

SIDEROSIS SUPERFICIAL DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Autores: LOVAGLIO, SANTIAGO E. – POSADAS, NATALIA

SANATORIO ALTOS DE SALTA. PROV. DE SALTA, ARGENTINA.

MAIL : santiagolovaglio@gmail.com

DECLARAMOS NO TENER CONFLICTOS DE INTERÉS.

PRESENTACIÓN DEL CASO:

- Mujer, 81 años de edad.
- Ingreso a urgencias con cuadro de desorientación T-E y escasa respuesta a estímulos, de horas de evolución.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:



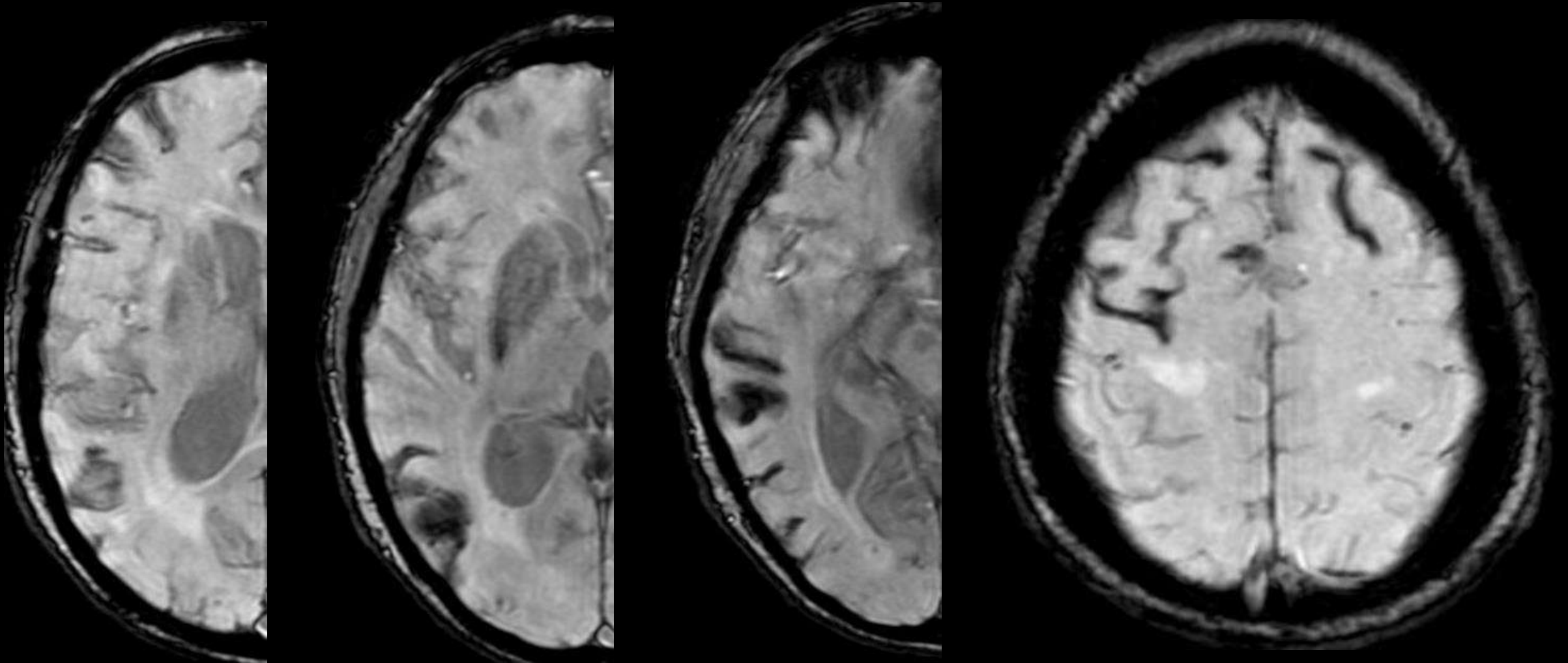
TC:

Extenso hematoma agudo intra-parenquimatoso fronto-parietal derecho, con volcado ventricular y efecto de masa que genera desviación de línea media en sentido contralateral y reducción de tamaño de ventrículo lateral derecho.

