

Neurorradiología

Pamela Aguilar Marín,* Maribel Ríos Vázquez,* Laura Trujillo Andrade,* Luis Fernando Cuevas Lezama,** Mario Alberto García Pérez,*** Judith Aída López Álvarez,**** Miguel Quintanilla Reta****

Presentación de dos casos que muestran lesiones múltiples en ambos hemisferios cerebrales, validadas por resonancia magnética y tomografía computada.



Figura 1. Tomografía computada (TC) de cráneo. Caso 1.

CASO NÚMERO 1

Paciente masculino de 42 años de edad. Sus antecedentes heredo-familiares fueron: madre finada por complicaciones de diabetes mellitus tipos 2 (DM-2), padre con cáncer de próstata. Antecedentes personales patológicos: crisis convulsiva a los 20 años en una sola ocasión y cefalea de 10 años de evolución.

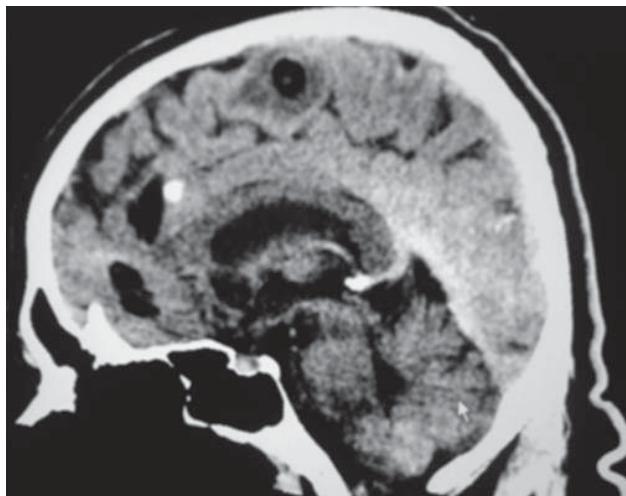


Figura 2. TC de cráneo en reconstrucción sagital. Caso 1.

Recibido: 10 enero 2013. **Aceptado:** 30 enero 2013.

www.medicgraphic.org.mx

* Residente de primer grado en la Especialidad de Radiología.

** Titular de Residentes.

*** Jefe del Departamento.

**** Médico Radiólogo adscrito al Departamento de Imagenología.

Departamento de Radiología eImagen, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria, «Bicentenario 2010».

Este artículo también puede ser consultado en versión completa en <http://www.medicgraphic.com/emis>

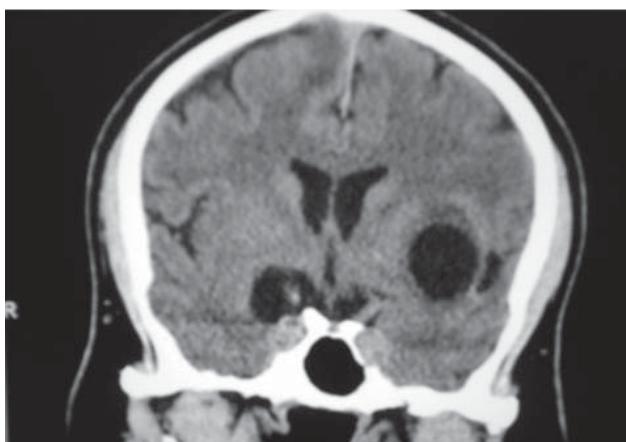


Figura 3. TC de cráneo en reconstrucción coronal. Caso 1.

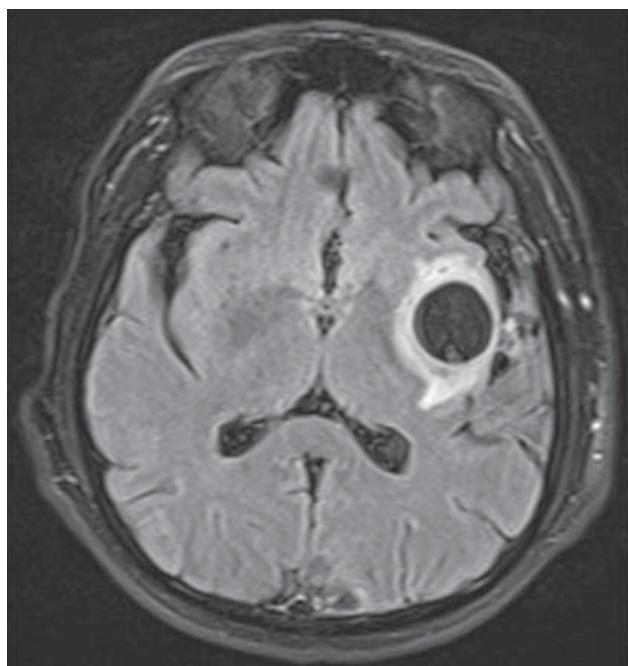


Figura 5. RM de cráneo en secuencia T2 *dark fluid*. Caso 1.

