



CLÍNICA
LA SAGRADA
FAMILIA

CASO CLINICO

***SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
CLINICA LA SAGRADA FAMILIA - ENERI***



HISTORIA CLINICA

- Mujer de 38 años que consulta a la guardia por cuadro clínico de 3 meses de evolución caracterizado por cefalea atípica, asociado a dislalia, disfagia y parestesias de los 4 miembros en las ultimas 24horas.

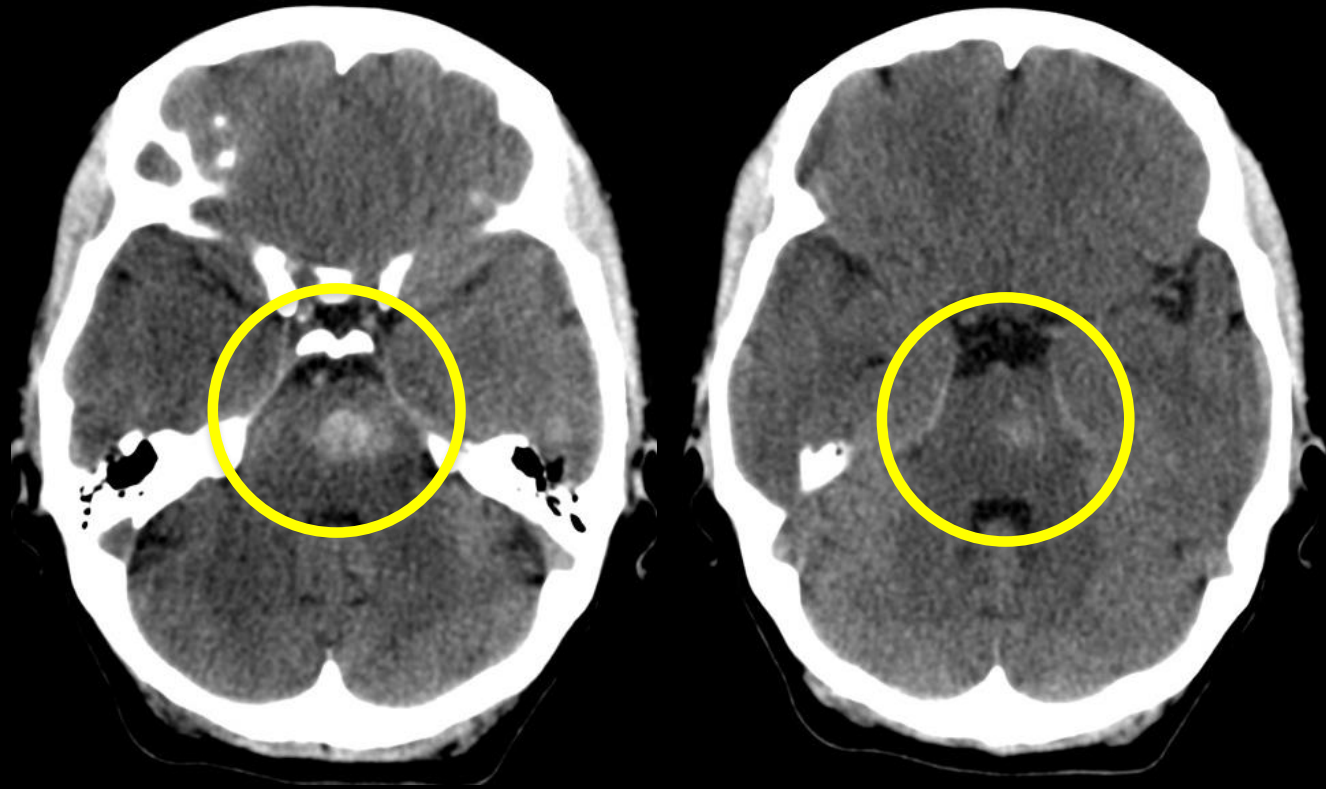


CLÍNICA
LA SAGRADA
FAMILIA

TOMOGRAFIA DE CEREBRO S/C

31/01/12

Hematoma pontino con
efecto de masa y
