



UTILIDAD DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA EN EL DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE LA ENCEFALOPATÍA HEPÁTICA

AUTORES: Montenegro, Sonia Itatí - Moreira, Patricia Rossana - Talavera, Cristian Emanuel

* Los autores no presentan conflicto de intereses

Posadas - Misiones - Argentina

Septiembre 2024



CASO CLINICO

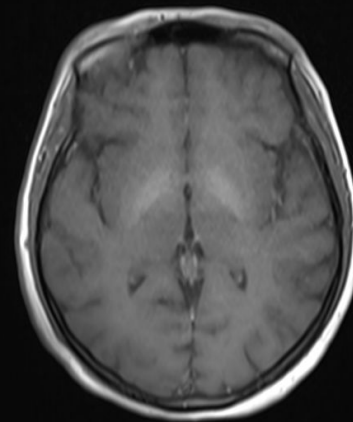
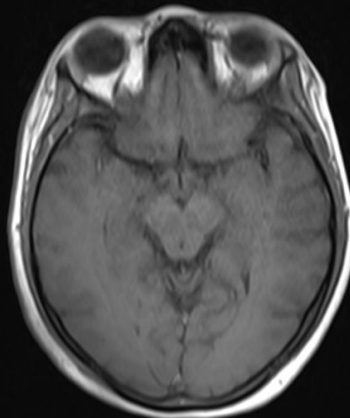
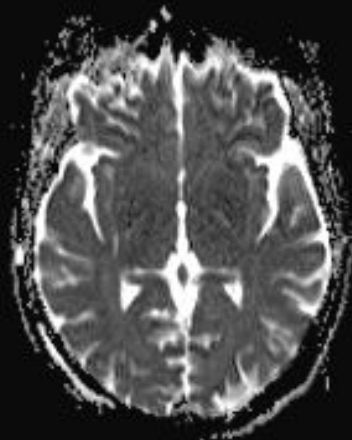
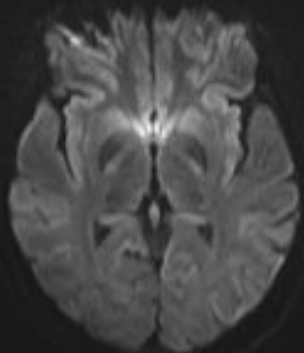
Mujer de 22 años con hepatitis autoinmune en fase cirrótica que ingresa por labilidad emocional y excitación psicomotriz.



241

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Señales hiperintensas en T2 y FLAIR en región lenticular bilateral y en cabeza de los núcleos caudados. Señales hiperintensas en T1 en ambos globos pálidos y en pedúnculos cerebrales. Tenue restricción en difusión en región cortical frontoinsular y temporal anterior bilateral.





DISCUSIÓN

La encefalopatía deriva del fallo hepático agudo o por una enfermedad de curso crónico. Se precipita especialmente por infecciones. Hay déficit del metabolismo hepático del amonio y manganesio.

El manganeso genera hiperintensidad en T1 de globos pálidos, regiones subtalámicas y mesencéfalo. Hay edema cortical y la hiperintensidad en T2, con preservación de las regiones periorolándica y occipital.

La clínica se presenta cuando hay desequilibrio entre los procesos de inhibición y excitación en los neurotransmisores, como alteraciones neuropsiquiátricas que varían desde la confusión al coma, que revierten al corregir la causa.



CONCLUSIÓN

Es fundamental la resonancia magnética de cerebro para identificar y medir los depósitos anormales de las sustancias que no son metabolizadas por el hígado. El grado de severidad en secuencias FLAIR y DWI se correlaciona con el grado de amonio plasmático y son los mejores predictores del daño neuronal.



BIBLIOGRAFIA

1. Rovira A, Alonso J, Córdoba J. Hallazgos en imágenes de resonancia magnética en la encefalopatía hepática. AJNR Am J Neuroradiol. 2008;29(9):1612-21. [doi:10.3174/ajnr.A1139](https://doi.org/10.3174/ajnr.A1139) - [Pubmed](#)
2. Bleibel W, Al-Osaimi AM. Encefalopatía hepática. Saudi J Gastroenterol. 2012;18 (5): 301-9. [doi:10.4103/1319-3767.101123](https://doi.org/10.4103/1319-3767.101123) - [Texto libre en pubmed](#) - [Citación en pubmed](#)
3. U-King-Im JM, Yu E, Bartlett E, Soobrah R, Kucharczyk W. Encefalopatía hiperamonémica aguda en adultos: hallazgos en imágenes. (2011) AJNR. Revista estadounidense de neurorradiología. 32 (2): 413-8. [doi:10.3174/ajnr.A2290](https://doi.org/10.3174/ajnr.A2290) - [Pubmed](#)
4. Córdoba J. Nueva evaluación de la encefalopatía hepática. (2011) Revista de hepatología. 54 (5): 1030-40. [doi:10.1016/j.jhep.2010.11.015](https://doi.org/10.1016/j.jhep.2010.11.015) - [Pubmed](#)
5. Lim C, Hahm M, Lee H. Encefalopatía hepática en la resonancia magnética y sus diagnósticos diferenciales inciertos: una revisión narrativa. JYMS. 2023;40(2):136-45. [doi:10.12701/jyms.2022.00689](https://doi.org/10.12701/jyms.2022.00689) - [Pubmed](#)