

DISECCIÓN DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE ESTA ENTIDAD INFRECUENTE Y SUS HALLAZGOS EN RMI.

Autores: Nonni Patricia Paola, Borbore Adrián David,
Chirino Julián David y
Cáceres Silvina Daniela.

CIMAC San Juan

(Centro Integral de Medicina de Alta Complejidad)

Año 2015

INTRODUCCIÓN

- Las Arterias Carótidas pueden disecarse de manera espontánea o traumática en cualquiera de sus segmentos y ser causa de ACV.
- La disección de la arteria carótida interna, cuya patogénesis suele ser multifactorial, es de difícil diagnóstico sin sospecha clínica.
- El diagnóstico certero y una terapéutica adecuada podrá evitar lesiones isquémicas y posteriores secuelas.

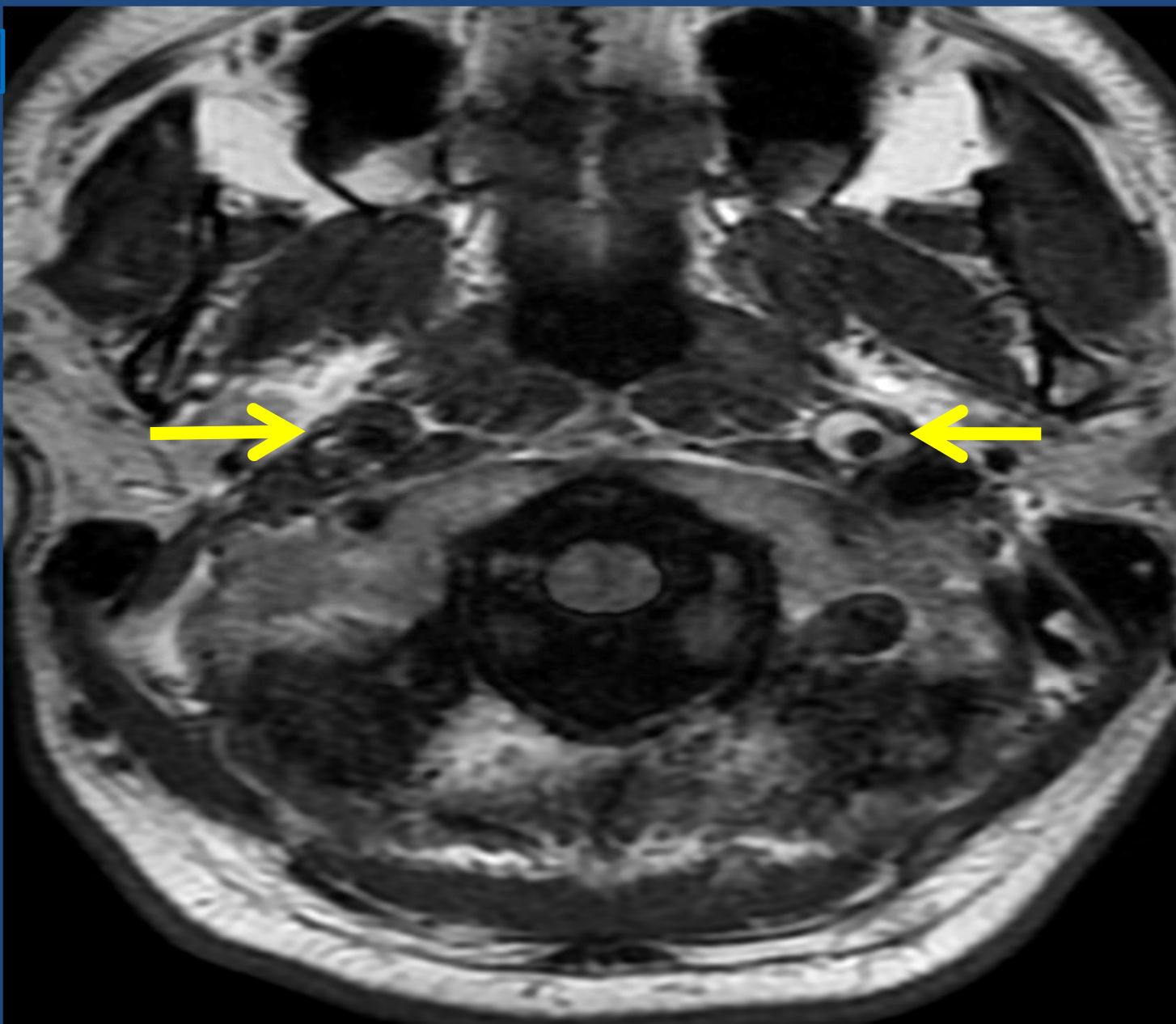
OBJETIVOS

- Describir los hallazgos patognomónicos en RM y Angio RM
- Ventajas y desventajas de este método por imágenes.

Hallazgos en RM y Angio RM

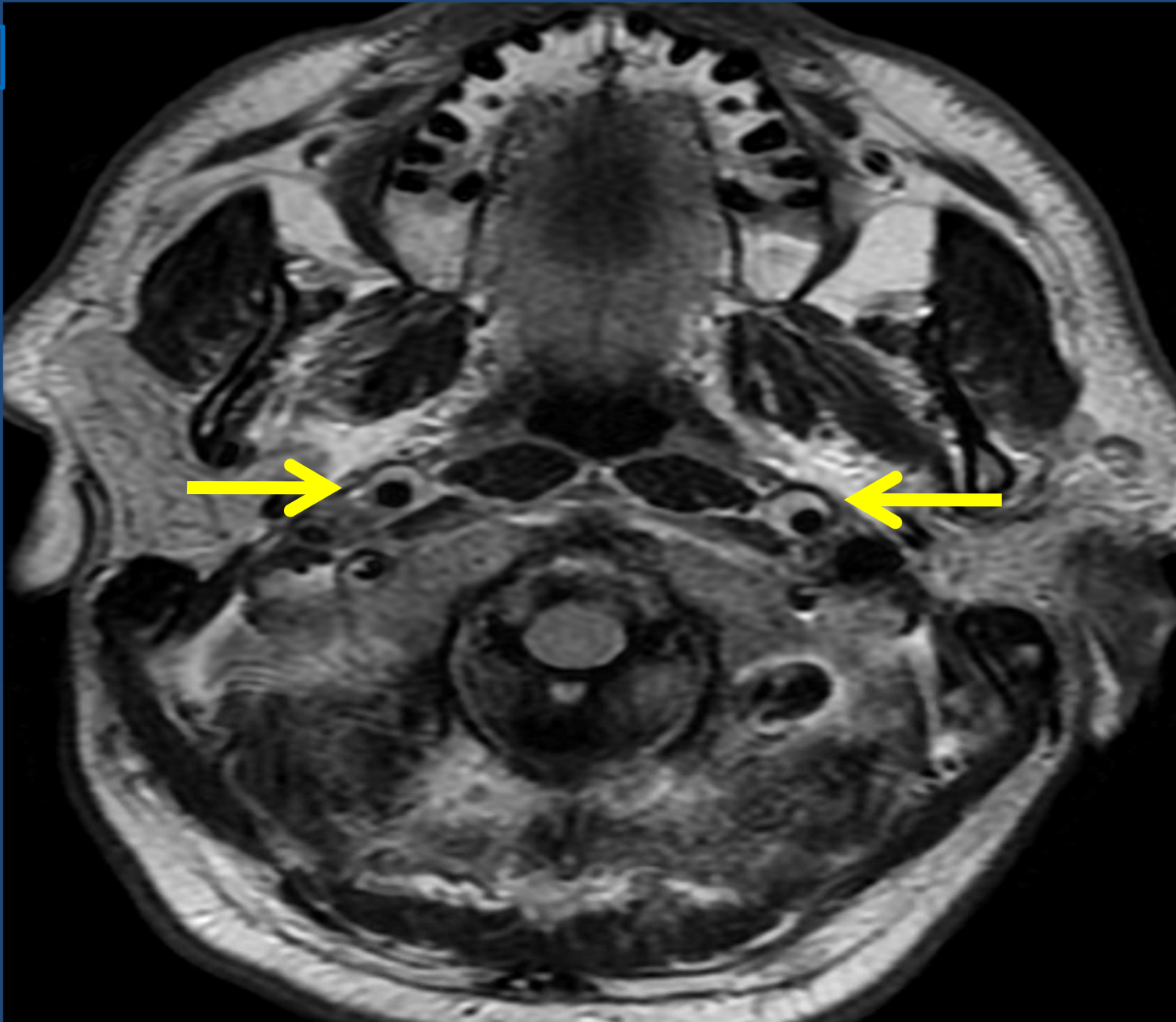
- Signo de la Semiluna, de intensidad variable en secuencias T1 y T2 según el estadio de evolución del hematoma intramural, alrededor de la señal de vacío por flujo del vaso.
- Pobre o nula visualización del vaso.
- Disminución del lumen.