edema periférico

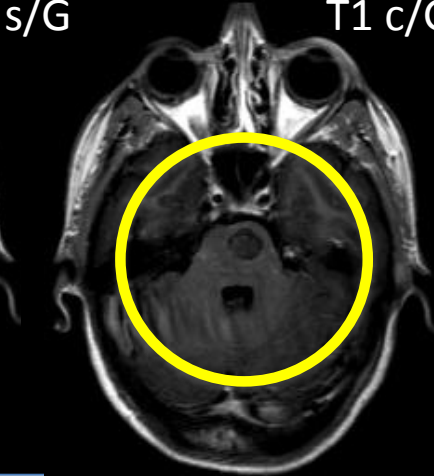
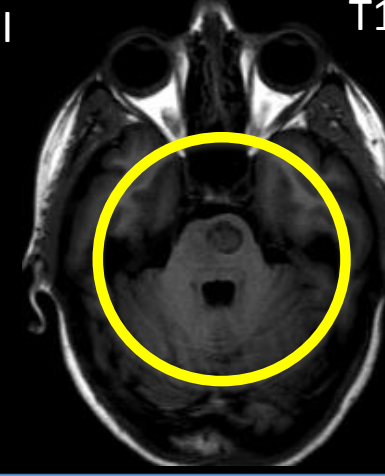
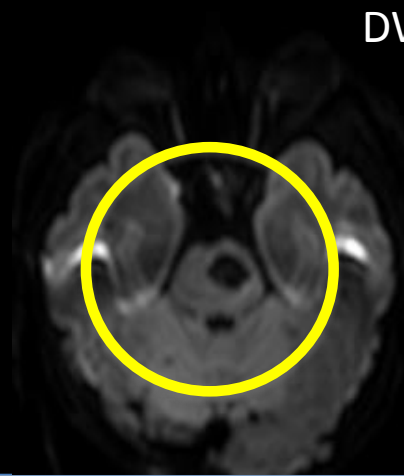
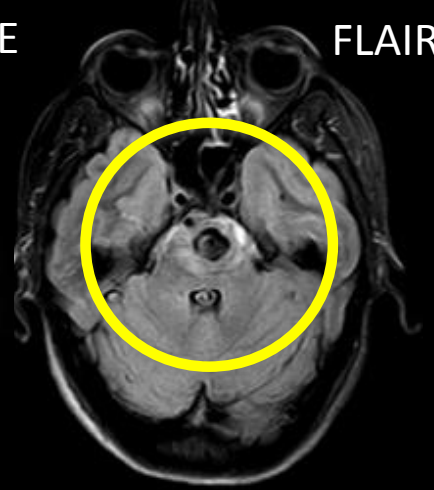
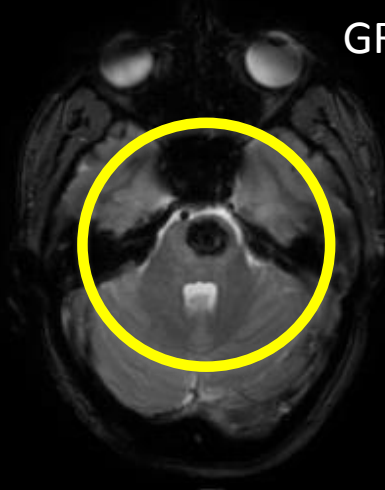
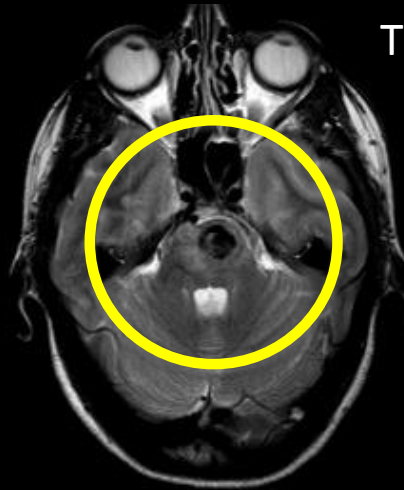




RESONANCIA MAGNETICA

31/01/12

Imagen redondeada,
heterogénea
predominantemente
hipointensa en todas las
secuencias con edema
periférico, sin restricción
en la difusión del agua y
tenue refuerzo central
postgadolinio de
localización pontina





