

**UTILIDAD DE LA RESONANCIA - ANGIORESONANCIA PARA EL DIAGNÓSTICO DEL
INFARTO HEMORRÁGICO EN FOSA POSTERIOR.
A PROPÓSITO DE UN CASO.**

Autores:

Repetto López, Juan Facundo.

Zurita, Guillermo.

Reyes, Valeria.

Cerezo, Juan Ignacio.

Presentación del caso

- Masculino 77 años.
- Clínica: Alteración de la marcha, pérdida del equilibrio, mareos.
- Estudios previos: TC de cerebro sin alteraciones significativas.

Hallazgos imagenológicos

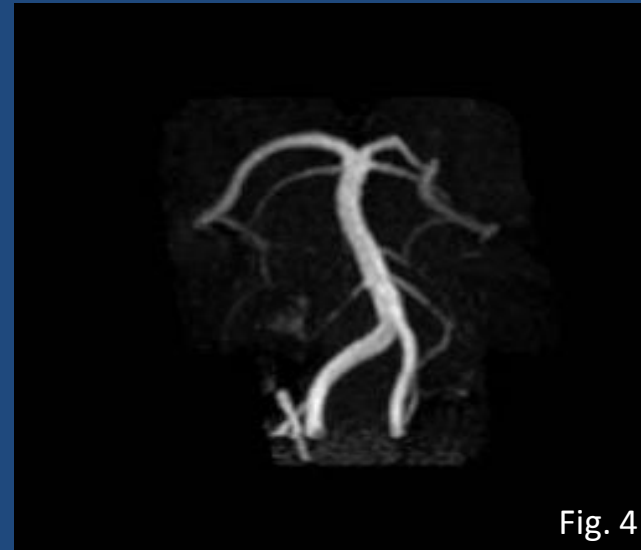
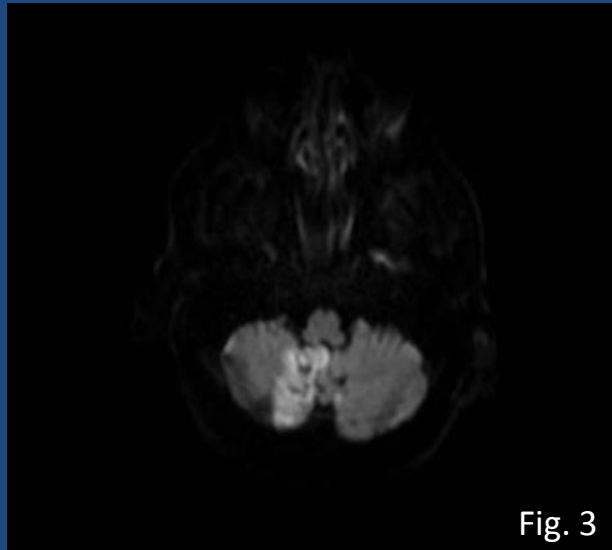
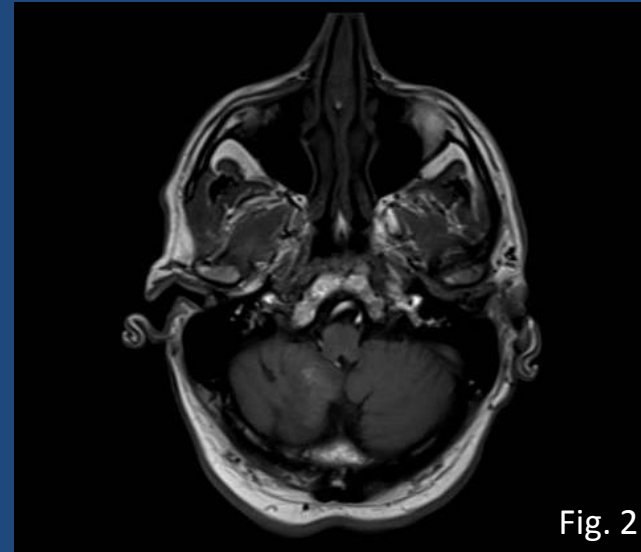
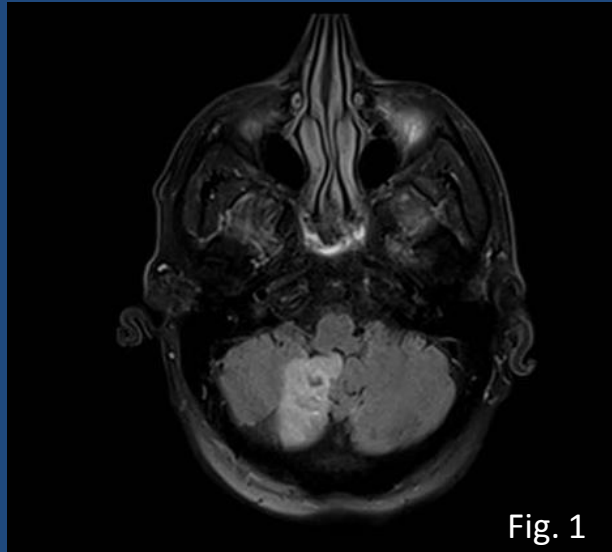


Fig. 1: Área hiperintensa en hemisferio cerebeloso derecho en secuencia FLAIR; Fig. 2: Imágenes espontáneamente hiperintensas en T1; Fig. 3: Área de restricción en difusión; Fig. 4: Hipoflujo en ambas AICA a predominio derecho.

Discusión

- La evaluación de las estructuras de la fosa posterior requiere de la utilización de la resonancia magnética encefálica con angioresonancia de vasos cerebrales debido a su alta sensibilidad y especificidad, siendo las secuencia de mayor utilidad FLAIR, DWI y 3D TOF.
- Además, nos puede orientar acerca de la etapa evolutiva de la patología vascular (aguda o crónica).
- La utilización de TC nos brinda poca información para el diagnóstico de la patología del parénquima cerebeloso, debido a su baja sensibilidad.

Conclusión

- La patología vascular de ésta topografía es una causa habitual de clínica cerebelosa, demostrando la resonancia y angioresonancia tener un rol fundamental para el diagnóstico y control evolutivo de dicha patología.

Bibliografía

- Rouviere H., Delmas A. Sistema central cerebroespinal en Anatomía humana, descriptiva, topografía y funcional. 9ª ed. Barcelona: Masson; 1987. p. 602-665.
- PATOLOGÍA CEREBELOSA: MÁS QUE TUMORES Y CAUSAS DEGENERATIVAS. UN ABORDAJE GENERAL. *Seram*.
- **Cerebellar infarction** – *Radiopaedia*:
<https://radiopaedia.org/articles/cerebellar-infarction>