

SECUENCIAS DE SUSCEPTIBILIDAD MAGNÉTICA EN HEMOSIDEROSIS SUPERFICIAL

A PROPÓSITO DE UN CASO

Sergio Alejandro Schulz, Elira Lombán , Esteban A. Sela, Alejandro Schroeder



Leben Salud
Excelencia para la vida



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE LA PLATA

HISTORIA CLÍNICA

- Hombre de 62 años
- APP: HTA

MOTIVO DE CONSULTA/ENFERMEDAD ACTUAL

Ataxia

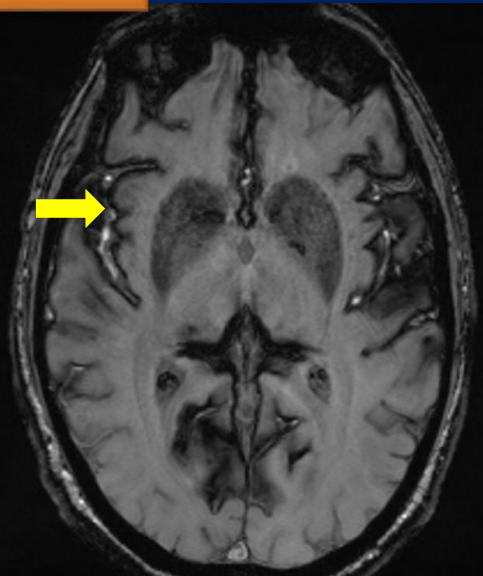
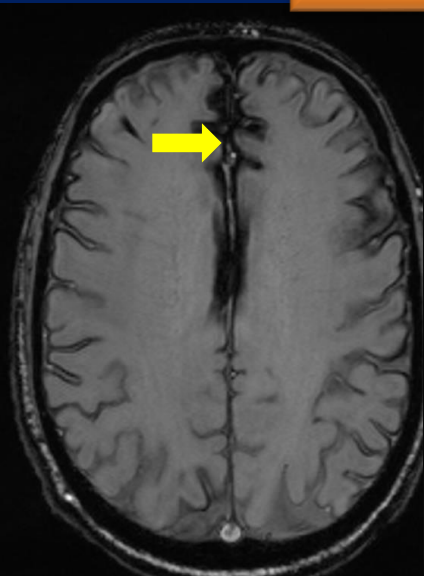
Ataxia progresiva con inicio aproximadamente hace 5 años y agudización en los últimos 6 meses

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS EN RESONANCIA

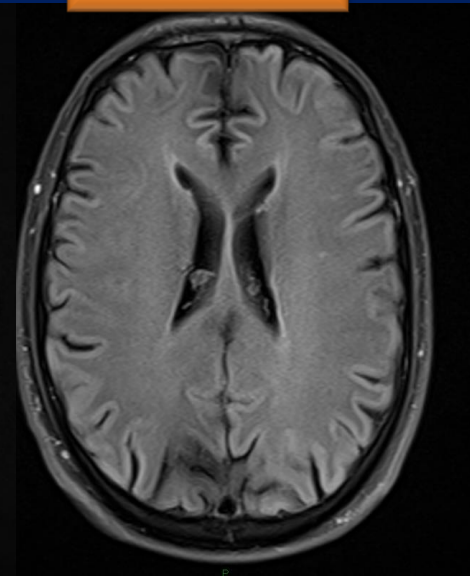
Depósito difuso de hemosiderina en los espacios subaracnoideos de la corticalidad frontotemporal bilateral, parietal derecha y occipital bilateral.
En FLAIR es escasa la traducción

Depósito difuso de hemosiderina en los espacios subaracnoideos de la corticalidad frontotemporal bilateral, parietal derecha y occipital bilateral.
En T2 posee traducción pero en menor expresión