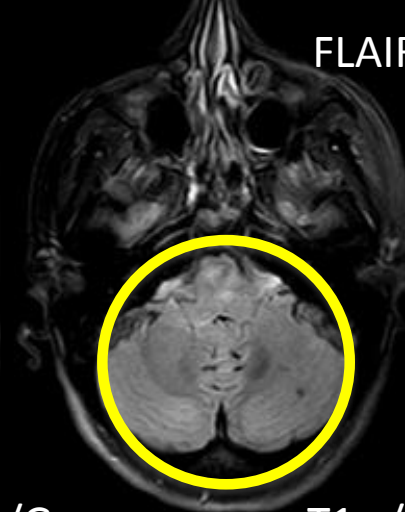
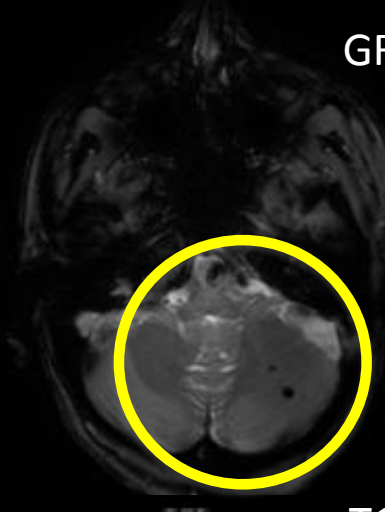
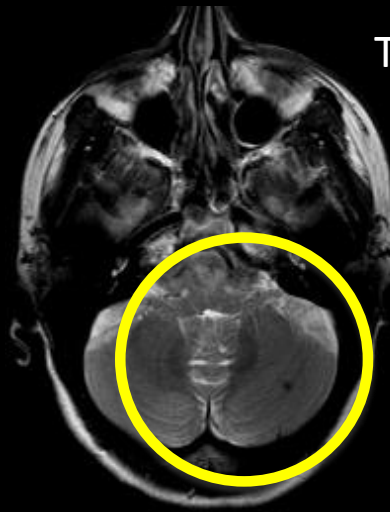
RESONANCIA MAGNETICA

31/01/12

T2

GRE

FLAIR

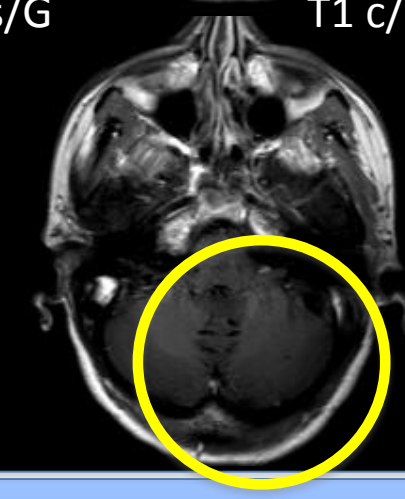
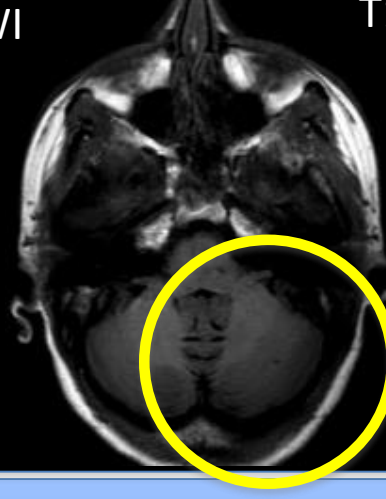
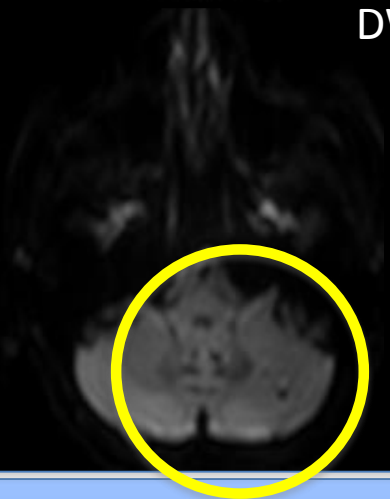


Imágenes puntiformes de
baja señal en todas las
secuencias sin restricción
de la difusión del agua y
sin refuerzo postgadolinio

