



# **HALLAZGOS ANGIOTOMOGRÁFICOS DE UNA HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO ENCEFÁLICO SECUNDARIO A TROMBOSIS VENOSA CEREBAL. A PROPOSITO DE UN CASO**

Nardone Alexis, Gaibor Rivas María José, Gallino Suarez Emma, Baccile nazarena, Espinosa María Valeria, Lucas Enrique.

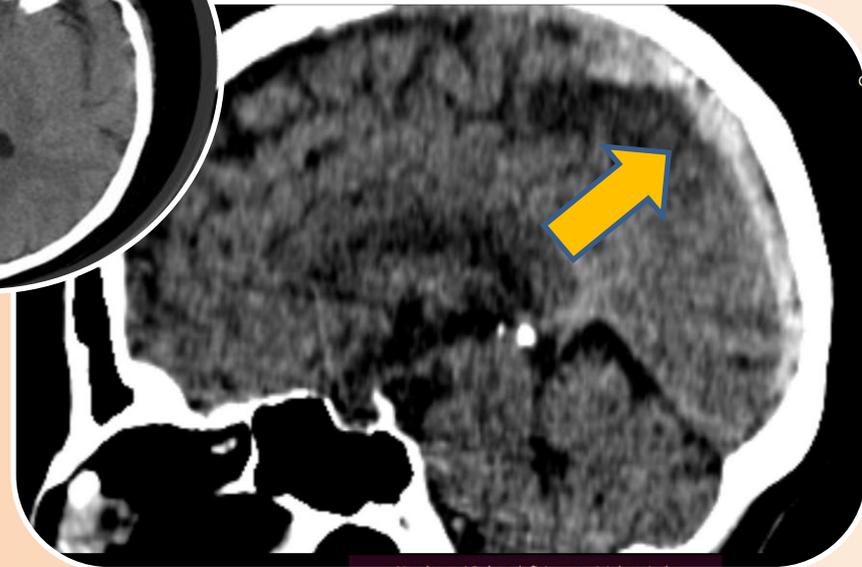
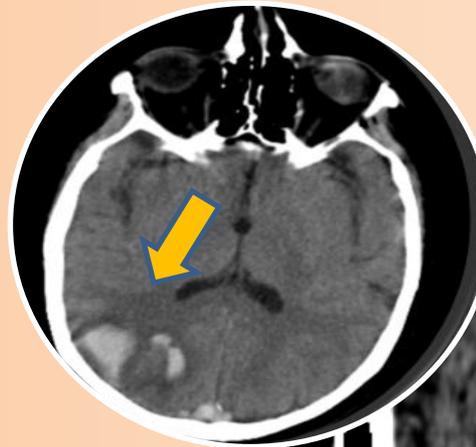
# PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenina de 56 años con antecedentes de HIV en tratamiento (carga viral no detectable), ingresa a emergencias por presentar hemiparesia izquierda con crisis comiciales clónicas ipsilaterales.

## HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

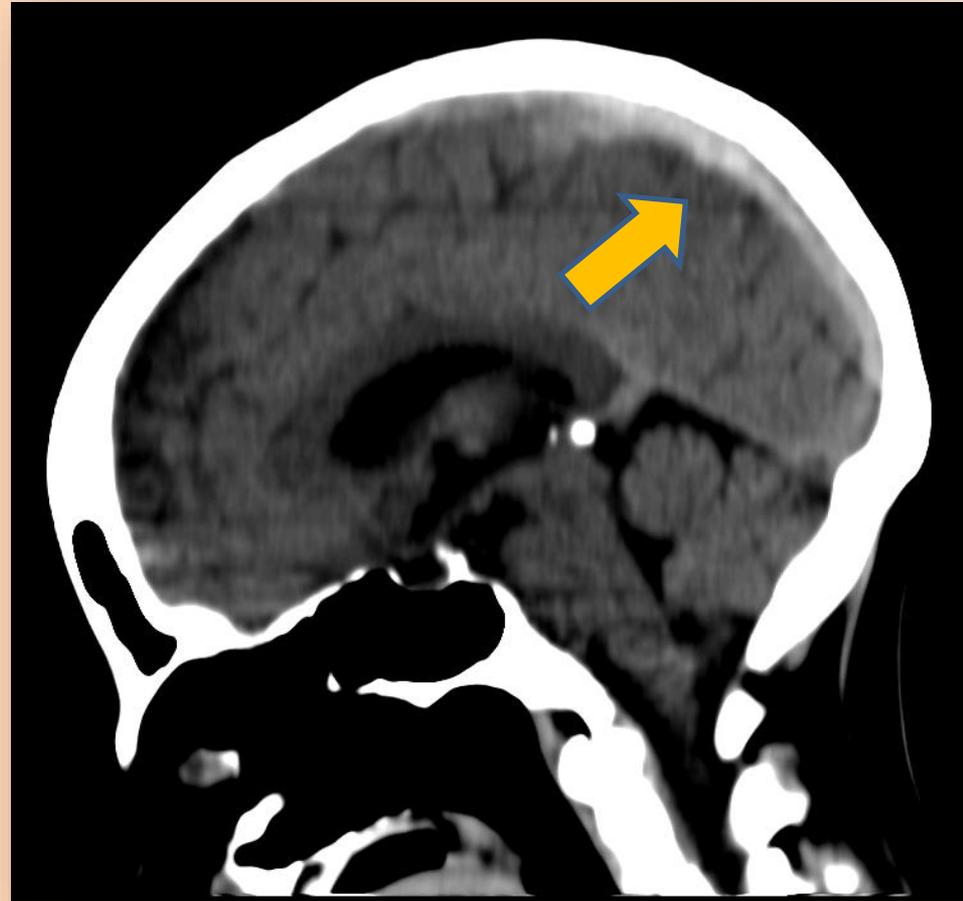
### Angiotomografía Computada (TC) de cerebro:

Se observan imágenes focales subcorticales parietales derechas espontáneamente hiperdensas con edema perilesional. en fase venosa se visualizan múltiples defectos de relleno e impregnación heterogénea del contraste a nivel del seno sagital superior en relación a trombosis del mismo.