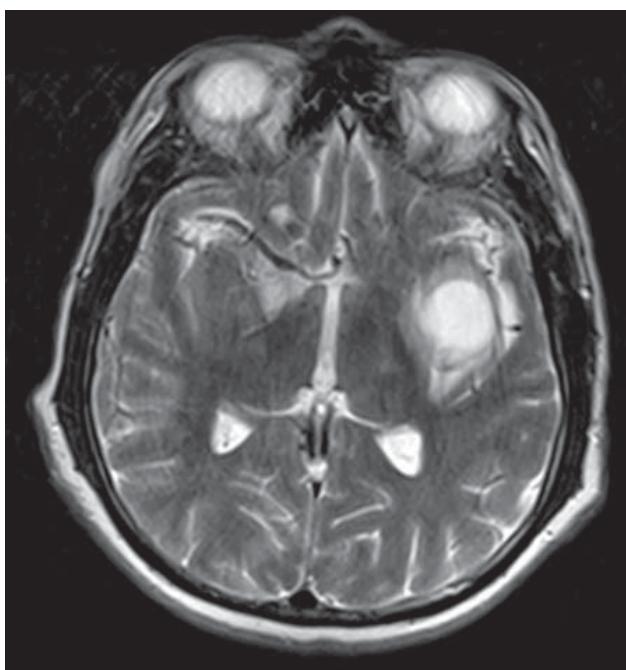


Figura 4. Resonancia magnética (RM) de cráneo T2 en corte axial. Caso 1.

Inició su padecimiento el día 4 de enero de 2013 con cefalea de localización holocraneana, de tipo pulsátil, sin irradiaciones, sin atenuantes ni exacerbantes, así como dislalia y crisis convulsiva tónico-clónica generalizada en tres ocasiones, en su domicilio, y cuatro veces más al ingreso. La exploración física muestra

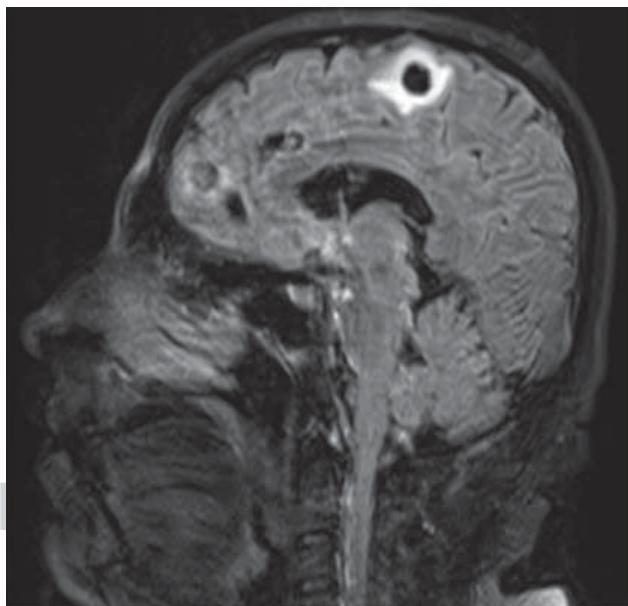


Figura 6. RM cráneo T2 *dark fluid*. Caso 1.

tensión arterial de 223/130 mmHg, se ingresa con probable diagnóstico de EVC hemorrágico y se solicita tomografía computada (TC) simple de cráneo.

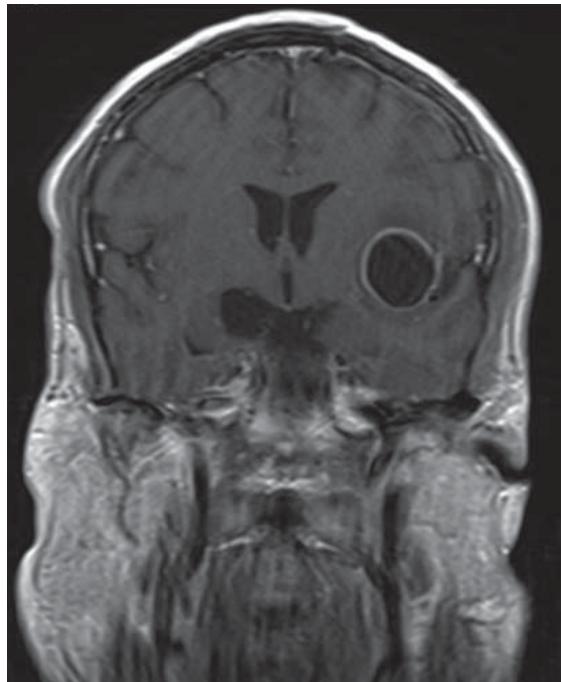


Figura 7. RM cráneo T1 contrastada con gadolíneo. Caso 1.

