



NO TODA DESMIELINIZANTE ES UNA ESCLEROSIS MULTIPLE

Dra. Gómez Estela.
Dr. Palmas Martin.
Dra. Bastidas Rosario.
Dra. Gallego Sonia.

Sanatorio Otamendi
CABA - Argentina - Buenos Aires
Martinhp91@hotmail.com

Los participantes no presentaron conflicto de interés.

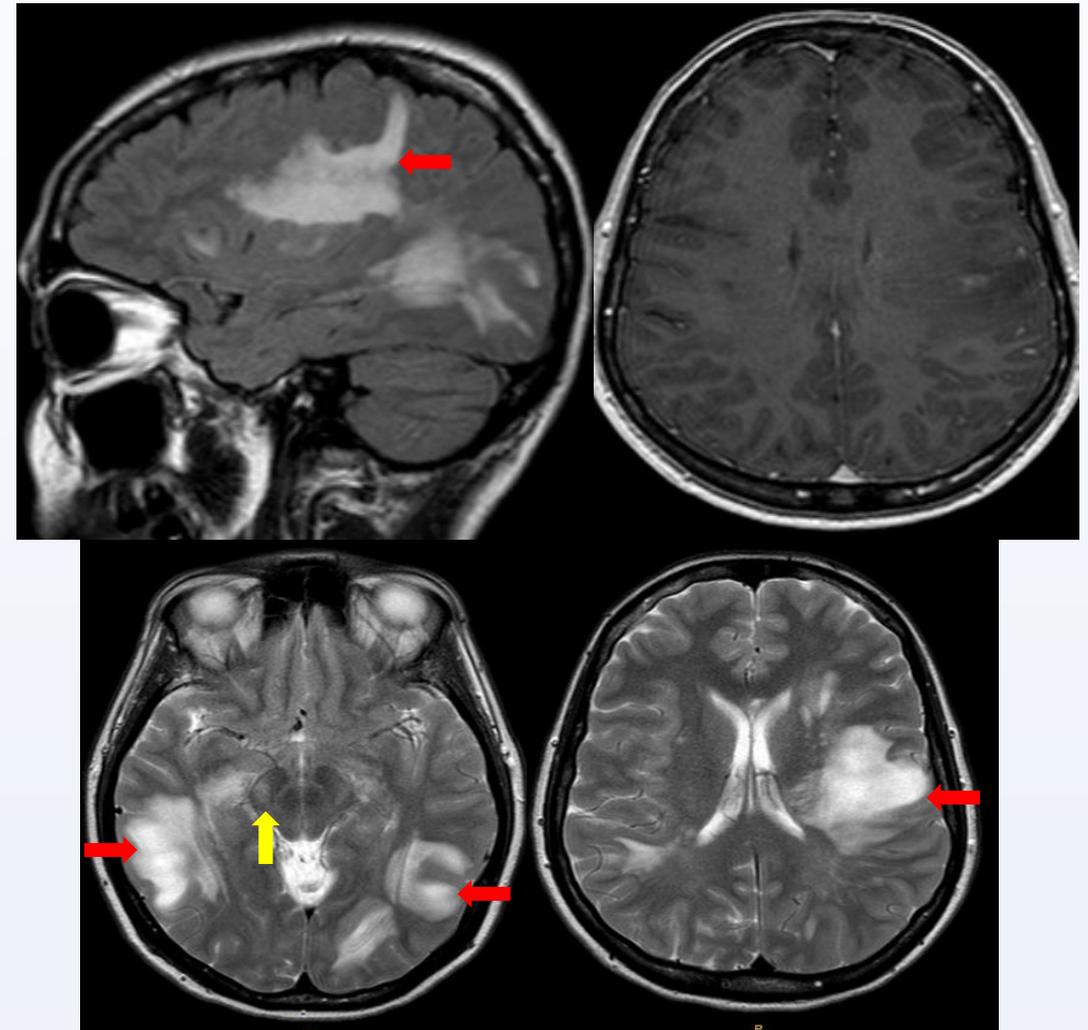
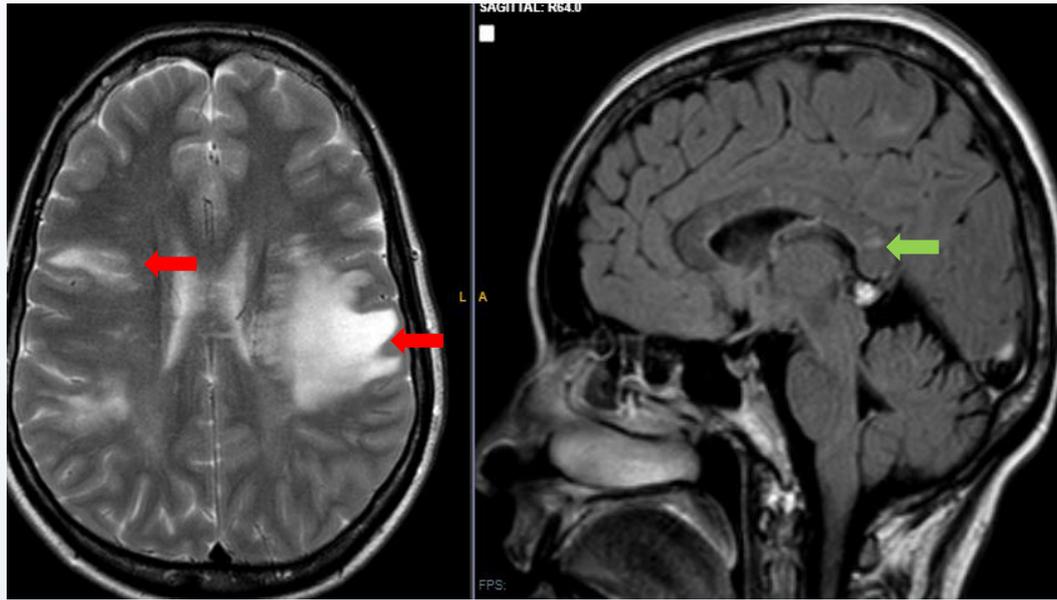