DWI

T1 s/G

T1 c/G





CLÍNICA
LA SAGRADA
FAMILIA

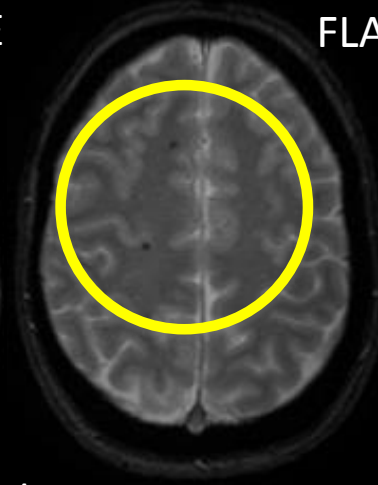
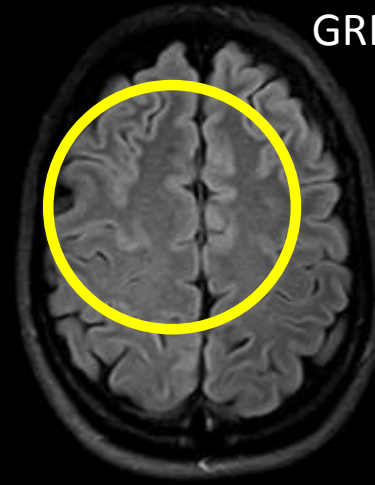
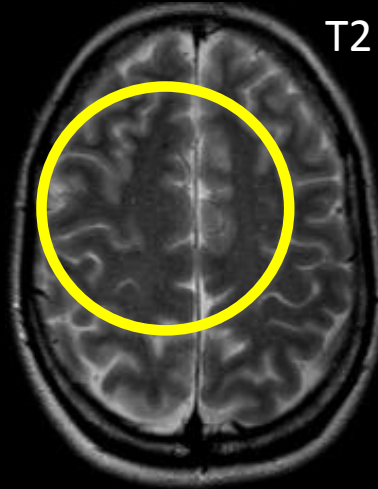
RESONANCIA MAGNETICA

31/01/12

T2

GRE

FLAIR

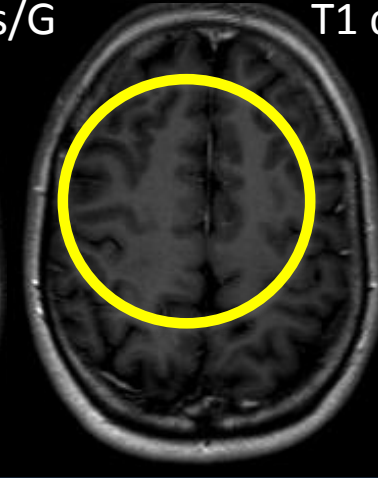
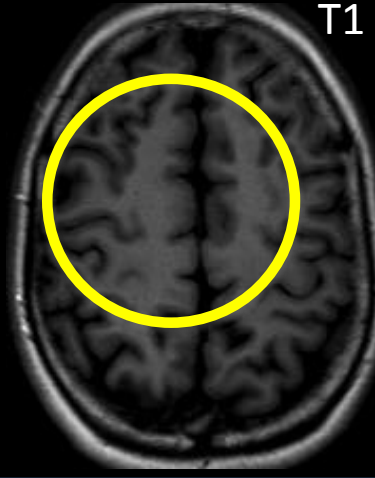
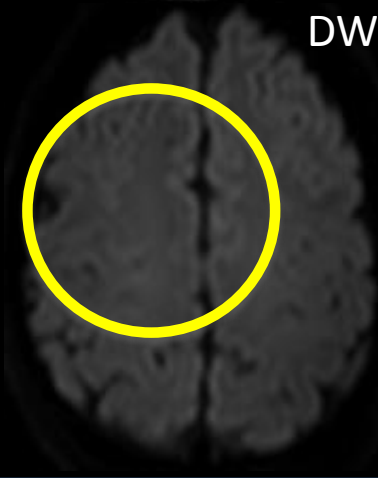


