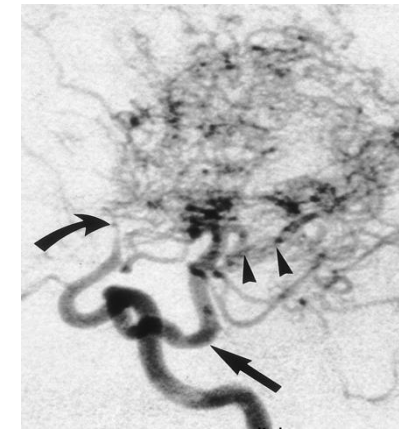




# *LA ENFERMEDAD DE MOYAMOYA EN ASTURIAS 1996-2011*

Laura Pruneda González  
Eva García Fernández  
Mario Margolles Martins



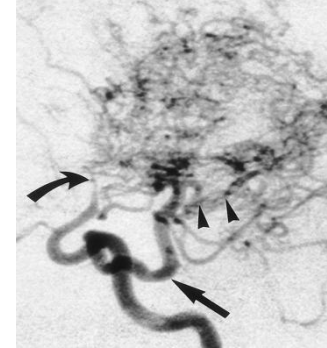
[www.radiology.rsna.org](http://www.radiology.rsna.org)

Consejería de Sanidad. Principado de Asturias  
SpainRDR, Oficina de Investigación Biosanitaria. Asturias

Ninguno de los autores presenta conflicto de intereses

# *La enfermedad de moyamoya en Asturias, 1996-2011*

## **INTRODUCCIÓN**



- Alteración oclusiva y progresiva de las arterias encefálicas proximales
- Más frecuente en población asiática y en mujeres
- Presentación etaria bimodal: 10-14 años y 40-50 años
- **Formas clínicas**
  - Infartos cerebrales
  - Crisis isquémicas transitorias (niños)
  - Hemorragias cerebrales (adultos)
  - Convulsiones
- **Evolución**
  - Variable, en función de la edad, localización y extensión: desde asintomáticos hasta déficits neurológicos graves
- **Diagnóstico**
  - Angiografía: patrón en "bocanada de humo", red de vasos colaterales
- **Tratamiento**
  - Farmacológico: antiagregantes plaquetarios, vasodilatadores
  - Quirúrgico: revascularización



**LA ENFERMEDAD DE MOYAMOYA**  
**EN ASTURIAS, 1996-2011**  
**Objetivos**

---

■ **Objetivos**

- Generales (*Estrategia Nacional en enfermedades raras del SNS*):
  - ❖ Profundizar en el conocimiento de las enfermedades raras para establecer sus prioridades y carencias
  - ❖ Promover herramientas que faciliten el acceso a la información, como los registros
- Específico:
  - ❖ Conocer la situación clínica y epidemiológica de la enfermedad de moyamoya en Asturias

***LA ENFERMEDAD DE MOYAMOYA***  
***EN ASTURIAS, 1996-2011***  
***Metodología***



---

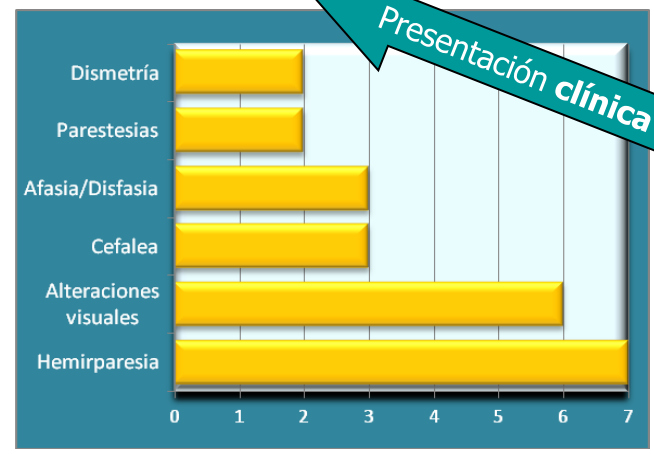
■ **Metodología**

- Estudio descriptivo
- Cálculo de presentación de las características clínicas, diagnósticas, terapéuticas y epidemiológicas
- Intervalo temporal: 1996-2011
- Fuentes de información: registro del conjunto mínimo básico de datos (CMBD), historias clínicas y el Registro de Mortalidad del Principado de Asturias (RMPA)
- Inscripción de casos en el Registro de Enfermedades Raras de Asturias

De un total de 11 casos revisados, se descartó uno por tratarse de otro diagnóstico

