

Caso	(239) Mi caso favorito de la urgencia
Autores	Luis Miguel Zurita Segura, Leyla Enamorado Martin, Carmen Pérez Rodríguez, Natalia Pérez Sánchez, Begoña Fernández García, Ana Maria Arguelles Arias
Centro	Hospital Universitario Virgen Macarena

EXPOSICIÓN DEL CASO

Paciente mujer de 21 años de edad. Antecedentes de migraña sin aura, de alta frecuencia, cronificada. 3 a 4 episodios semanales de cefalea hemicraneal.

Toma crónica de anticonceptivos hormonales orales.

A su llegada a urgencias refería presentar desde hace 3 días, clínica de inicio agudo de cefalea, descrita como diferentes a las habituales, de predominio occipital, asociada a náuseas y vómitos desde hace varios días cefalea holocraneal, que no cede con analgesia. Niega presencia de fiebre, diplopia u otros síntomas de focalidad neurológica.

Se realiza TC de cráneo sin contraste donde se observa hiperrealce tentorial y de venas internas del cerebro, vena cerebral magna, seno recto, transversos, sigmodeos y seno longitudinal superior como signos indirectos.

Se amplia estudio a TC de cráneo con contraste donde se observan defectos de repleción a nivel del seno longitudinal superior, seno recto, senos transversos, sigmoideos.

Se realizó durante su ingreso RM de cráneo donde se confirmaron los hallazgos descritos en los estudios anteriores.

DISCUSIÓN

La trombosis venosa intracraneal (TVI), es una patología que puede afectar a todas las edades, presentandose predominantemente en los neonatos y adultos alrededor de la tercera década) .Puede incluir tanto venas cerebrales (VC) como senos venosos duros (SVD).

La cefalea es el síntoma más frecuente y se produce en el 75% de los pacientes, habitualmente precediendo al desarrollo de otras alteraciones neurológicas.

Es necesario un método de diagnóstico por imagen para demostrar la etiología de los síntomas, permitiendo instaurar un tratamiento anticoagulante y reducir las complicaciones y secuelas neurológicas.

Signos imagenológicos que permiten hacer este diagnóstico:

1. Signos de oclusión venosa

- Signo delta vacío : corresponde a un defecto de llenado triangular, hipodenso, en relación a un área periférica hiperdensa, que se produce por el realce del medio de contraste en un seno.

- Signo de la cuerda : Aumento de la atenuación en la vena trombosada en TC sin contraste.

- Signo del seno hiperdenso : imagen hiperdensa en TC sin contraste, ya que el trombo se retrae disminuyendo su contenido de agua y aumenta la concentración de hemoglobina, alcanzando una atenuación de 50-80 UH.

2. Alteraciones parenquimatosas

El trombo produce obstrucción del drenaje venoso con aumento de la presión lo que lleva a edema vasogénico debido a la congestión venosa, edema citotóxico por daño celular, hemorragia cortical con extensión subcortical y finalmente infarto venoso.

3. Signos de recanalización

Cuando las TVI se comienzan a recanalizar, pueden observarse múltiples canales intrasinusales y vasos duros colaterales, principalmente en estudios venográficos por RM.

CONCLUSIÓN

Resulta importante conocer los hallazgos radiológicos más característicos de la trombosis venosa cerebral con el fin de optimizar el rápido diagnóstico de la enfermedad y evitar una mala interpretación de las pruebas diagnósticas.

Un conocimiento detallado de la anatomía del sistema venoso cerebral es imprescindible para su correcto diagnóstico.



Figura 1.

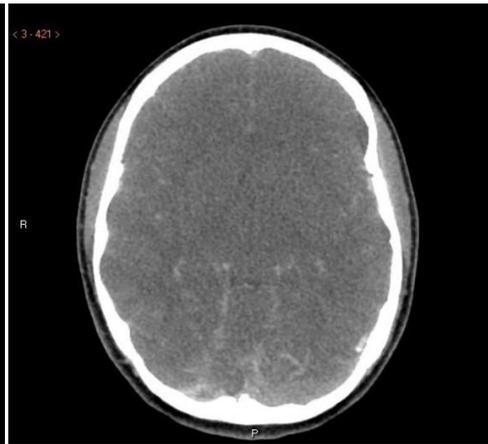


Figura 2



Figura 3

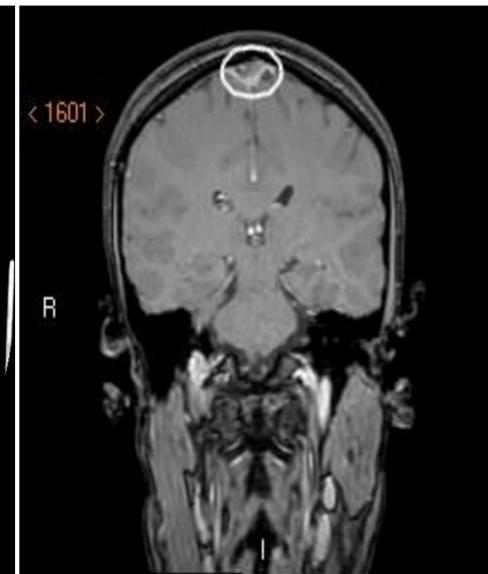


Figura 4

Fig.1. TC sin contraste que muestra hiperdensidades en los senos venosos sugerente de trombosis. Fig. 2 y 3- se observan en el TC con contraste multiples defectos de repleción de SV sugestivos de trombosis. Fig. 4. RM postcontraste que muestra signo delta vacío (circulo).

BIBLIOGRAFÍA

1. Stam J. Thrombosis of the Cerebral Veins and Sinuses. N Engl J Med 2005; 352: 1791-1798.
2. Masuhr F, Mehraein S, Einhaupl K. Cerebral venous and sinus thrombosis. J Neurol 2004; 251: 11-23.
3. Ganeshan D, Narlawar R, McCann C, Jones HL, Curtis J. Cerebral venous thrombosis-A pictorial review. European journal of radiology. 2010 Apr;74(1):110-6.
4. H RM, Alexandre K, Antoine F, Annick H, Jean-Michel C, Marie- Christine J, et al. Thrombosis and Multidetector CT Angiography : Tips and Tricks. Radiographics a review publication of the Radiological Society of North America Inc. 2006;26:5-18.