VASCULITIS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SECUNDARIA A VIRUS HERPES SIMPLE I: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA Y HALLAZGOS POR IMÁGENES. A PROPÓSITO DE UN CASO

RESIDENCIA DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

CIMAC SAN JUAN

(Centro Integral de Medicina de Alta Complejidad)

AUTORES: Borbore Adrián David, Nonni Patricia Paola, Chirino Julián David, Cáceres Silvina Daniela.

Año 2015

INTRODUCCIÓN

- Las vasculitis, incluyen un variado grupo de enfermedades que tienen en común, la inflamación y necrosis de la pared de los vasos sanguineos.
- Son clasificadas según el calibre del vaso que afecten.
- Las vasculitis primarias son muy poco frecuentes.
- Presentamos un caso, cuya etiología es a partir de VHS

OBJETIVOS

- Describir los hallazgos imagenológicos en resonancia magnética y Tomografía Computada.

- Destacar la etiología infecciosa de la presentación.

HALLAZGOS IMPORTANTES

Resonancia Magnéntica

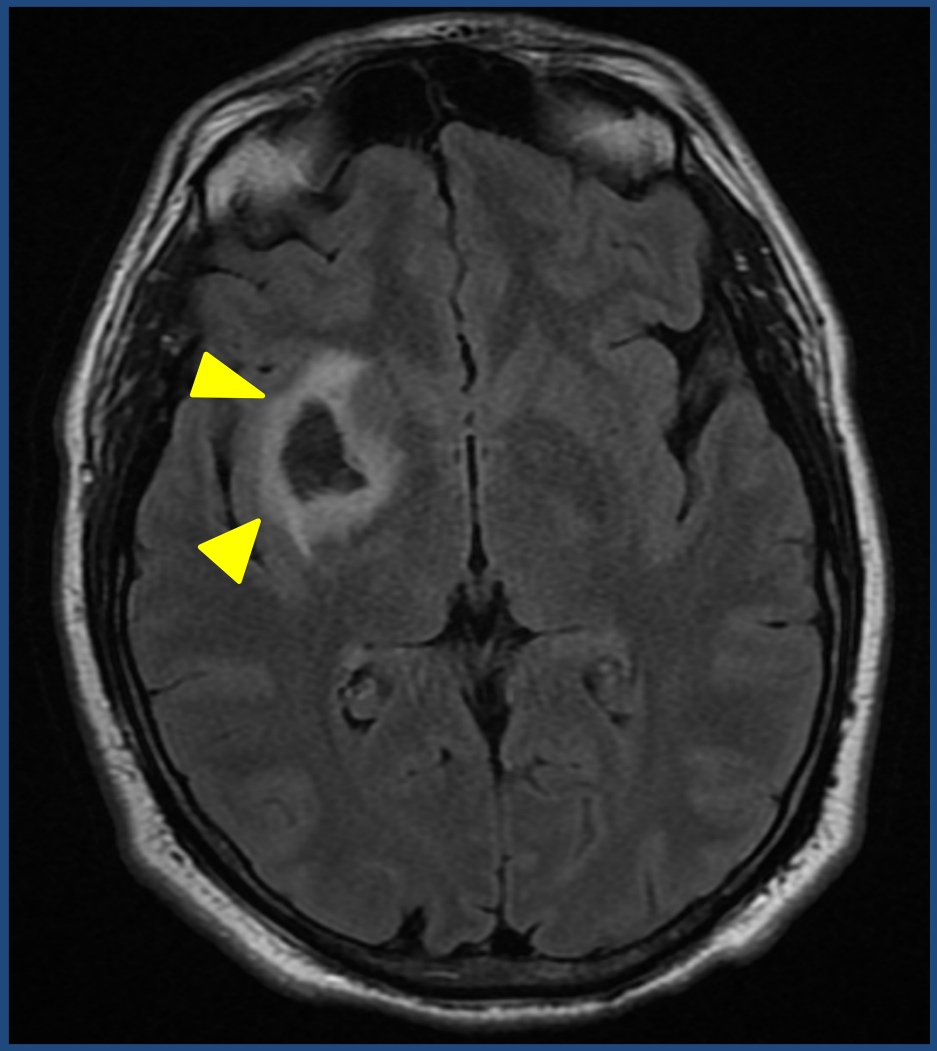
- T1, puede ser normal o con hipointensidad cortico/subcortical
- T2, Hiperintensidad multifocal
- FLAIR, Hiperintensidad multifocal y en Gánglios Basales
- DIFUSIÓN, restringida en fase aguda
- ARM, afectación de vasos de distintos calibres
- SEC. DE SUCEPTIBILIDAD MAGNÉTICA

