación** innecesaria.