Revisión de antecedentes en HC.

RM (4 años previos):

Hipo-intensidades curvilíneas en secuencia SWI que tapizan múltiples circunvoluciones cerebrales bilaterales a predominio derecho, compatibles con restos de hemosiderina.



DISCUSIÓN:

- La siderosis superficial del SNC es una entidad poco frecuente, relacionada al **depósito de hemosiderina en el espacio sub-aracnoideo y sub-pial** (“fuga” hemática insidiosa – bajo volumen, prolongada o repetitiva).
- Presenta efecto neurotóxico.
- Etiologías múltiples: idiopática, angiopatía amiloide, tumor oculto/previo tratado con Cx o Rt, defectos de la duramadre espinal, TEC o trauma medular, anomalías vasculares, intervenciones Qx.
- Diagnóstico: RM, secuencias de susceptibilidad magnética. Su detección puede ser secundaria a un evento agudo (HSA).
- **Tipos:**
 - **Clásica:** afecta región infra-tentorial y unión bulbo-medular.
 - **Cortical:** afecta convexidades cerebrales en forma segmentaria. Presenta **riesgo de sangrados intra-parenquimatosos a futuro.**
- **DX diferenciales:** venas corticales (normales y trombosadas), necrosis laminar, micro-sangrados corticales, Struge Weber.

SS CLÁSICA:

- ✓ Afecta región infra-tentorial y unión B-M, simétrica.
- ✓ Clínica: hipoacusia NS progresiva, ataxia cerebelosa, piramidalismo.
- ✓ Se asocia a defectos duros con colecciones espinales de LCR.
- ✓ Debe investigarse cuidadosamente todo el neuro-eje para detectar posible fuente de sangrado.

SS CORTICAL:

- ✓ Afecta convexidades cerebrales, de forma segmentaria.
- ✓ Se asocia a micro-sangrados subcorticales en la AA (depósito progresivo de beta-amiloide en paredes vasculares corticales y lepto-meníngeas, causando lesiones isquémicas y hemorrágicas).
- ✓ Clínica: inespecífica / episodios de AIT
- ✓ Aumenta riesgo de hemorragia intra-craneana.
- ✓ Indicar la extensión de la lesión posee relevancia pronóstica.

CONCLUSIONES:

- ❖ La SS suele ser expresión de un sangrado crónico y silente clínicamente.
- ❖ Puede existir SS cortical en cuadros agudos de HSA.
- ❖ Importante diferenciarla de otros simuladores.
- ❖ SS clásica (o infra-tentorial): descartar causa estructural de sangrado estudiando el neuro-eje.
- ❖ SS cortical: se asocia a AA. Posible complicación con hemorragia intra-parenquimatosa.

BIBLIOGRAFÍA

- Paniagua , D. J. C., De La Mano , D. S., Pantiru , . A., Macia , . M. C., Benitez , . H., & Rodríguez , . R. (2021). SIDEROSIS SUPERFICIAL DEL SNC. *Seram*, 1(1). Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/4536>
- Superficial siderosis, N. Kumar, A. A. Cohen-Gadol, R. A. Wright, G. M. Miller, D. G. Piepgras, J. E. Ahlskog, *Neurology* Apr 2006, 66 (8) 1144-1152; DOI: 10.1212/01.wnl.0000208510.76323.5b
- Díaz-Real J, Fernández-Soto J, Aguayo-Canela M. Hipoacusia neurosensorial, ataxia cerebelosa y piramidalismo: una tríada sugerente de siderosis superficial del sistema nervioso central. *Rev Esp Casos Clin Med Intern (RECCMI)*. 2019 (Dic); 4(3): 140-142. doi: 10.32818/reccmi.a4n3a14.
- Meshkat, S., Ebrahimi, P., Tafakhori, A. *et al*. Idiopathic superficial siderosis of the central nervous system. *cerebellum ataxias* 8, 9 (2021). <https://doi.org/10.1186/s40673-021-00133-5>