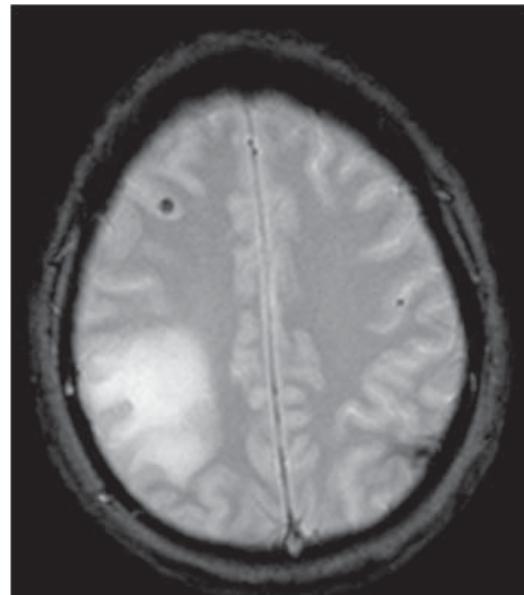


Figura 9. RM de cráneo en corte axial T2 hemo. Caso 2.

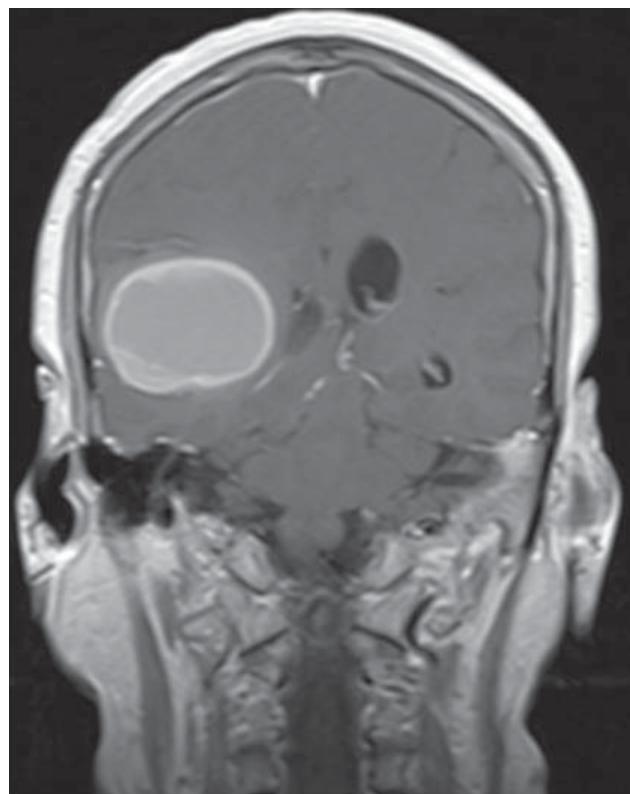


Figura 8. RM de cráneo en corte coronal. Caso 2.

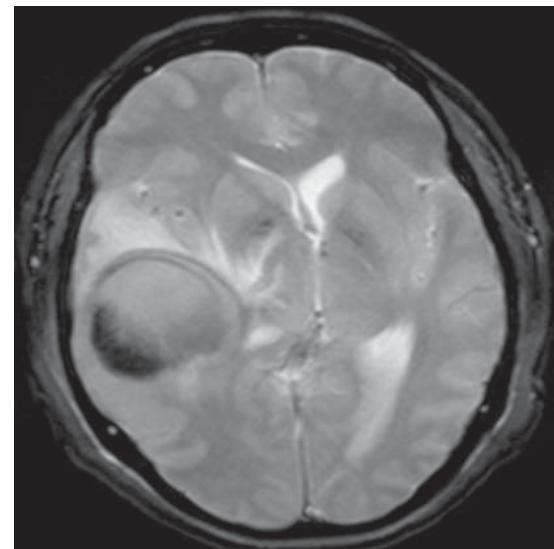


Figura 10. RM de cráneo en corte axial. Caso 2.

CASO NÚMERO 2

Paciente femenina de 58 años de edad. Sus antecedentes heredo-familiares fueron: madre con diabetes mellitus tipo 2 (DM-2). Antecedentes personales patológicos: diabetes tipo 2 desde hace dos años en tratamiento con metformina, la cual está mal controlada; tuvo histerectomía

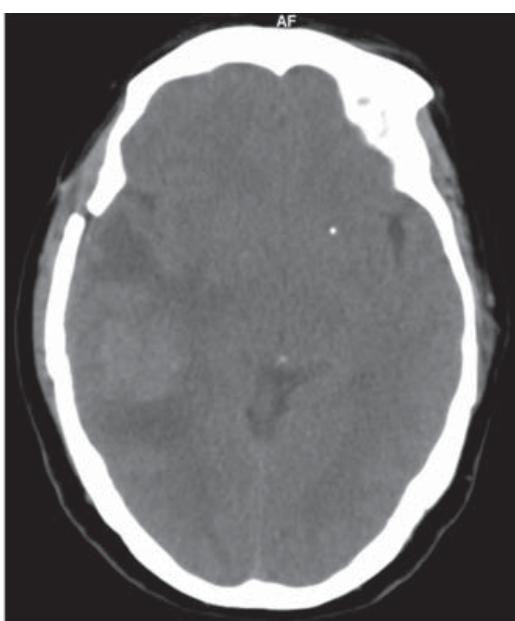


Figura 11. TC de cráneo simple. Caso 2.