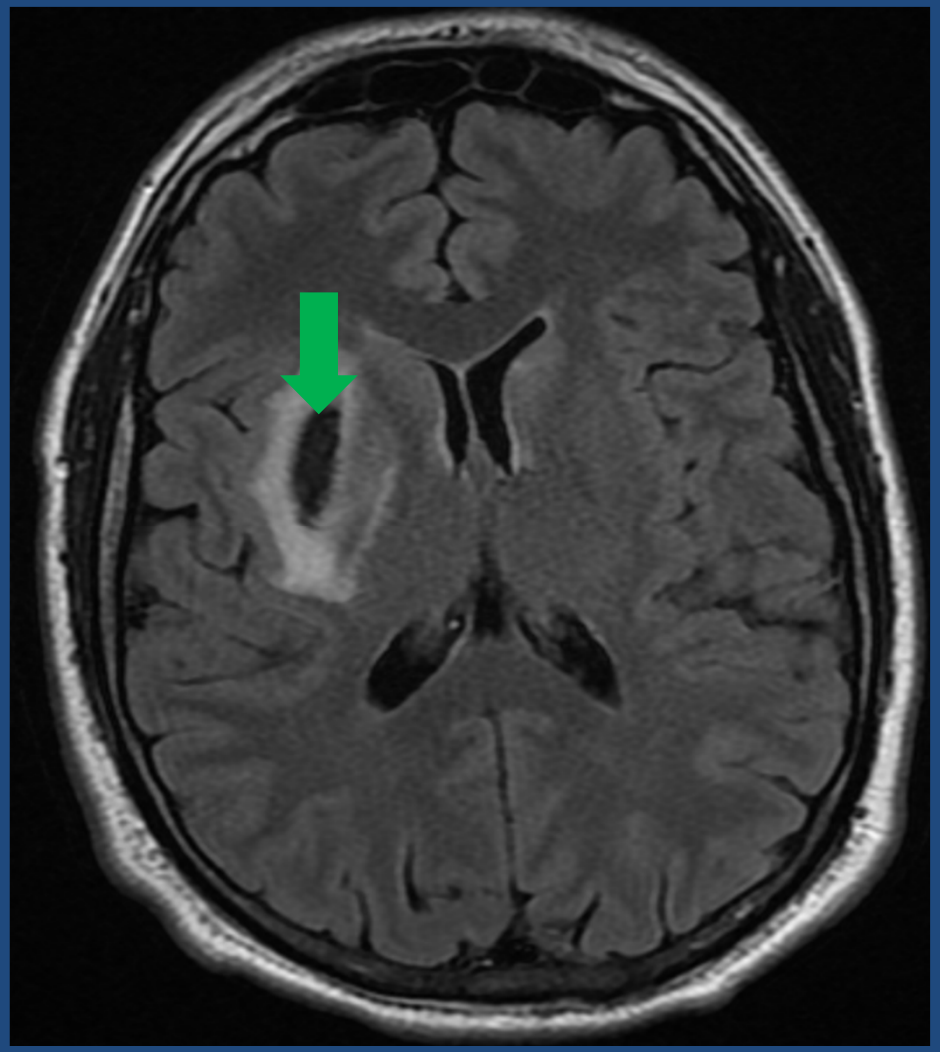
Tomografía Computada

- Sin contraste, menor sensibilidad
- Signos secundarios, Hemorragias, Isquemia o Necrosis multifocales en Gánglios Basales y Sustancia Blanca subcortical
- Con contraste, zonas de realce irregular.

PROTOCOLO DE ESTUDIO

- Este caso, corresponde a un varón de 40 años de edad, con Focos Neurológicos Fluctuantes y regular evolución con posterior confirmación mediante Biopsia (Método de elección para el diagnóstico definitivo de Vasculitis) de la etiología Infecciosa viral, VHS I en complemento con imágenes obtenidas por RM y TC, descriptas a continuación.

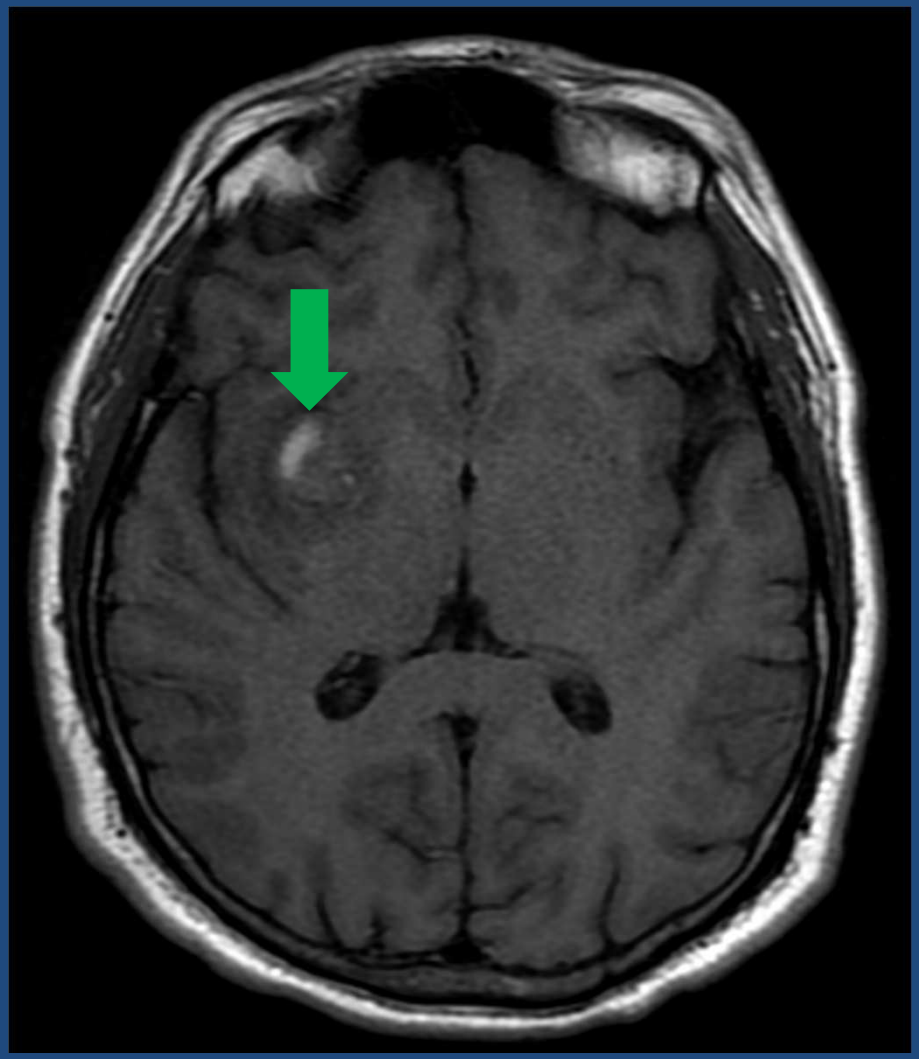




Axial T2 Flair

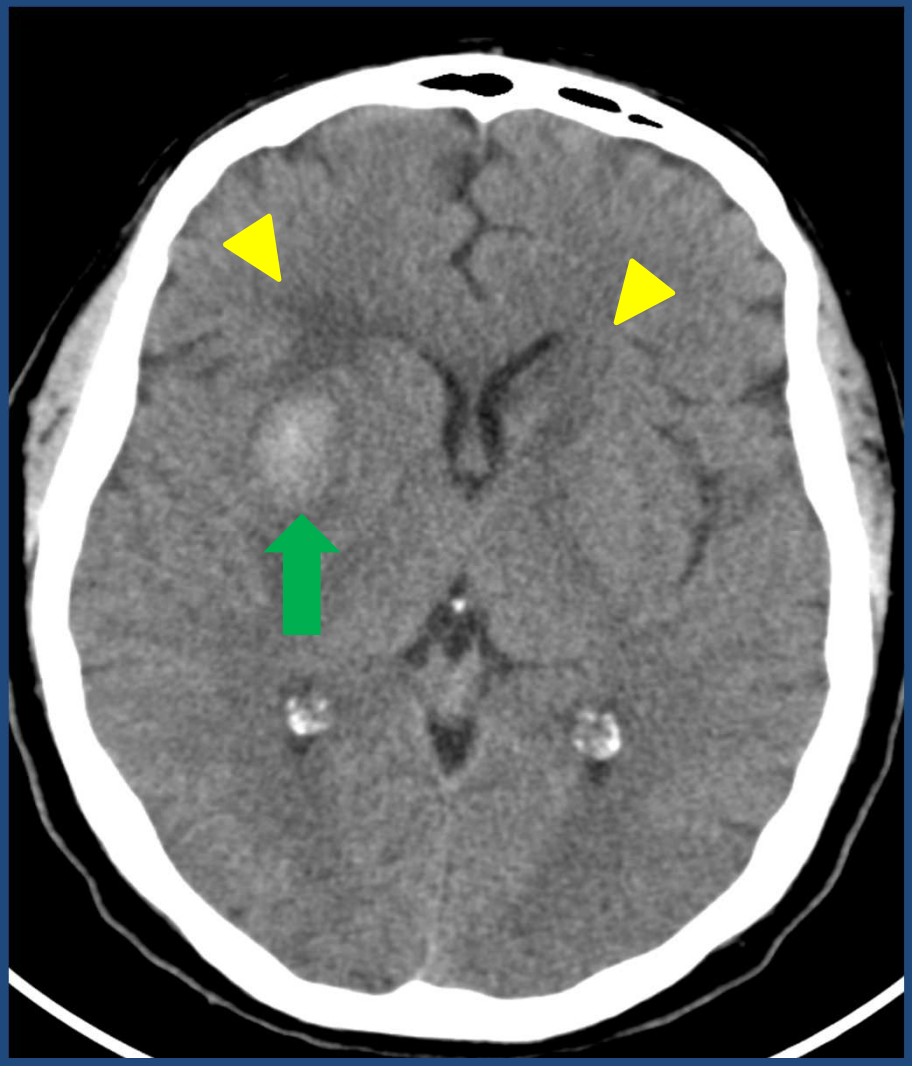
Edema Perilesional

Hematoma



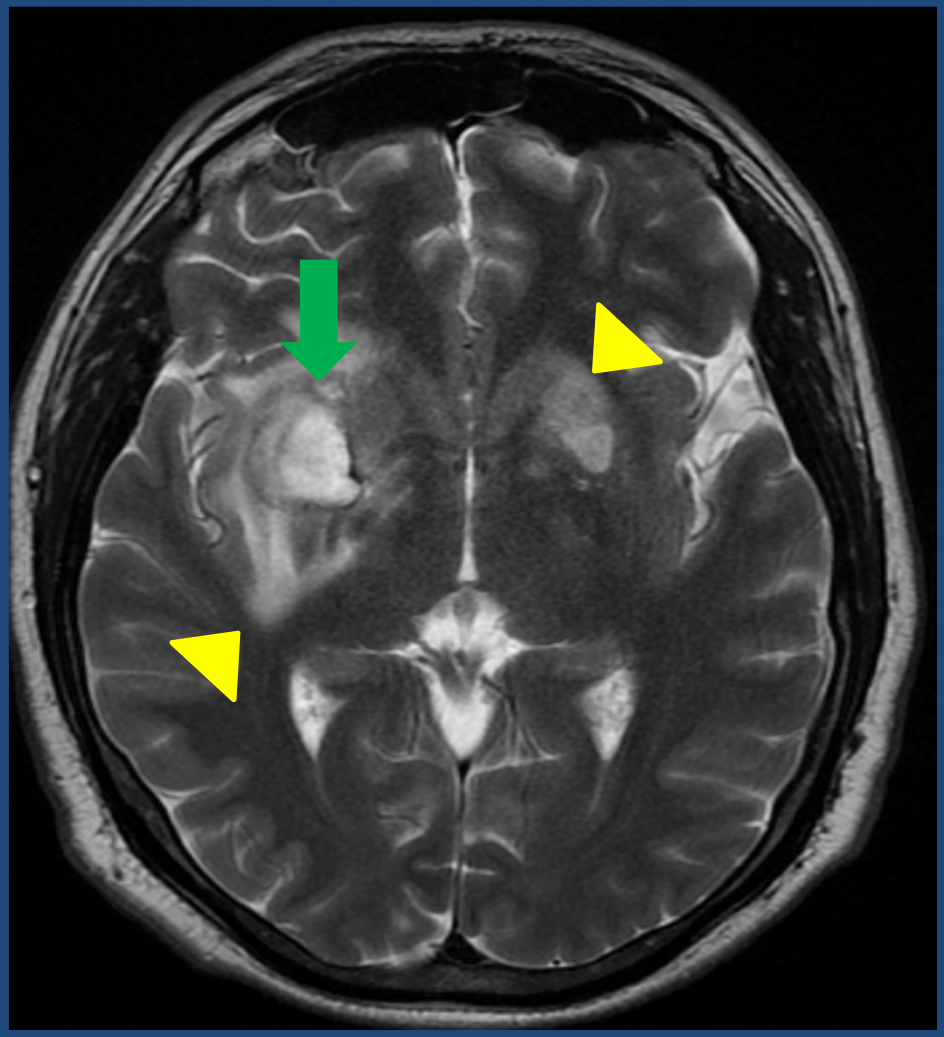
Axial T1 Flair

Hematoma, área hiperintensa

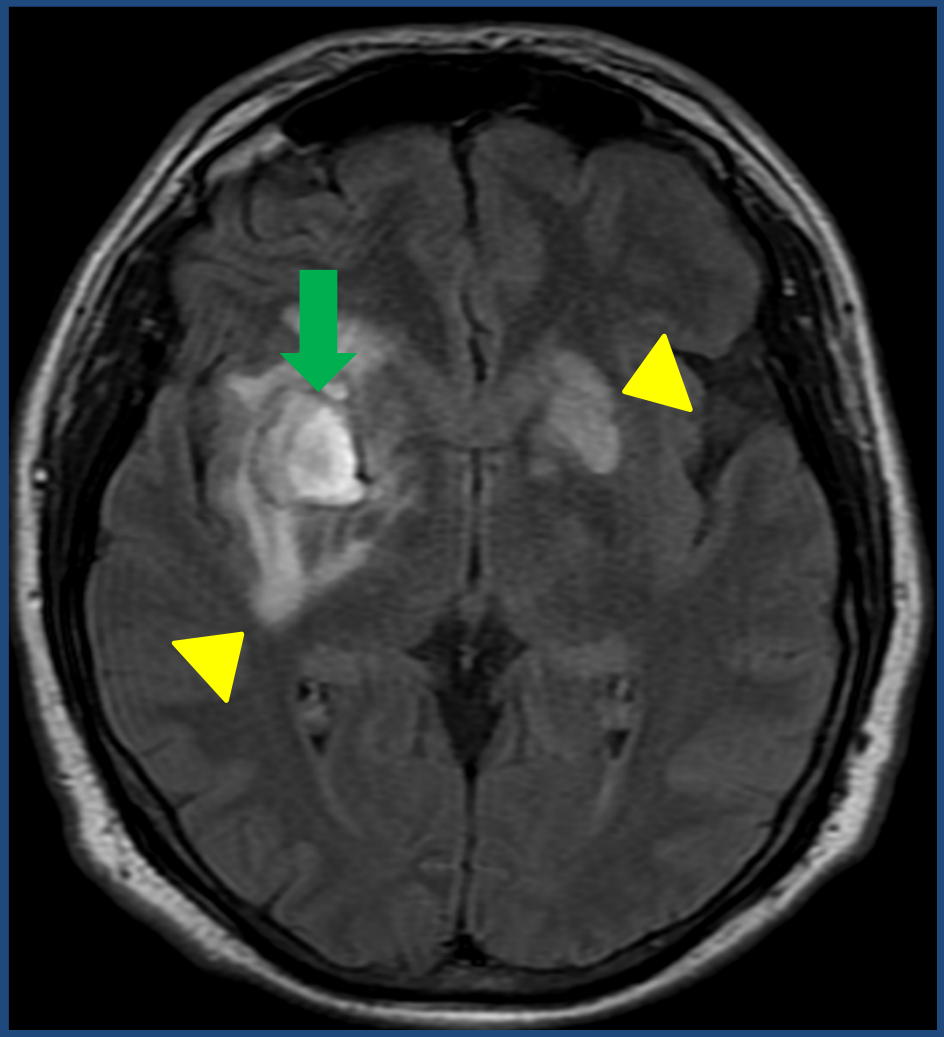


TC

A15 días de evolución mayor Hematoma y Edema Bilateral

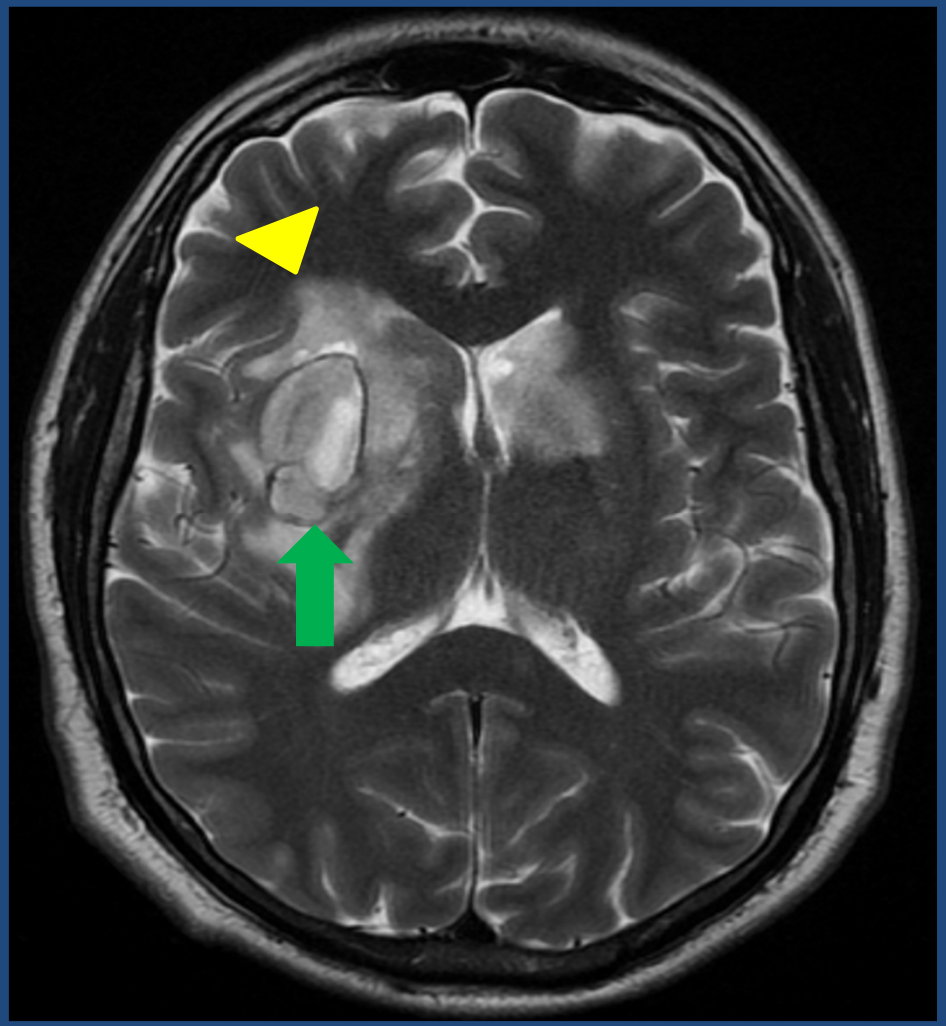


T2

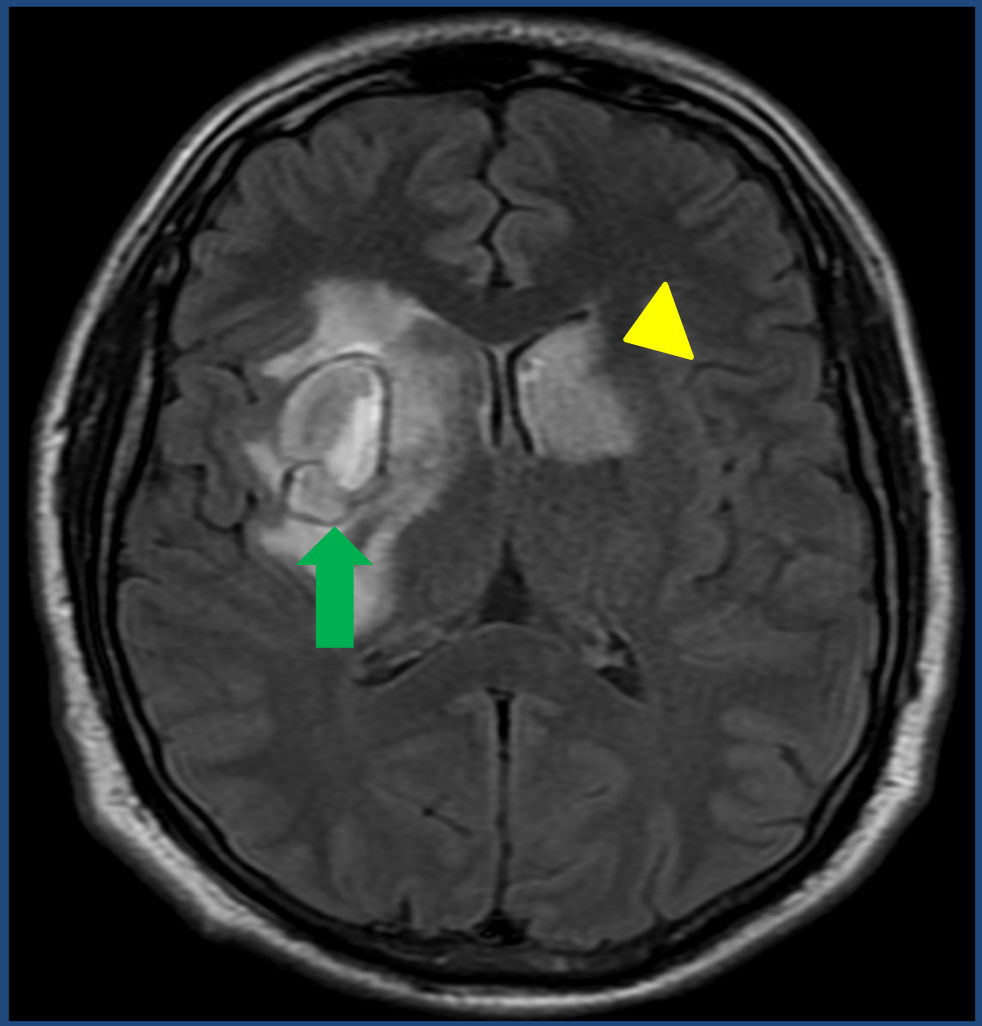


Axial T2 Flair

A 15 días de Evolución, mayor Hematoma y Edema Bilateral

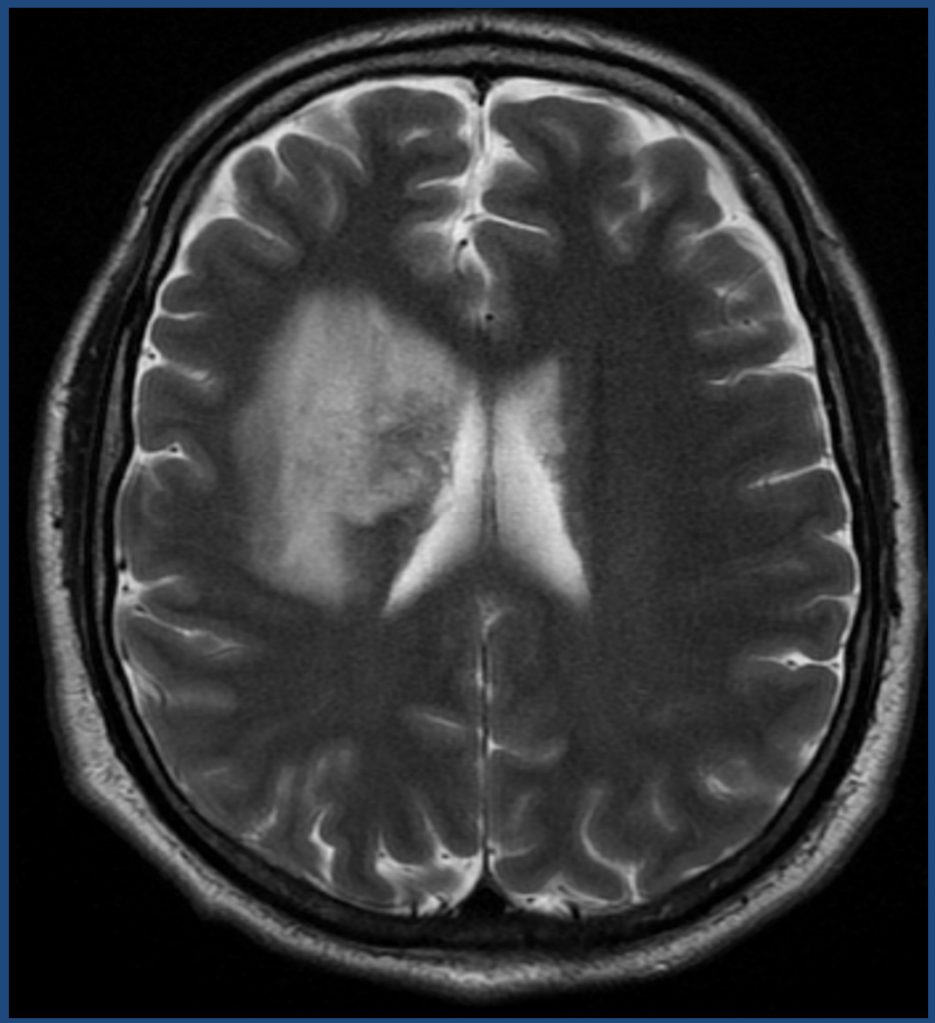


T2

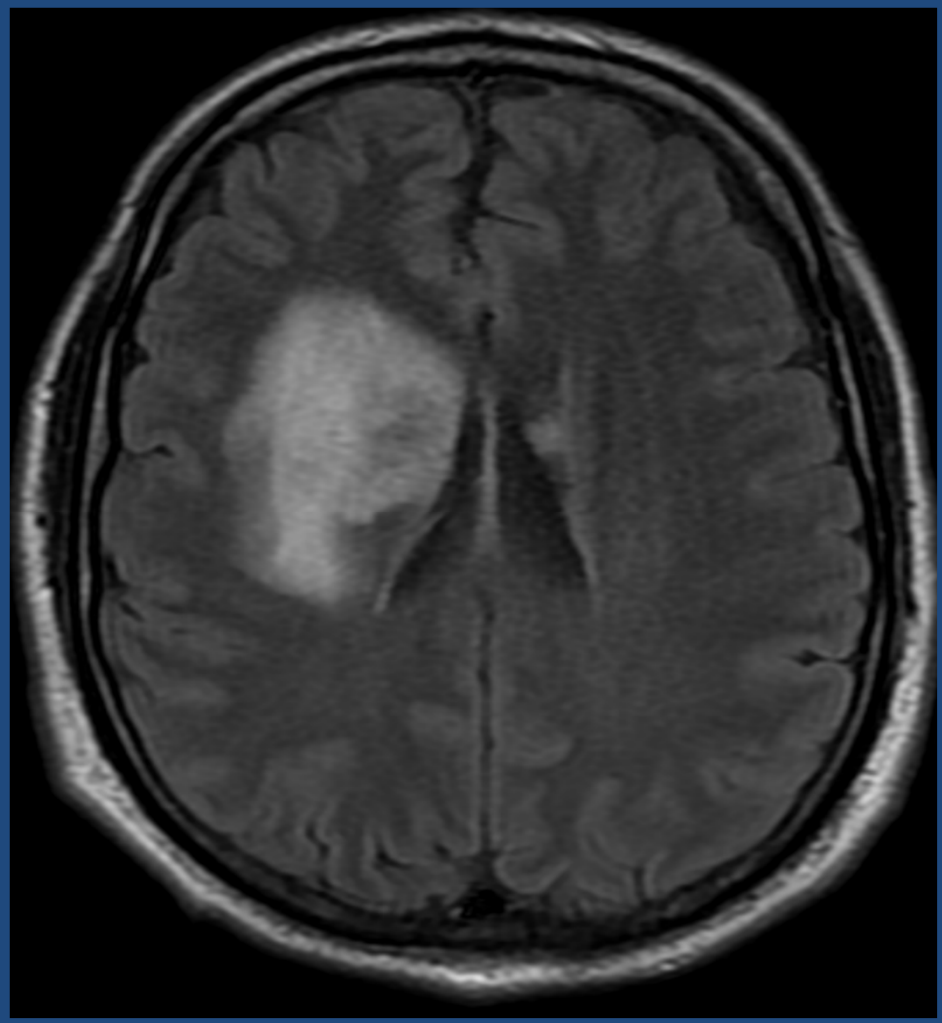


Axial T2 Flair

15 días de Evolución, mayor Hematoma y Edema Bilateral

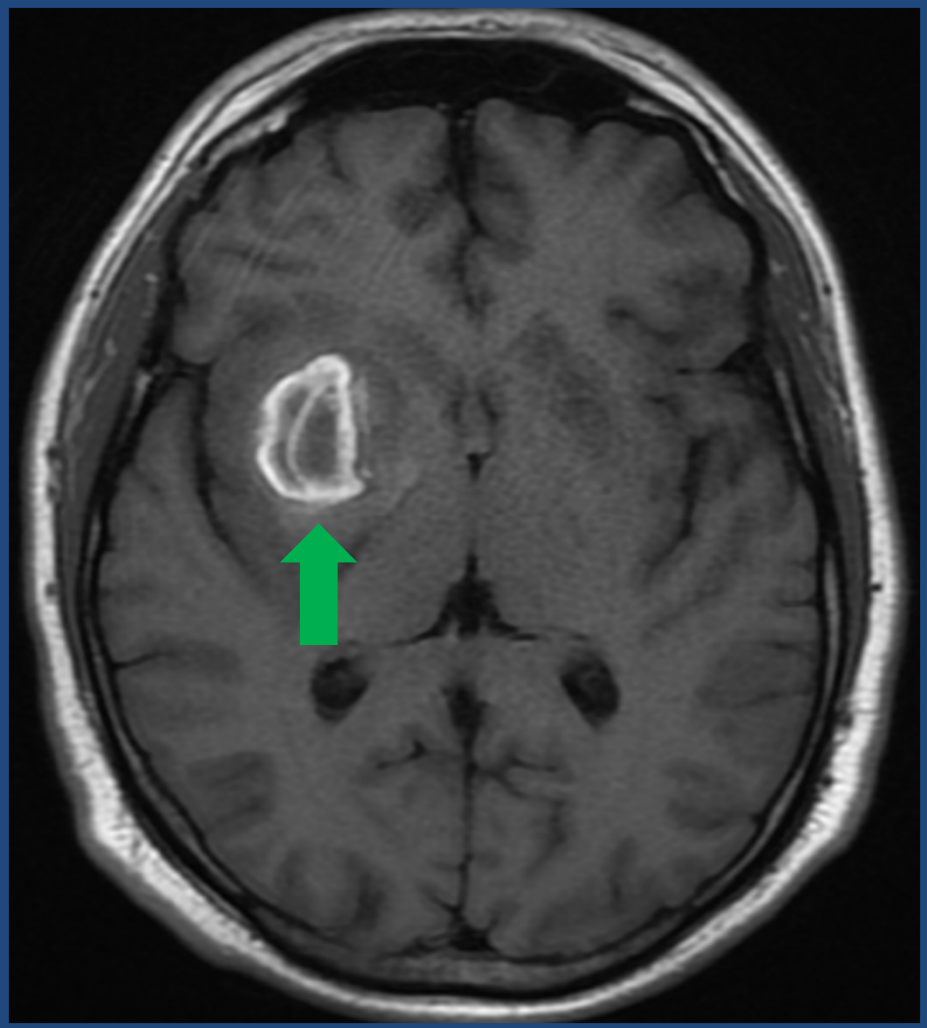


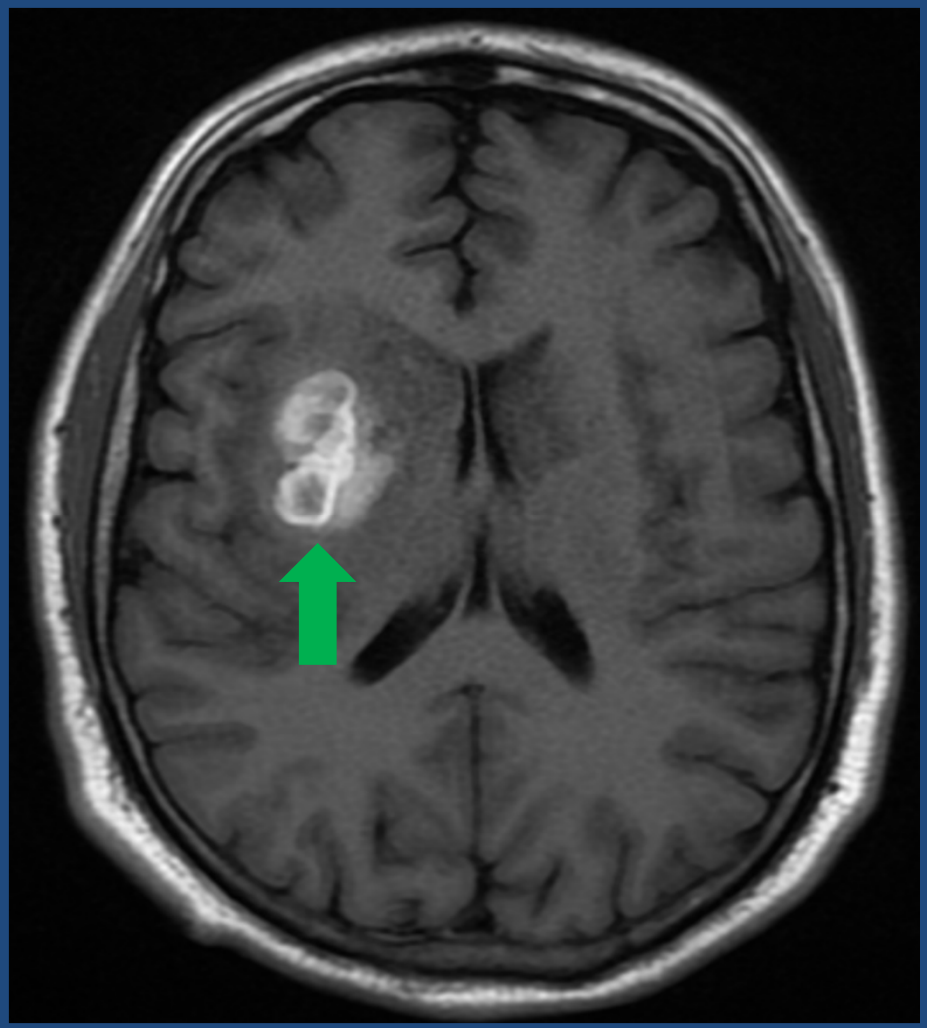
T2



Axial T2 Flair

A 15 días de evolución, Edema





Axial T1 Flair

A 15 días de evolución, Hematoma

Angioresonancia, sin compromiso vascular

CONCLUSIONES

- Ante la firme sospecha clínica de Vasculitis del SNC, el complemento con Resonancia Magnética, es de gran utilidad antes de la confirmación definitiva por Biopsia de dicha entidad.

