

Hospital Italiano de Córdoba



Patrones espectrales de aumento de señal en carótidas

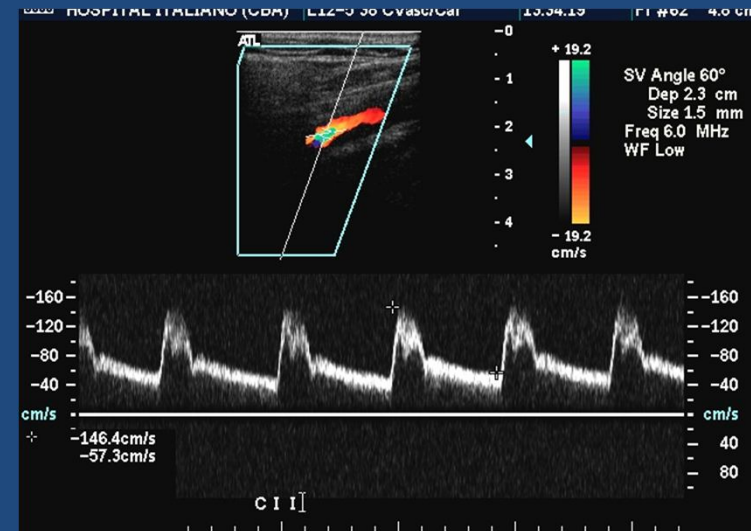
Servicio de Diagnóstico por Imágenes
Martín Sadir
Sebastián Alejandro Solano

Descripción del patrón

Patrón de onda con velocimetría aumentada en arteria carótida interna o común en comparación a parámetros normales, debido a patologías (estenosis, tortuosidad, hiperflujo compensador, arteria dominante) o pseudolesiones (compresión extrínseca, angulación inadecuada, carótida externa y subclavia).



Velocimetría normal



Velocimetría aumentada

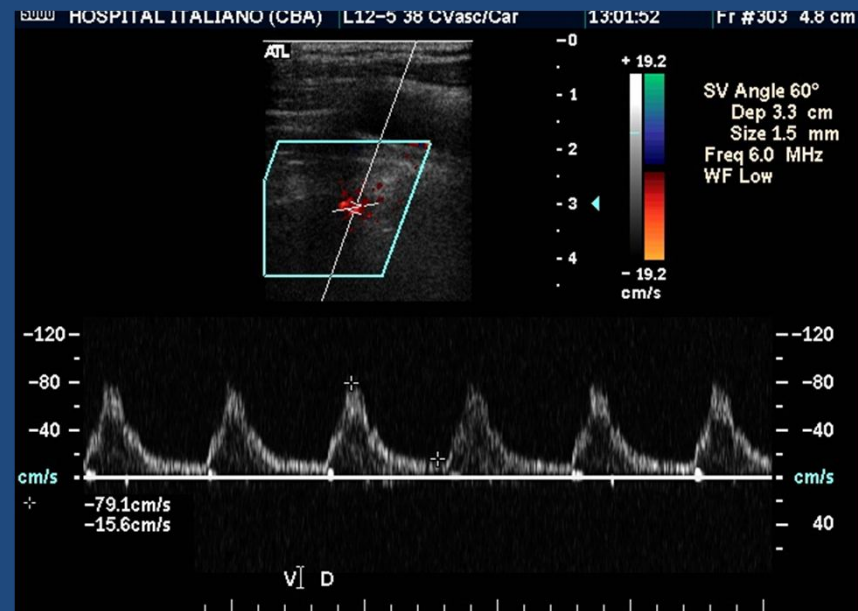
Aumento de velocimetrías patológicas

Estenosis



Estrechez de la luz vascular que produce aumento de la intensidad de señal, de causa ateromatosa.

