

9. P. N. Sylaja, S. B. Coutts, S. Subramaniam, M. D. Hill, M. Eliasziw, A. M. Demchuk, en nombre del VISION Study Group. Las lesiones isquémicas agudas de distintos tiempos de evolución predicen el riesgo de episodios isquémicos en los pacientes con accidente cerebrovascular/ AIT. *Neurology* 2007;68:415-419.

*Antecedentes:* La presencia de múltiples lesiones isquémicas identificadas mediante secuencias de difusión en la resonancia magnética (RMD) predice un alto riesgo de episodios isquémicos futuros. Sin embargo, el tiempo de evolución de las lesiones no ha sido valorado en este riesgo. Nuestro objetivo era evaluar si la presencia de lesiones isquémicas con distintos tiempo de evolución identificadas en las secuencias de difusión y por el coeficiente de difusión aparente (CDA) sugiere un mayor riesgo de episodios isquémicos futuros. *Métodos:* Se incluyó en el estudio a pacientes con accidente isquémico transitorio (AIT) o accidente cerebrovascular agudo que se presentó durante las 12 horas siguientes al comienzo de los síntomas y en los que se practicó una resonancia magnética (RM) basal y al cabo de un mes de seguimiento. Las lesiones isquémicas agudas se dividieron en lesiones con imagen de difusión positiva y CDA bajo, por una parte, y lesiones con imagen de difusión positiva y CDA normal, por otra. Se analizaron la RM basal y la presencia de nuevas lesiones en la RM de seguimiento. *Resultados:* Se reclutó prospectivamente a un total de 360 pacientes, todos ellos con un estudio de imagen apropiado. Se excluyó a 223 porque no había lesiones en la RMD, estaban recibiendo activador tisular del plasminógeno recombinante (rTPA) o no tenían la RM de seguimiento a los 30 días. En la RM basal, 117 pacientes tenían lesiones con un mismo tiempo de evolución en la imagen de difusión (lesiones con difusión positiva y CDA bajo, o lesiones con CDA normal exclusivamente) y 20 tenían lesiones en distintos estadios de evolución (lesiones positivas en las secuencias de difusión con CDA reducidos y normalizados). Los pacientes con múltiples lesiones en distintas fases de evolución en la imagen de difusión tenían un mayor riesgo de presentar nuevas lesiones en la RM efectuada a los 30 días, en comparación con los pacientes que tenían lesiones en un mismo estadio (riesgo relativo, 3,6; intervalo de confianza [IC] del 95 %, 1,9-6,8). La presencia de múltiples lesiones en distintas fases de evolución en la imagen de difusión (*odds ratio* [OR], 6,6; IC del 95 %, 2,3-19,1) y el subtipo de accidente cerebrovascular cardioembólico (OR, 3,2; IC del 95 %, 1,1-8,7) se asociaron de forma independiente a recurrencia de nuevas lesiones en el análisis de regresión logística múltiple. *Conclusión:* La presencia de múltiples lesiones en distintas fases de evolución en la imagen ponderada por difusión sugiere una alta probabilidad de recurrencia temprana y presa-

gia un mayor riesgo de episodios isquémicos en un futuro próximo.