Imágenes puntiformes de
similares características a
nivel frontal derecho

DWI

T1 s/G

T1 c/G



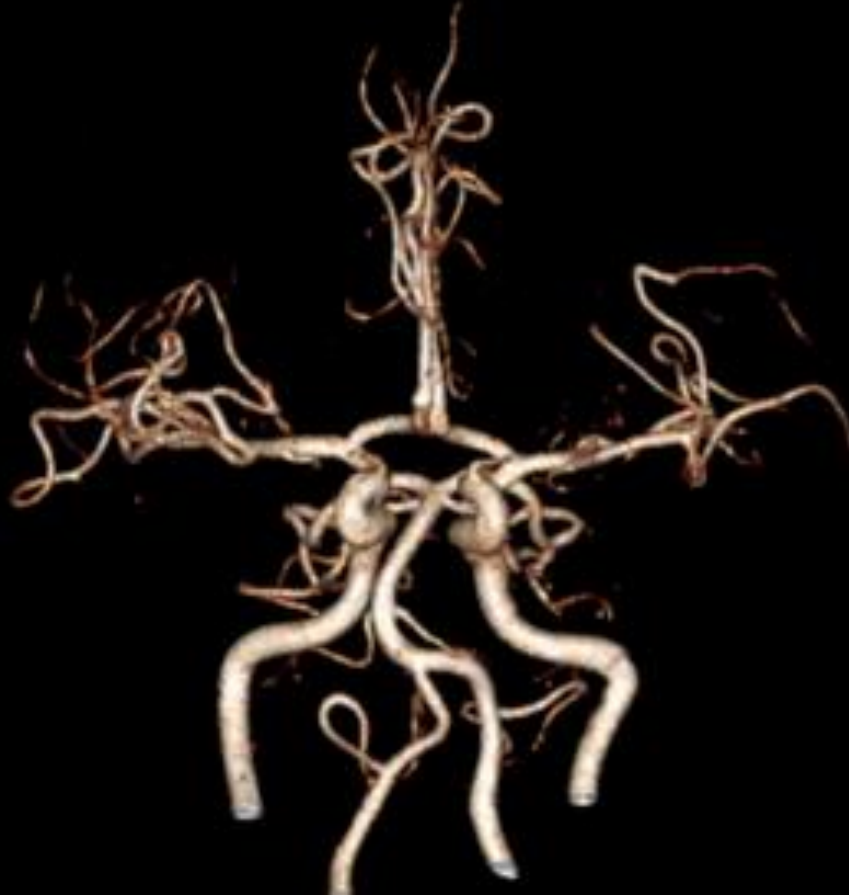


CLÍNICA
LA SAGRADA
FAMILIA

ANGIORM TOF

31/01/12

Angioresonancia TOF
intracerebral no muestra
alteraciones





SÍNTESIS DE HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

- Imagen focal de baja señal en T2, GE, FLAIR y discretamente hiperintensa en T1 protuberancial asociado a edema adyacente
- Otras imágenes de baja señal en todas las secuencias de hemisferio cerebeloso izquierdo y hemisferio cerebral derecho



DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES

- Angiopatía Amiloidea
- Lesiones axonales difusas
- Tumores calcificados/Metástasis Melanoma
- Cavernomatosis múltiple
- Telangiectasias



DIAGNOSTICO

- Cavernoma protuberancial con sangrado reciente, edema y efecto de masa
- Cavernomatosis múltiple