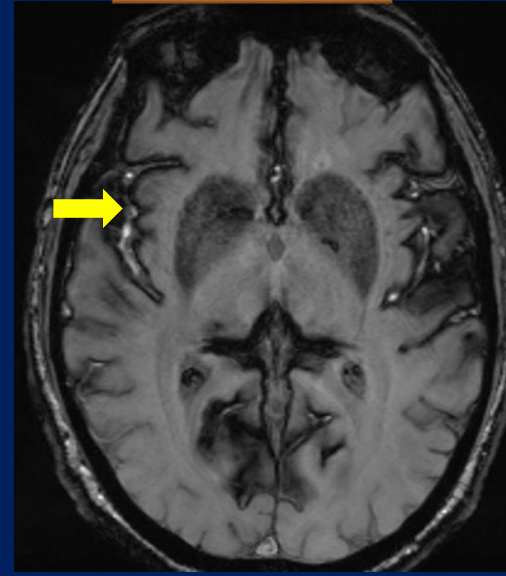
RMN: SWI



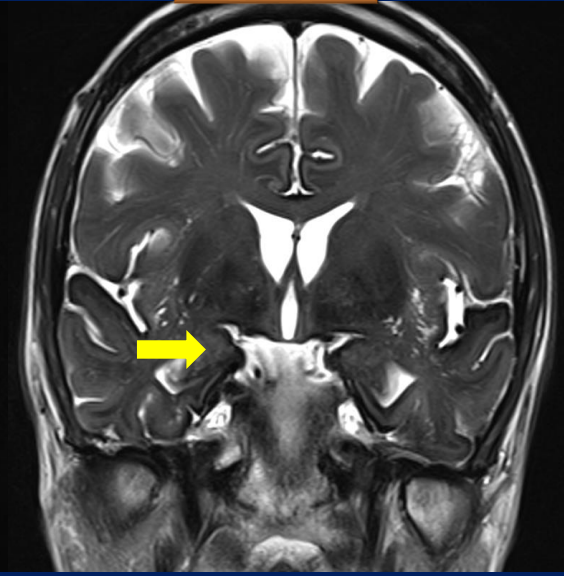
RMN: FLAIR



RMN: SWI



RMN: T2



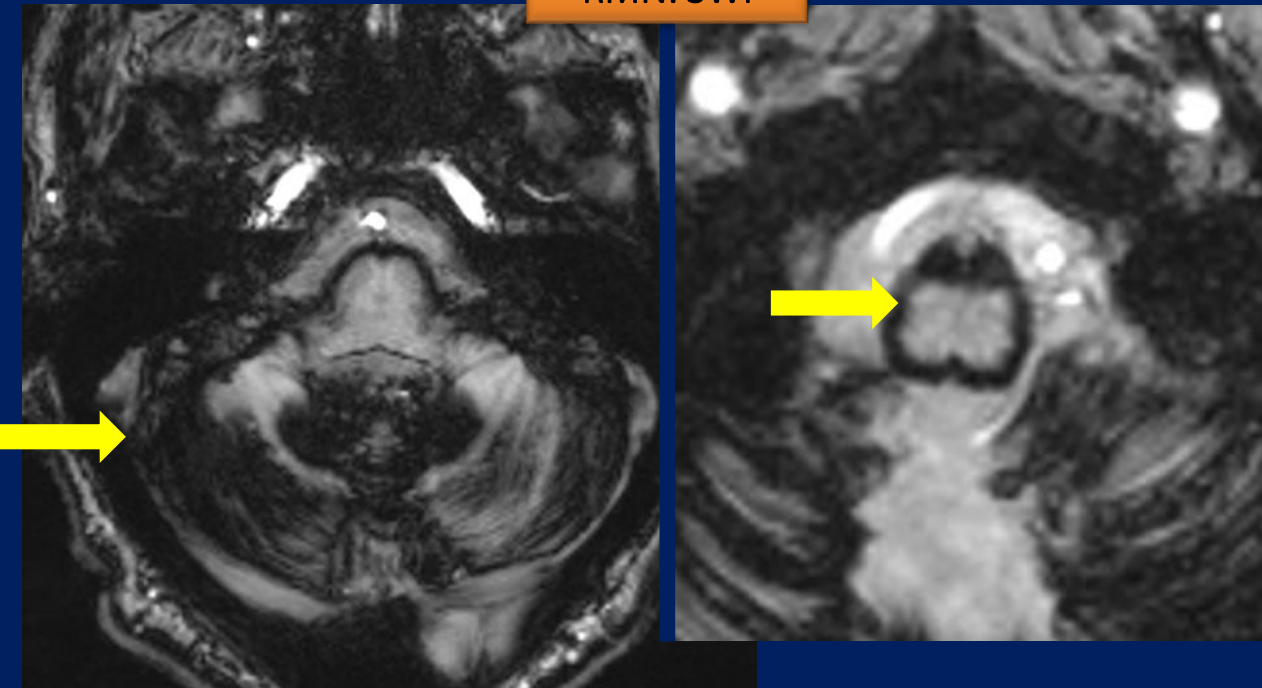
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS EN RESONANCIA

Depósito de hemosiderina en epéndimo ventricular y cisternas peritroncales.