PRESENTACIÓN DEL CASO

- Femenina de 38 años, con cuadro clínico de 24 horas de afasia y paresia braquial derecha, con diagnóstico presuntivo de esclerosis múltiple en 2017, en tratamiento con interferón.



HALLAZGOS IMAGENÓLOGICOS- RMN DE CEREBRO N.º 148

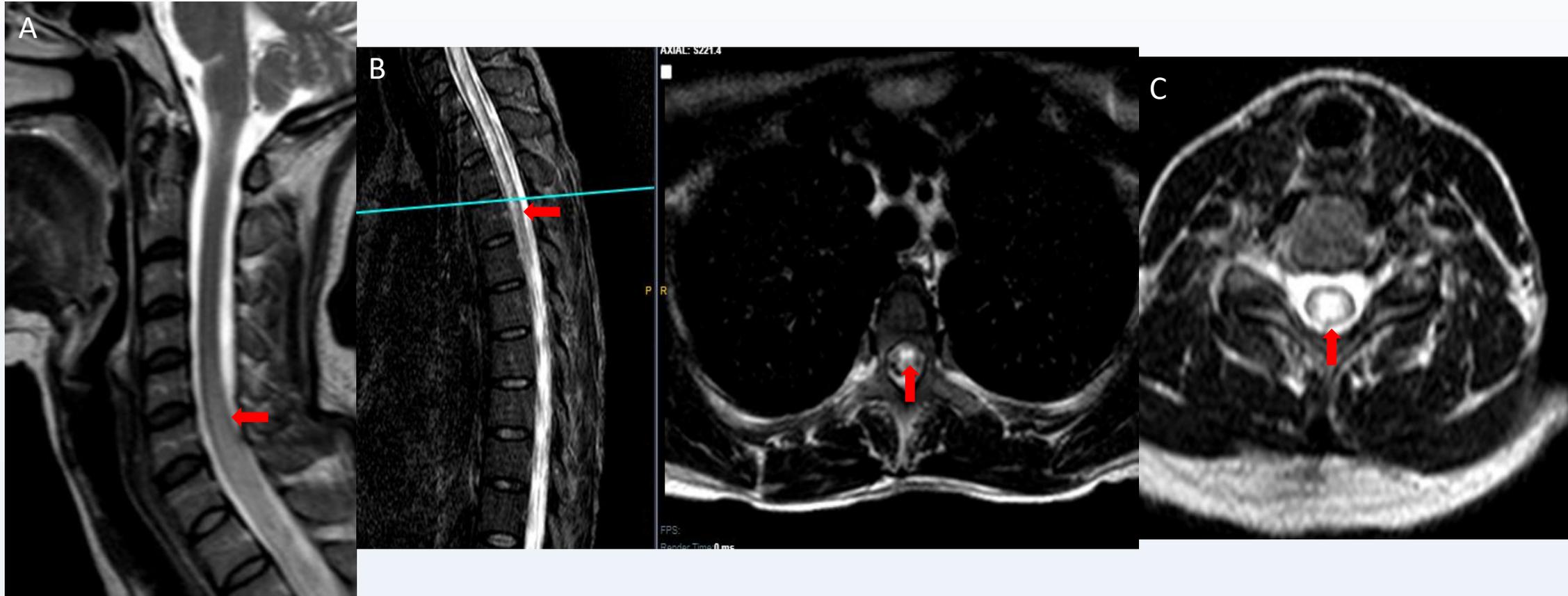


Imágenes de alta intensidad de señal en T2 y FLAIR a nivel subcortical en ambos hemisferios cerebrales (flechas rojas), con mínimo realce a nivel frontal posterior subcortical izquierdo. Se observan otras imágenes pequeñas de alta señal en superficie endimaria del cuerpo calloso (flecha verde) y sector anterior del mesencéfalo del lado derecho (flecha amarilla).