BIBLIOGRAFIA

- Imaging Spectrum of CNS Vasculitis, Ahmed Abdel Khalek Abdel Razek, MD Stephen Alvarez, MD Sherif Bagg, MD Mauricio Castillo, MD. RadioGraphics, 2014
- Vasculitis Primaria del Sistema Nervioso Central, Ayoze Gonzalez Hernández, Óscar Fabre Pi, Neurología Hospital Universitario Dr. Negrin Las Palmas de Gran Canaria.
- Vasculitis primaria del Sistema Nervioso Central, Diagnóstico dierencial de demencia subaguda. Caso Clínico. Pablo Araya, Claudio Sacks, Paula Muñoz. 2009. 137: 807-10
- Las encefalitis herpéticas. Encefalitis producidas por la familia Herpes. Dr. Ronald Salamano, Facultad de Medicina Udela R. Montevideo. Dra. Sara Lewin, Neuróloga, Facultad de Medicina Udela R. Montevideo. 2011
- Diagnosis and treatament of cerebral vasculitis, The Adv Neurol Disord 2010 29-42
- Diagnóstico por Imagen CEREBRO. OSBORN Salzman, Barkovich
- Anatomía radiológica para el diagnóstico imagen anatómica. Cerebro, Columna, Cabeza y Cuello. Harnsberger, Osborn, macdonald, Ross.Edición en español. 2012