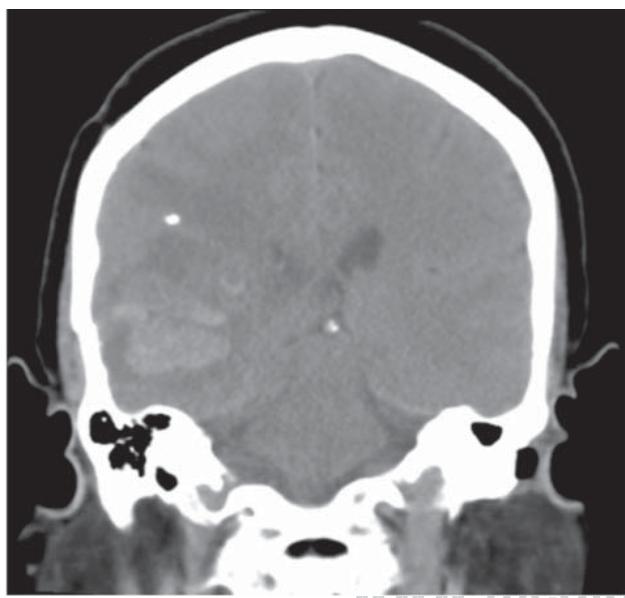


Figura 12. TC de cráneo en reconstrucción coronal. Caso 2.

hace 20 años y colecistectomía hace cuatro años; también cirugía para amputación de primer artejo de pie izquierdo por melanoma hace dos años.

Inició su padecimiento actual hace más de 10 años, cursando con cefalea, misma que mejoró con analgésicos comunes; durante las últimas cuatro semanas, la cefalea

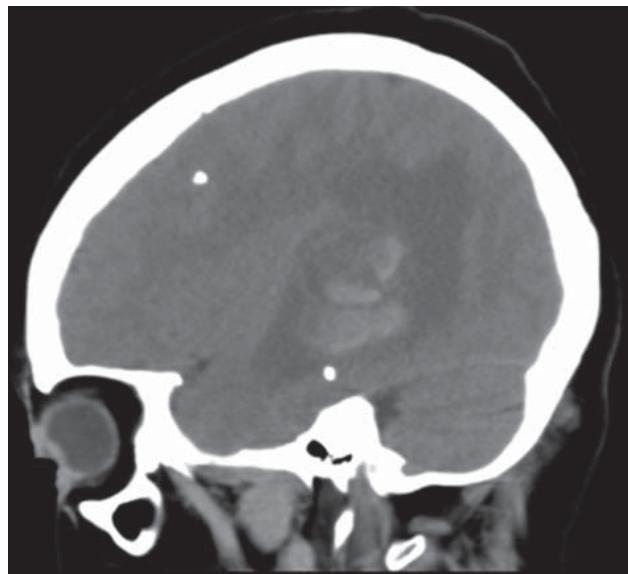


Figura 13. TC de cráneo en reconstrucción sagital. Caso 2.

se agudizó, holocraneana, sin irradiaciones ni exacerbantes o atenuantes, además se acompaña de dificultad para la marcha y disminución de la fuerza muscular.

PREGUNTAS

- ¿Diagnóstico diferencial de los casos 1 y 2?
- ¿Cuál considera que es el estudio ideal para confirmar el diagnóstico?
- ¿Cuál es la clave de los hallazgos por resonancia magnética para llegar al diagnóstico?
- ¿Cuáles son los hallazgos de tomografía computada para llegar al diagnóstico?
- Con respecto al diagnóstico que usted está emitiendo ¿en qué etapa clasificaría al paciente?

Envíanos por correo electrónico tus respuestas, en el próximo número compartiremos el diagnóstico y la discusión del caso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Osborn SM. Diagnóstico por imagen CEREBRO. España: Ed. Marbán; 2011.
2. Pedroza CS. Diagnóstico por imagen. Neurorradiología. España: Ed. Marbán; 2008.

Correspondencia:

Dr. Mario Alberto García Pérez

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria,
«Bicentenario 2010»

Departamento de Imagenología

E-mail: mmayogp@hotmail.com