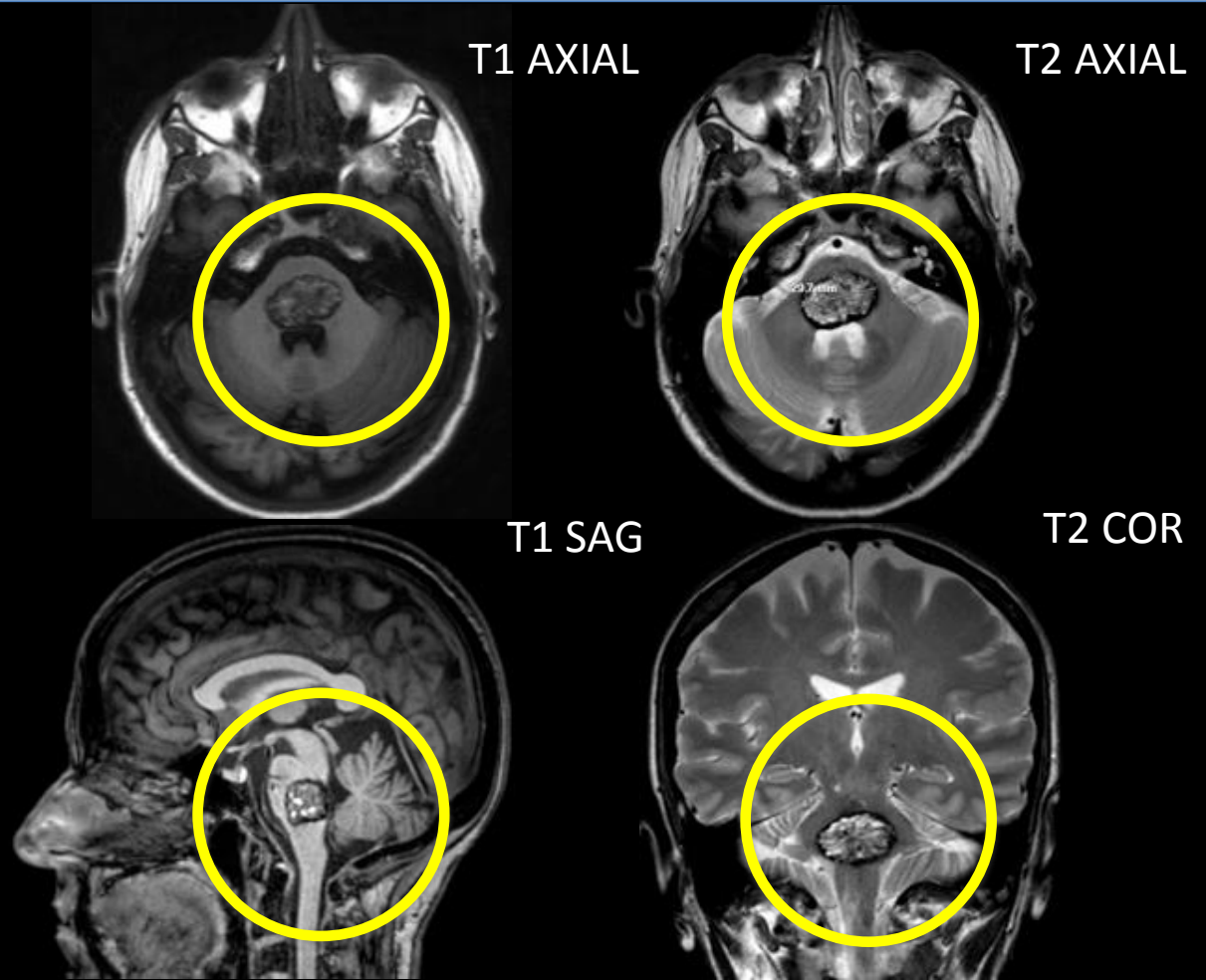
MALFORMACION CAVERNOMATOSA

- Se define como un hamartoma vascular benigno de vasos inmaduros, con hemorragia y sin tejido cerebral intralesional
- Característica imagenologica: Lesión hipointensa con halo de hemosiderina "forma de popcorn" PERO Recordemos que es una lesion vascular y dependerá del estado de la hemorragia.



CAVERNOMA

Lesión de similar
localización de señal
heterogénea, con halo de
hemosiderina sin edema
periférico
"Signo de PopCorn"





PATOLOGIA

- 75% de los casos son solitarios
- 10-30% multiples ó presentacion familiar
“Cavernomatosis Familiar”
- AD negativa
- Se presenta como hemorragias espontáneas en pacientes jóvenes



BIBLIOGRAFIA

- *Sempere-Pérez A, Campistol J, García-Cazorla A, Guillén-Quesada A, Pérez-Muñoz N. Cavernomatosis múltiple cerebral familiar. Rev Neurol. 2007; 44:657-60.*
- *Rigamonti D, Hadley MN, Drayer BP, Jonson PC, Hoenig-Rigamonti K, Knight JT. Cerebral cavernous malformations. Incidence and familial occurrence. N Engl J Med. 1988; 319:343-7.*
- *J.M. De Souza, R.C. Dominguez. Susceptibility-Weighted Imaging for the Evaluation of Patients with Familial Cerebral Cavernous Malformations: A Comparison with T2-Weighted Fast Spin-Echo and Gradient-Echo Sequences. AJNR. Jan 2008. 29:154-58.*
- *Micheal Horowitz and Douglas Kondzlolka, Multipl Familial Caravernous mallformations evaluated over three generations with MR. AJNR 16: 1353-1355*
- *T.A. Petersen, L.A. Morrison, R.M. Schrader, and B.L. Hart. Familial versus Sporadic Cavernous Malformations: Differences in Developmental Venous Anomaly Association and Lesion Phenotype. AJNR Am J Neuroradiol 2010 31: 377-382*