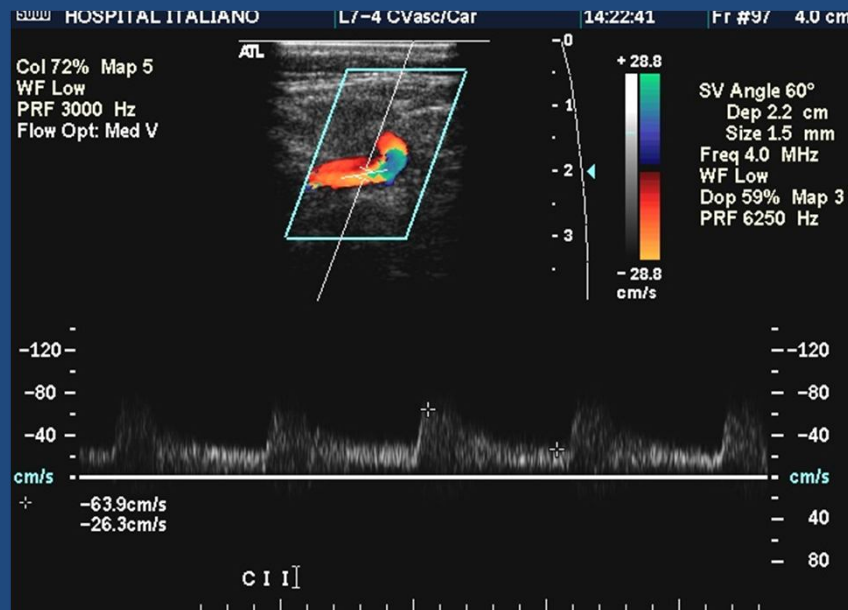
Hiperflujo compensador



Espectro aumentado ante la falta de aporte contralateral debido a estenosis u obstrucción de arteria vertebral izquierda.

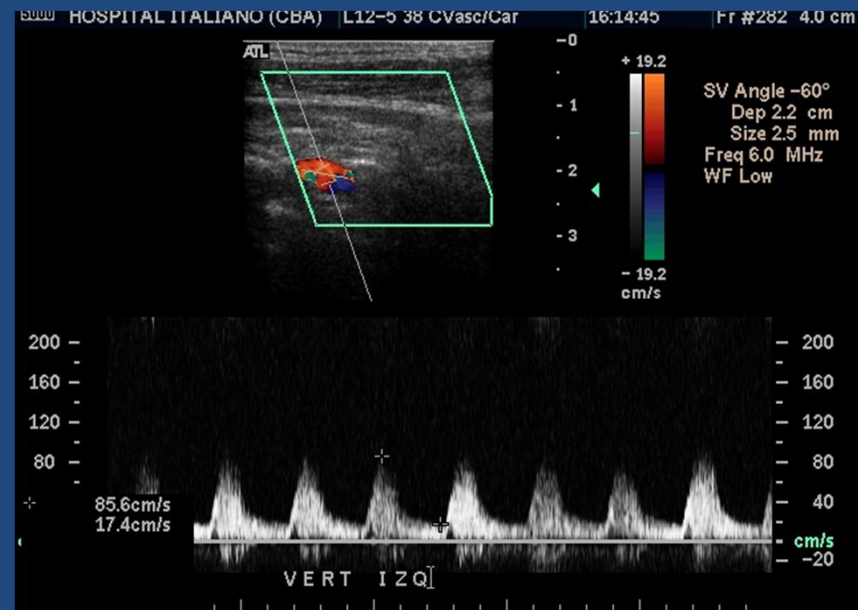
Aumento de velocimetrías patológicas

Tortuosidad



Alteración del trayecto vascular en codo, kink o coil, con aumento de velocimetría con respecto al trayecto anatómico normal.

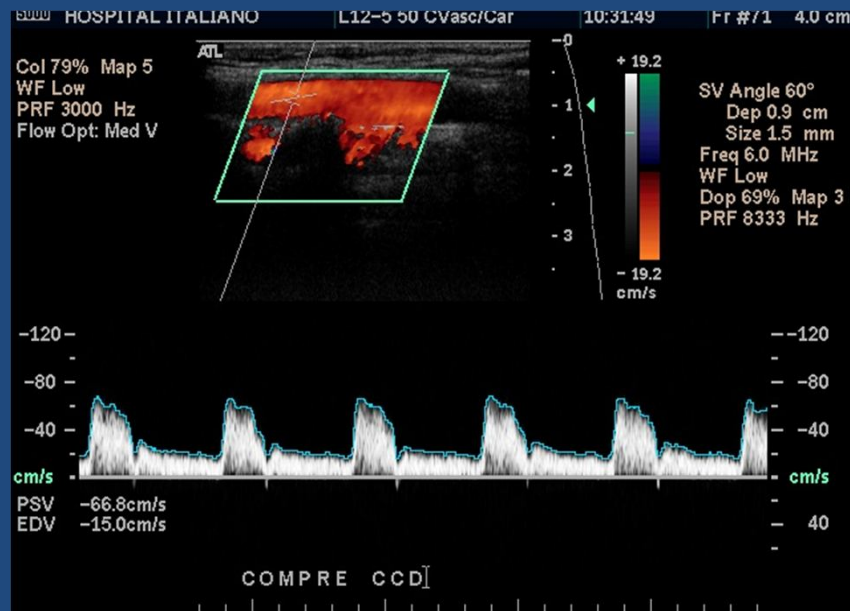
Arteria dominante



Aumento de la velocimetría respecto de arteria contralateral hipoplásica. Más frecuente en arterias vertebrales.