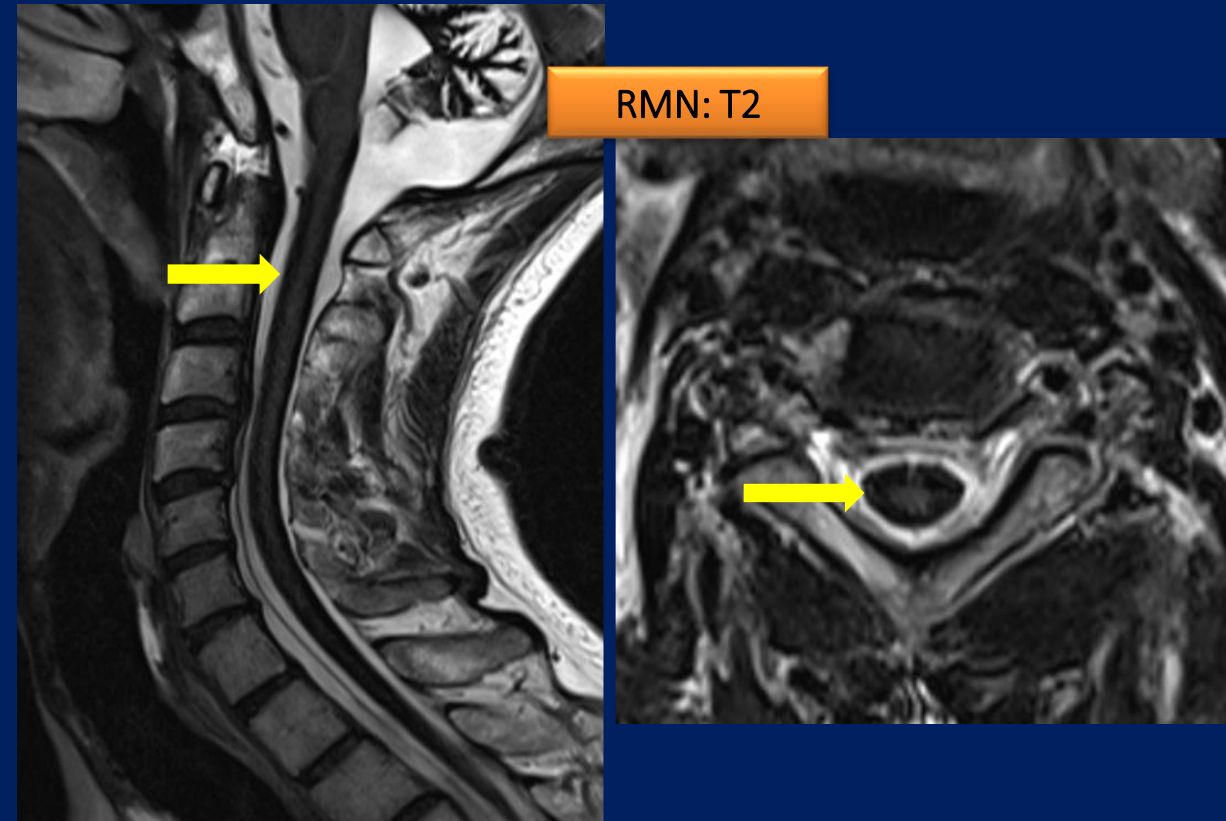
Extenso compromiso del vermis y ambos hemisferios cerebelosos así como de la unión bulbo medular.

Hipo intensidad difusa de las leptomenínges que recubre al cordón medular en secuencias T2 sugiriendo depósito de hemosiderina. Sin alteraciones en intensidad señal del parénquima centro medular.

RMN: SWI



RMN: T2



DISCUSIÓN

- La siderosis superficial (SS) difusa del sistema nervioso central es una condición poco frecuente debida a depósitos de hemosiderina en las capas subpiales del cerebro y la médula espinal
- Es causada por HSA repetidas con o sin causa subyacente demostrable
- Los síntomas más característicos son la ataxia cerebelosa y la discapacidad auditiva neurosensorial
- Rara vez se encuentra la clásica asociación bilateral hipoacusia, ataxia y signos piramidales
- La resonancia magnética con eco de gradiente ponderada en T2 constituye el método diagnóstico de elección, identificada como marcada hipodensidad difusa de las meninges
- Debido a su rareza, la SS sigue siendo uno de los diagnósticos diferenciales menos considerados en pacientes con síndrome de ataxia esporádica
- Demostrar la patología y la causa subyacente puede evitar la progresión del cuadro clínico neurológico, y es allí cuando la RMN de encéfalo con secuencias de susceptibilidad magnética genera un gran rédito diagnóstico

CONCLUSIÓN

La RM del neuroeje con imágenes ponderadas en T2 con eco de gradiente debe incluirse en todos los protocolos de RM que se lleven a cabo para investigar la etiología de la ataxia cerebelosa para permitir un diagnóstico precoz y una pronta intervención para el adecuado tratamiento de la siderosis superficial

BIBLIOGRAFÍA

- Kumar N. Neuroimaging in superficial siderosis: an in-depth look. AJNR Am J Neuroradiol. 2010 Jan;31(1):5-14. doi: 10.3174/ajnr.A1628. Epub 2009 Sep 3. PMID: 19729538; PMCID: PMC7964065.
- Kumar N. Superficial Siderosis: A Clinical Review. Ann Neurol. 2021 Jun;89(6):1068-1079. doi: 10.1002/ana.26083. Epub 2021 Apr 28. PMID: 33860558.
- Osborn AG Hedlund GL Salzman KL. Osborn's Brain : Imaging Pathology and Anatomy. Second ed. Philadelphia PA: Elsevier; 2018.
- Ohira M, Takao M. [Superficial Siderosis]. Brain Nerve. 2018 Oct;70(10):1107-1113. Japanese. doi: 10.11477/mf.1416201143. PMID: 30287696.
- Meshkat S, Ebrahimi P, Tafakhori A, Taghiloo A, Shafiee S, Salimi A, Aghamollaii V. Idiopathic superficial siderosis of the central nervous system. Cerebellum Ataxias. 2021 Feb 25;8(1):9. doi: 10.1186/s40673-021-00133-5. PMID: 33632336; PMCID: PMC7908722.