HALLAZGOS IMAGENÓLOGICOS - RMN COLUMNA DORSO-LUMBAR

N.º 148

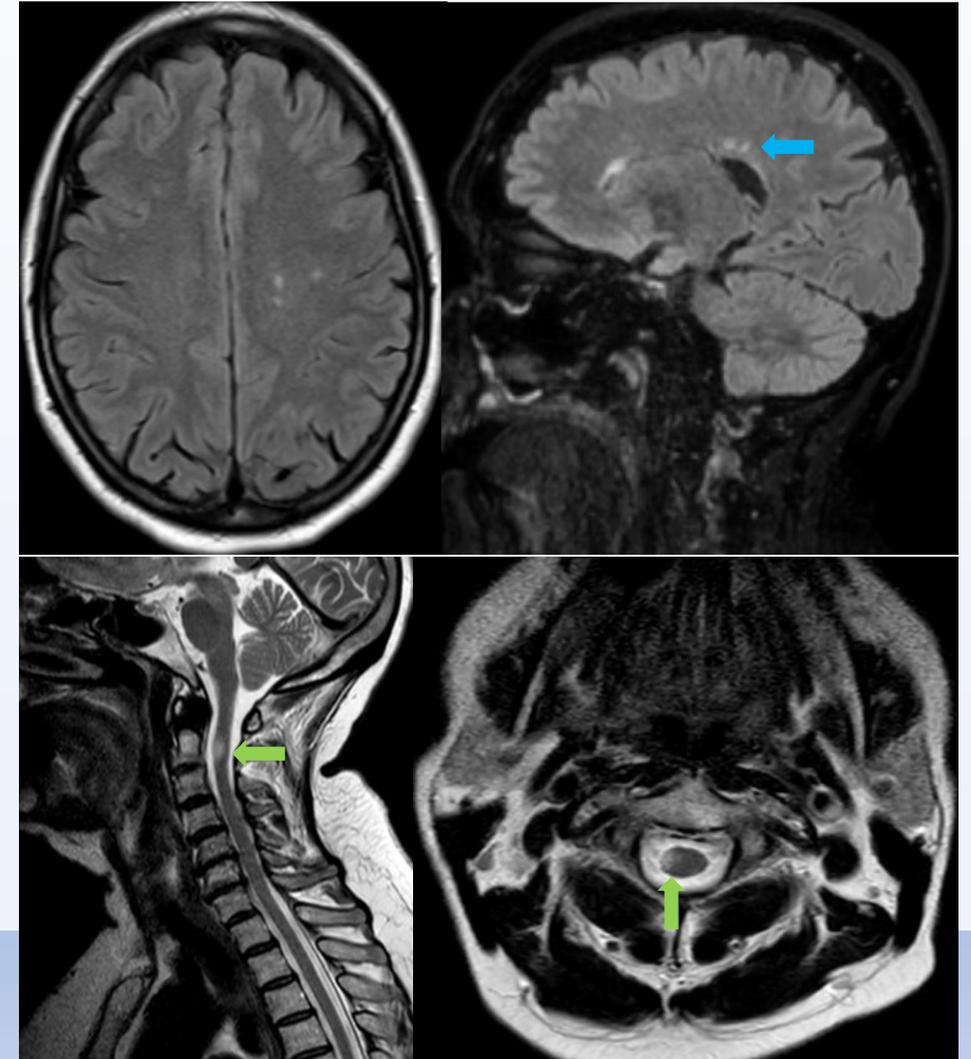


Afectación extensa y central de la medula espinal, de alta señal en T2 (flechas rojas) que se extiende desde C6 hasta D10. B, la línea celeste en el plano sagital representa el nivel de corte visto el plano axial.

DISCUSIÓN

- La neuromielitis óptica (NMO) es un trastorno desmielinizante autoinmune del sistema nervioso central, siendo los canales de agua (AQP-4) los antígenos diana, expresados en medula espinal, nervio óptico (NO), áreas periventriculares, hipotálamo, tronco encefálico y área postrema. Las manifestaciones clínicas se producen según la región afectada.
- La RMN es la modalidad de elección ante la sospecha de NMO, evidenciándose afectación extensa y bilateral del NO y alteración central de la medula espinal en tres o más segmentos vertebrales contiguos.
- La esclerosis múltiple, como principal diagnóstico diferencial, afecta la sustancia blanca periventricular periférica, involucrando la interfase calloso-septal (flecha celeste) y las fibras en U. A nivel de la medula espinal presenta lesiones cortas y periféricas, particularmente en el segmento cervical (flechas verdes).

ESCLEROSIS MÚLTIPLE





Es importante determinar los diferentes patrones de las enfermedades desmielinizantes (esclerosis múltiple, NMO, antiMOG, mielitis transversa) en imágenes por RMN, para poder orientar el diagnóstico, que tiene implicancia en la terapéutica.

CONCLUSIÓN

BIBLIOGRAFÍA

1. Garbugio B, Rocha A, Hoffmann R, Martins A. Neuromyelitis Optica Spectrum Disorders: Spectrum of MR Imaging Findings and Their Differential Diagnosis. *RadioGraphics*. 2018; 38:169–193.
2. Peñailillo E, Zerega M, Guerrero El, Ciampi E, Uribe R, Cárcamo C, Arraño L, Bravo S, Cruz J. Ensayo pictórico: Diagnóstico diferencial radiológico en Esclerosis Múltiple. *Revista chilena de radiología*. (2019); 25(1), 5-18.
3. Hemond CC, Bakshi R. Magnetic Resonance Imaging in Multiple Sclerosis. *Cold Spring Harb Perspect Med*. 2018 May 1;8(5):a028969.