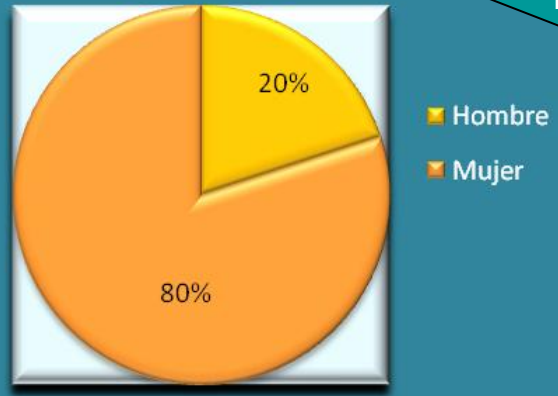
En nuestra población, la **tasa de prevalencia** es de **0,9 casos/100.000 habitantes**

**Presentación clínica**

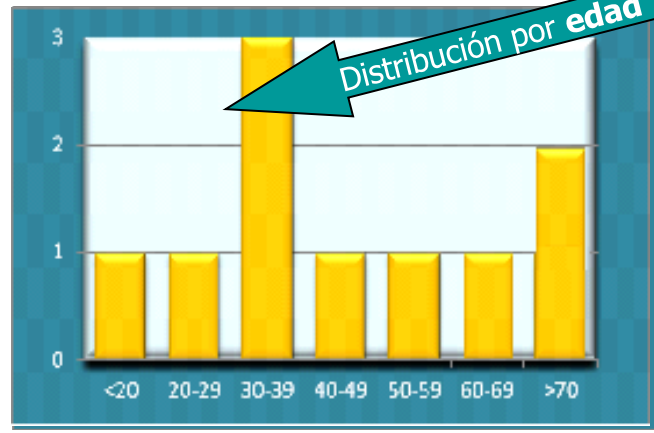


**Distribución por sexo**

**1996-2011**



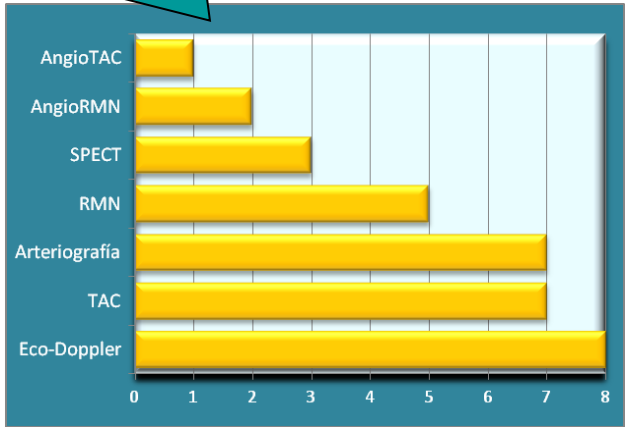
**Distribución por edad**



Entre las **complicaciones** cabe destacar los **ictus cerebrales** que aparecieron en el 70 % de los pacientes, siendo los de tipo isquémico los más frecuentes (60 %)

Según **RMPA**, han fallecido 2 pacientes por **hemorragia intracraneal**

**Procedimientos diagnósticos**



**Opciones terapéuticas**

**Incidenia de diagnóstico** aumentó entre 2008-2011, **70 %** de los casos





# *LA ENFERMEDAD DE MOYAMOYA*

## *EN ASTURIAS, 1996-2011*

### *Discusión*

---

- Predominio en sexo femenino como en los estudios consultados
- En nuestro estudio, el grupo etario más afectado es el de los 30 a 40 años; hay un caso en edad pediátrica
- Gran variabilidad clínica con predominio de síntomas neurológicos
- Las complicaciones más frecuentes en nuestro caso fueron los ictus isquémicos
- Los métodos diagnósticos más utilizados son la ecografía Doppler, la TAC, y la angiografía
- El tratamiento en nuestro entorno, similar al encontrado en la literatura científica, fue fundamentalmente con antiagregantes plaquetarios



# ***LA ENFERMEDAD DE MOYAMOYA***

## ***EN ASTURIAS, 1996-2011***

### ***Conclusiones***

---

- Profundizar en el **conocimiento de la enfermedad de moyamoya** en Asturias
- Importancia del **diagnóstico precoz** que permite controlar su evolución y evitar deterioro clínico que puede llegar a ser invalidante o fatal
- Importancia de la **atención integral** por la complejidad de su patología
- Promover **seguimiento periódico** de la situación y de las medidas de actuación
- Importancia del **acceso a fuentes de información** de calidad
- Necesidad de **un registro de enfermedades raras** como herramienta de control de casos