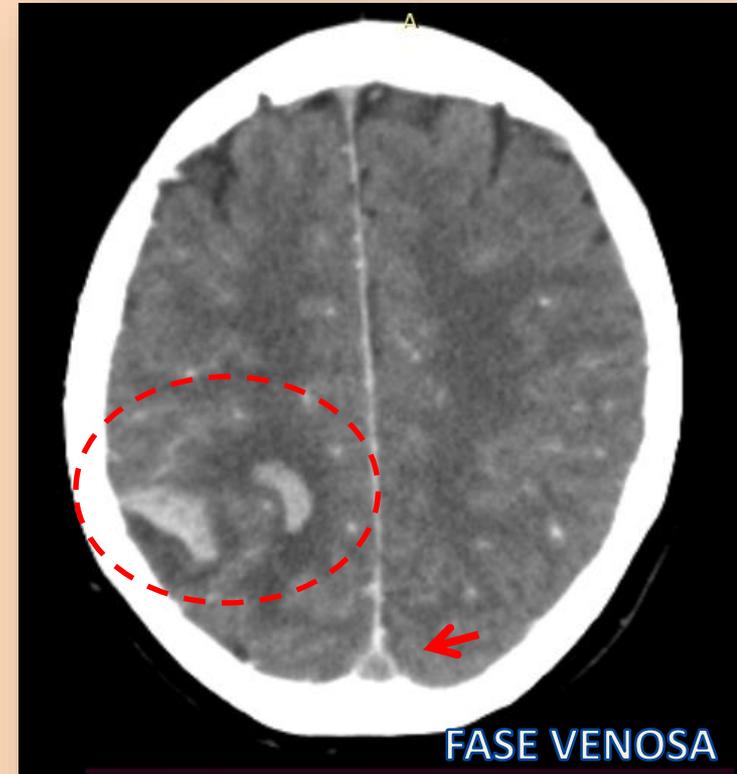
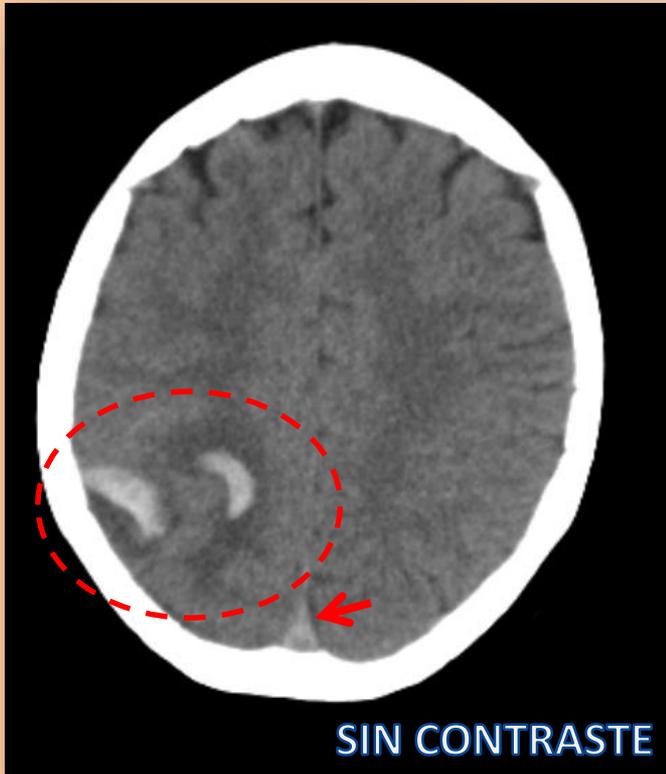
# DISCUSIÓN

La trombosis venosa cerebral (TVC) representa del 0,5% de todos los accidentes cerebrovasculares. Los factores de riesgo incluyen el uso de anticonceptivos orales, embarazo, síndrome antifosfolipídico y los síntomas más comunes de presentación son cefalea, déficit neurológico focal y convulsiones. La TVC se asocia con hemorragia intracraneal hasta el 40% de los casos.



# DISCUSIÓN

La angio-Tc es el método diagnóstico de elección inicial, en donde se visualizan signos directos e indirectos. Entre los primeros puede observarse dilatación de venas transcerebrales, el signo de la cuerda (hiperdensidad alargada debido a la estasia vascular), venas trombosadas, el signo del delta denso (el trombo intraluminal denso en fase aguda) y el signo del delta vacío (defecto de relleno hipodenso correspondiente al trombo en fase subaguda). Los signos indirectos son infartos venosos, hemorragias intraparenquimatosas, edema perilesional, realce dural o tentorial y compresión o aumento del tamaño ventricular. La resonancia aunque menos disponible y más costosa, tiene mayor sensibilidad para detectar el trombo venoso en su fase venográfica.



# CONCLUSIÓN

Si bien la TVC es rara y dado que las manifestaciones clínicas son inespecíficas, su diagnóstico es difícil. Por esta razón, la angio-Tc es crucial para ello y los radiólogos deben ser capaces de identificar los hallazgos que hacen sospecharla.

# BIBLIOGRAFÍA

Isabel Torres y col. Trombosis venosa cerebral. Rev Arg de Ter Int. 31 de mayo de 2022. Disponible en: <https://revista.sati.org.ar/index.php/MI/article/view/807>

G. Guenther a, A. A. (2011). *Cerebral venous thrombosis: a diagnostic and treatment update*. Obtenido de Neurology: DOI: 10.1016/j.nrl.2010.09.013.

Ferro JM, Bousser MG, Canhao P, et al. European Stroke Organization guideline for the diagnosis and treatment of cerebral venous thrombosis-endorsed by the European Academy of Neurology. Eur J Neurol 2017; 24:1203.