T1



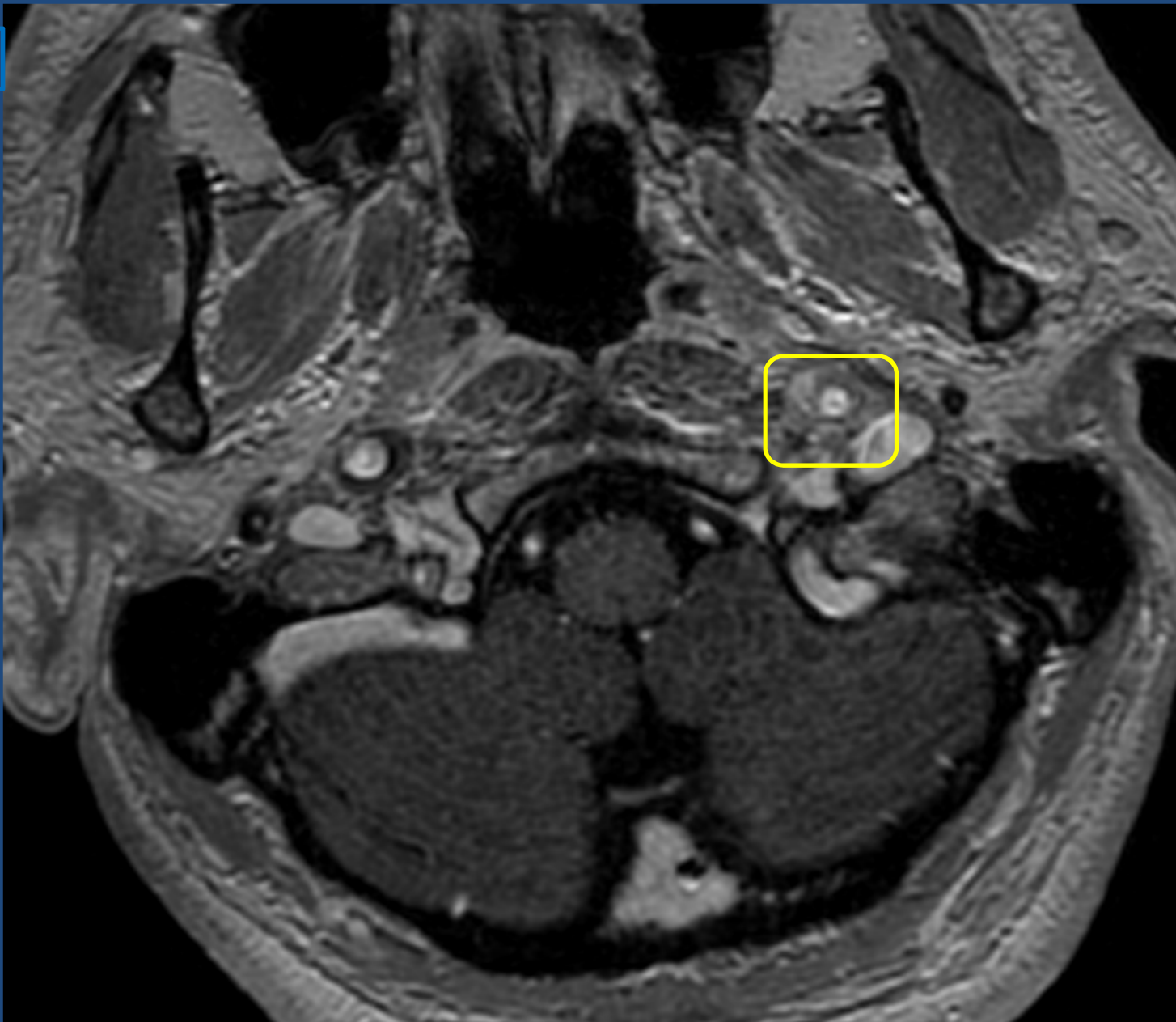
Signo de la Medialuna

T 2 Flair



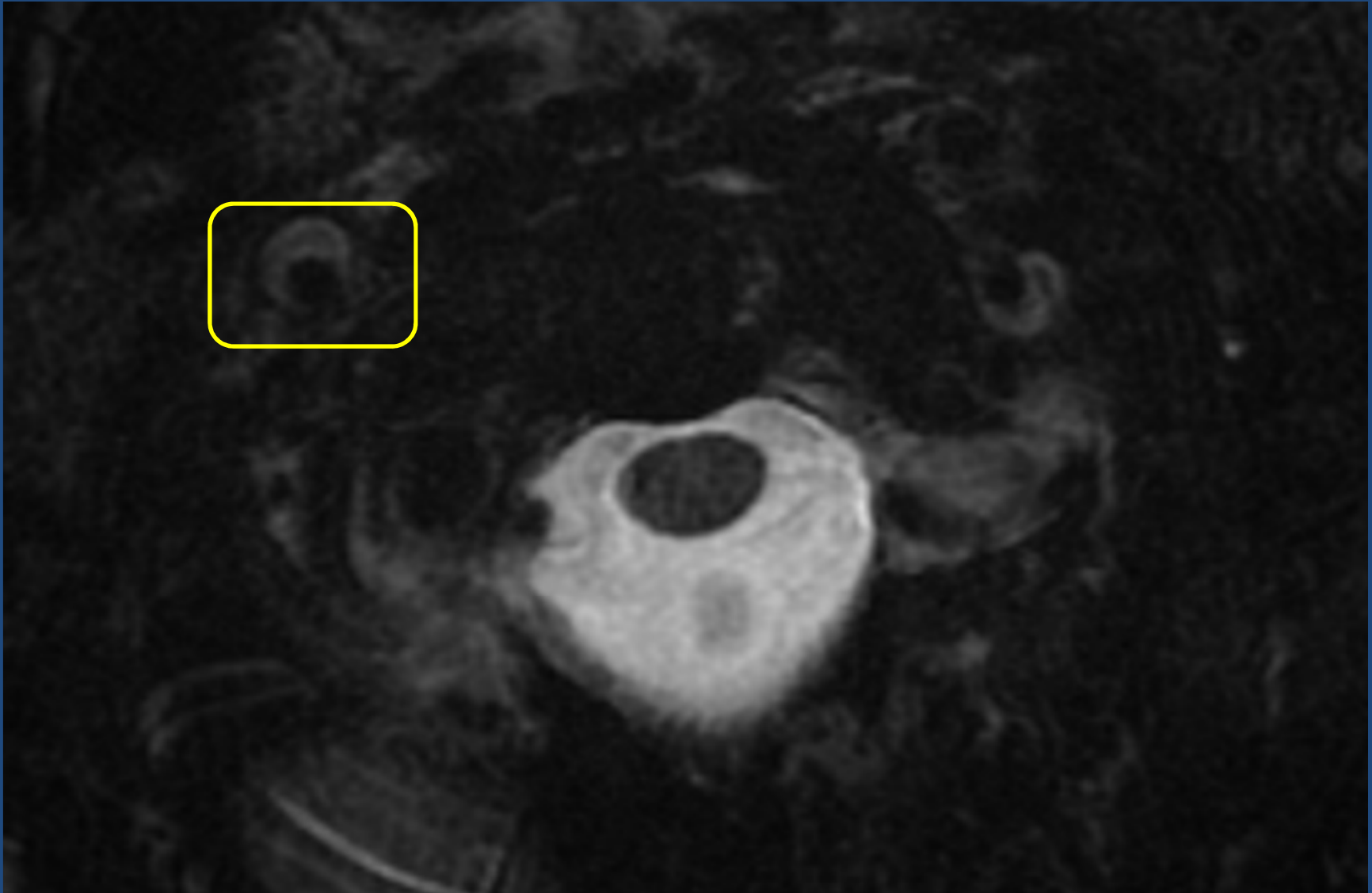
Signo de la Medialuna

T 1 c CTE



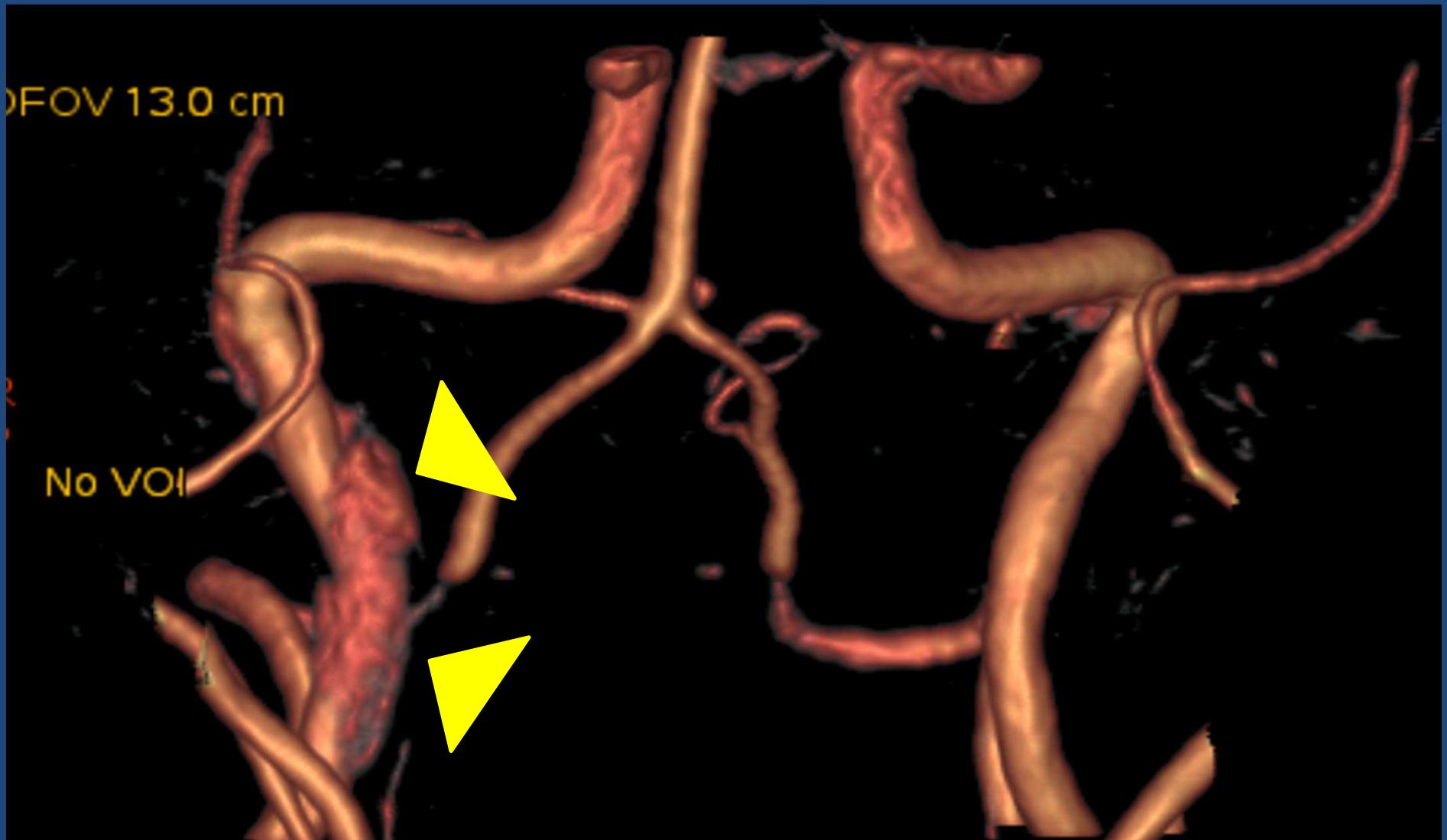
Disminución de la luz vascular

T 2 Axial



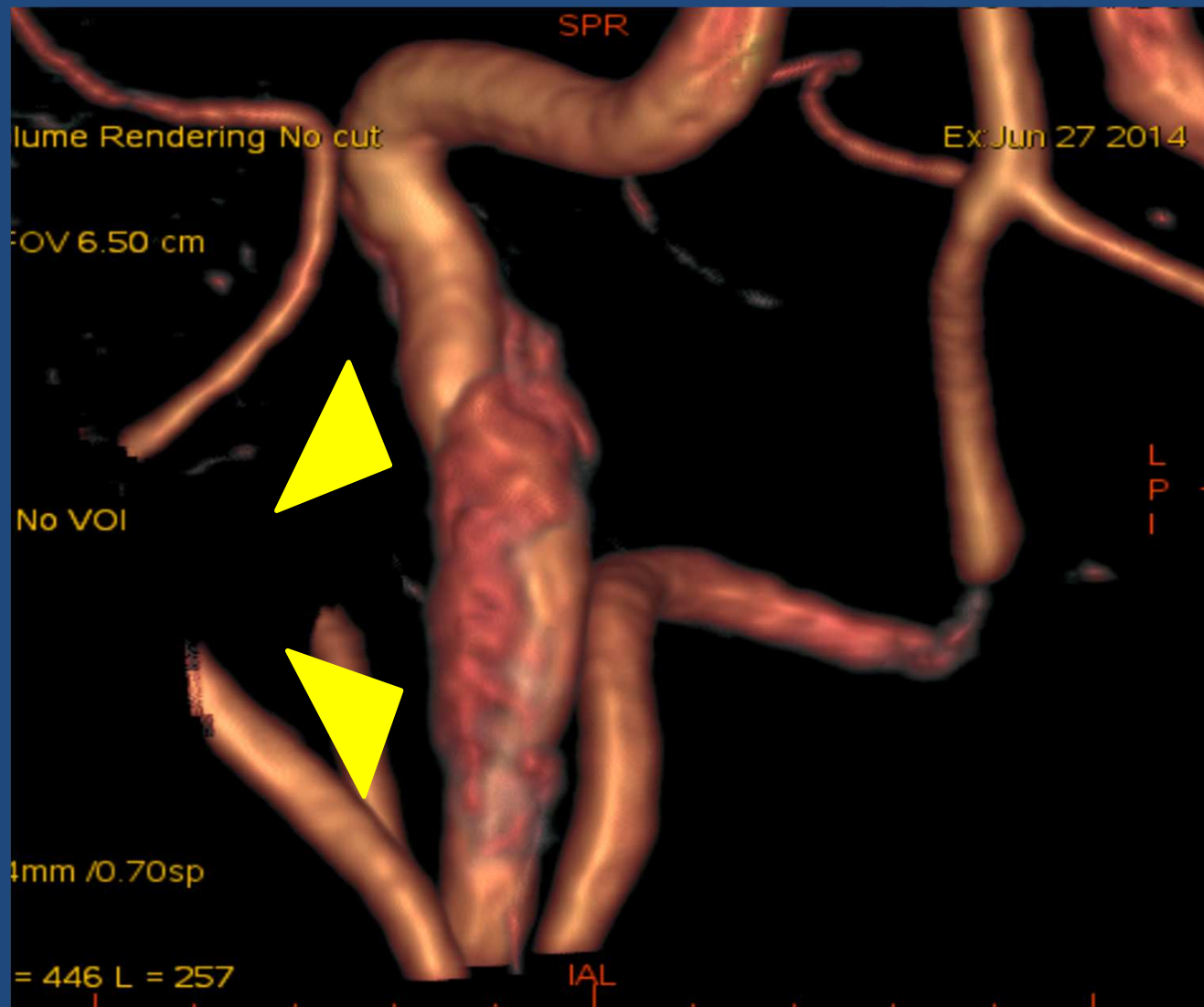
Persistencia del Hematoma

RECONSTRUCCIÓN



Trayecto irregular (puntas de flecha)

RECONSTRUCCIÓN



Trayecto irregular (puntas de flecha)

SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE LA RM EN EL ESTUDIO DE DISECCIÓN CAROTÍDEA

		Sensibilidad	Especificidad
<u>Disección Carotídea</u>	Resonancia Magnética	84%	99%
	Angioresonancia	95%	99%
	Resonancia+Angioresonancia	95%	99%
<u>Disección vertebral</u>	Resonancia Magnética	60%	98%
	Angioresonancia	20%	100%

VENTAJAS Y DESVENTAJAS

RM-Ventajas

- ✓ Alta sensibilidad y especificidad.
- ✓ Combina imágenes del parénquima cerebral y vascular.
- ✓ Permite visualizar el hematoma intramural, la expansión de la pared arterial y la relación con el parénquima vecino.
- ✓ Estudio no invasivo.

RM-Desventajas

- ✓ Alto costo y limitada accesibilidad al examen.
- ✓ Aporta poca información sobre el grado de estenosis y formación de pseudoaneurismas.

CONCLUSIONES

- RM y AngioRM es un método útil, sensible y específico en el diagnóstico de la Disección de la Arteria Carótida.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) Levy C, Laissy JP, Raveun V, et al. Carotid and vertebral dissection: Three dimensional time-of-flight MR angiography and MR imaging versus conventional angiography. Radiology 190: 97-103, 1994.
- Disección de Vasos Cervicales, Dr Leonardo Serra. Dr Patricio Mellado. Dpto. de Neurología. Escuela de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile. Vol. XXIV, 2000
- “Signo de la media luna” en la disección carotídea por Angioresonancia. Revista Argentina Radiología Vol 73, Num 1 Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Enero 2009.
- Disección Espontánea de la Arteria carótida Interna, 2003, Julio. Alvarez
- Oelerich M, Stögbauer F, G Schul C, Artery Dissection: MR imaging and RM angiographic finding. 1999
- Hombre joven con amaurosis fugaz. Adrian D`Ovidio, Eduardo Orellano, Walter stoermann. Rev Fed Arg Cardiología. 2012
- Disección espontánea de la Arteria Carótida Interna. Dr Carlos Iorio, 1 de Julio de 2003
- Lisovoski F, Rousseux P. Cerebral infraction in young people: a study of 1448 patients with cerebral angiography. Jneurol Neurosug Psychiatry 54:576-9.