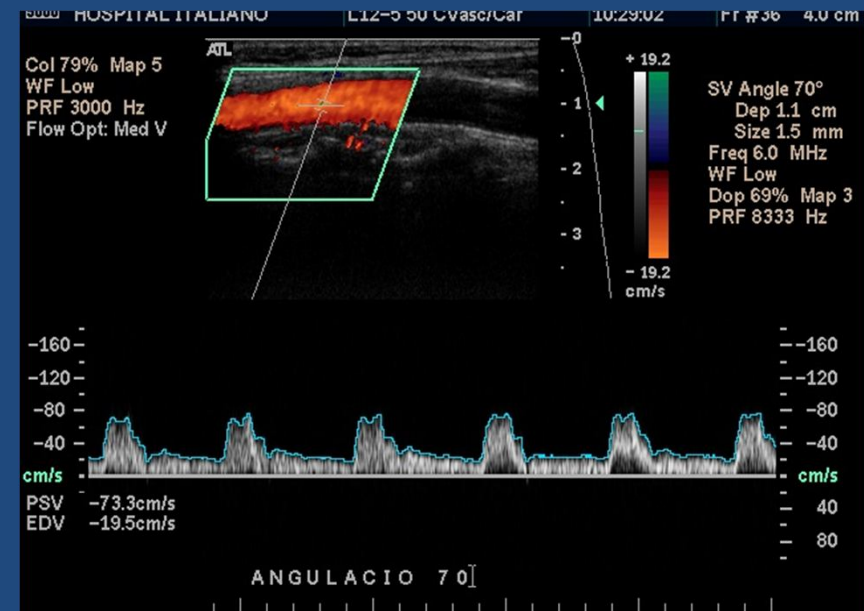
Aumento de velocimetrías por pseudolesiones

Compresión extrínseca



Velocidad aumentada debido a compresión extrínseca tanto anatómicamente como por aumento de presión por transductor.

Angulación inadecuada



Angulación fuera de rango da velocimetría alterada (rango normal 45°-60°). Angulación > 60° produce aumento erróneo del espectro de señal.

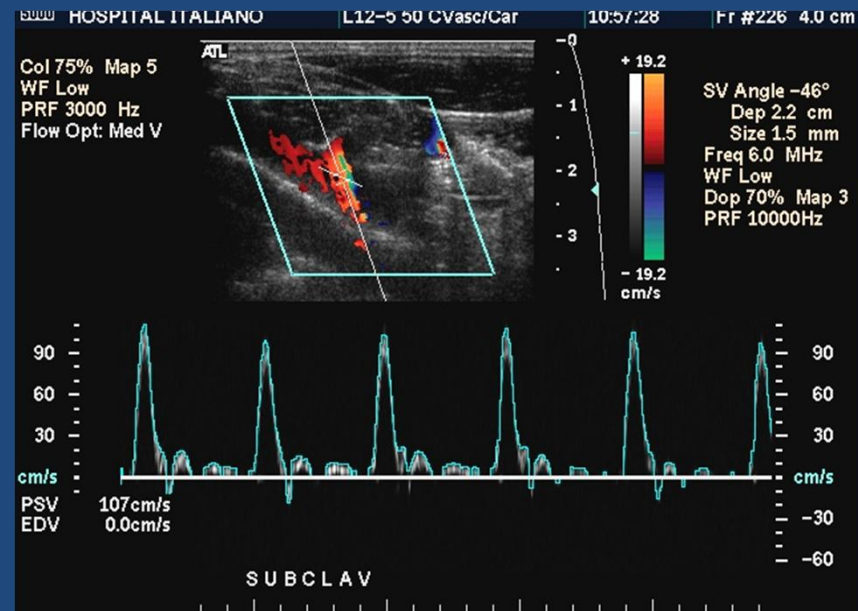
Aumento de velocimetrías por pseudolesiones

Arteria carótida externa



Toma errónea de arteria carótida externa en nacimiento bulboso.

Arteria subclavia



Doppler pulsado de arteria subclavia por deslizamiento inadvertido de la muestra de volumen, en el registro de arteria vertebral.

Conclusión

Estudios ecográficos Doppler espectrales carotideos pueden presentar aumento de velocimetrías, no solo por alteraciones patológicas sino también por errores técnicos, que sería correcto tenerlos en cuenta para hacer un diagnóstico adecuado y no obtener falsos positivos.