

Glenis	Nombre:
Nieves Perdomo	Apellido:
Ignacio Gonzalez García, Maria Adela Rodriguez-Fuentes, Maria Beatriz de Lorenzo Caceres, Sara Acosta González, Rafael Sarmiento Herrera	Otros Autores:
gnievesperdomo@gmail.com	E-mail:
Complejo Hospitalario Universitario de Canarias	Hospital:
La Laguna	Ciudad:
Hiperdensidad en TC sin contraste: más allá de la hemorragia	Título:
Mujer de 75 años de edad. AP: HTA, dislipemia y bloqueo AV. Acude a urgencias por hemiparesia derecha y alteración del lenguaje de 1h de evolución. Se activa protocolo de código ictus, demostrando oclusión del segmento M1 de ACM izquierda. Se realiza trombectomía mecánica con resultado satisfactorio y buena recuperación neurológica. A las 5 h la paciente presenta crisis comicial indicandose TC de craneo urgente (Fig. 1 y 2) y otro a las 24h de control (Fig. 3 y 4)2. Descripción de los hallazgos: 33 TC 5 h: Aumento de densidad en ganglios de la base izquierdos y entre surcos parietooccipitales ipsilaterales. TC 24h: Resolución de los hallazgos descritos en TC previo.	Presentación:
<p>Diagnóstico: Extravasación de contraste</p> <p>Reflexión docente: Se considera hemorragia posttrombectomía cuando persiste la hiperdensidad transcurrido al menos 24 horas, o cuando se corresponde con área de baja señal en RM craneal T2-eco de gradiente.</p> <p>La lesión hemorrágicas se definen como hiperdensidad menor a 90 UH que persisten en la TC de control a las 24 horas.</p> <p>Hay dos características de las hiperdensidades en espacio subaracnoideo que nos van a ayudar a diferenciar entre hemorragia y extravasación de contraste después de procedimientos angiográficos:</p> <p>En los casos secundarios a la extravasación de contraste, la densidad suele ser mas alta que la sangre (la sangre suele oscilar entre 40-60 UH)</p> <p>El contraste en el espacio subaracnoideo se reabsorbe rápidamente, dentro de las primeras 24h, en cambio la sangre tiene una reabsorción más lenta, menos del 50% en 24 h.</p>	Discusión :
Cuando valoramos un TC de control tras trombectomía mecánica es importante conocer el tiempo de evolución para diferenciar entre hemorragia y extravasación de contraste.	Conclusión:
Phan CM, Yoo AJ, Hirsch JA, Nogueira RG, Gupta R. Differentiation of Hemorrhage from Iodinated Contrast in Different Intracranial Compartments Using Dual-Energy Head CT. 2012 January. 10.3174/ajnr. A2909 Nakano S, Iseda T, Kawano H, Yoneyama T, Ikeda T, Wakisaka S. Parenchymal Hiperdensity on Computed Tomography After Intra-Arterial Reperfusion Therapy for Acute Middle Cerebral Artery Occlusion: Incidence and Clinical Significance. Stroke. 2001; 32:2042-2048.	Bibliografía:
TC simple 5 horas y 24 horas	Pie de foto:

