

NEUROIMAGENES TÍPICAS EN LA HIPERGLUCEMIA NO CETÓSICA

Autores: Almeida V., Mieres L., Montenegro J., Afione C.

PRESENTACION DE CASO:

Mujer de 81 años con diabetes tipo II mal controlada, consulta por polidipsia, poliuria, astenia y adinamia de 7 días de evolución; a posteriori desarrolla somnolencia y confusión mental. Ingresa con glucemia de 450 mg/dl. Se realizó tomografía computada (TC) y resonancia magnética (RM) de cerebro. Se interpretó como un cuadro de hiperglucemia no cetósica (HNC), con características clínicas inusuales.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:

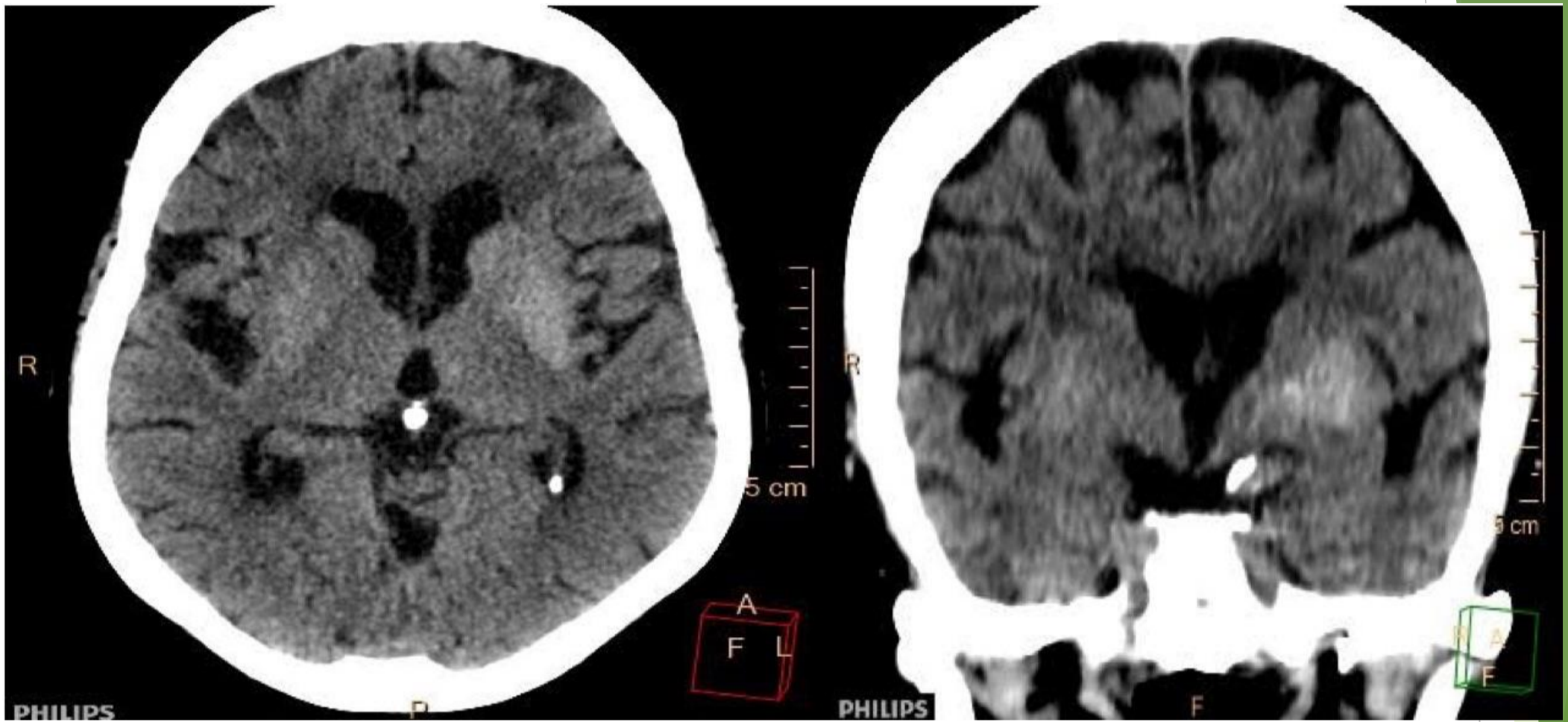


Fig 1. TC: Hiperdensidad espontánea del núcleo lenticular izquierdo.

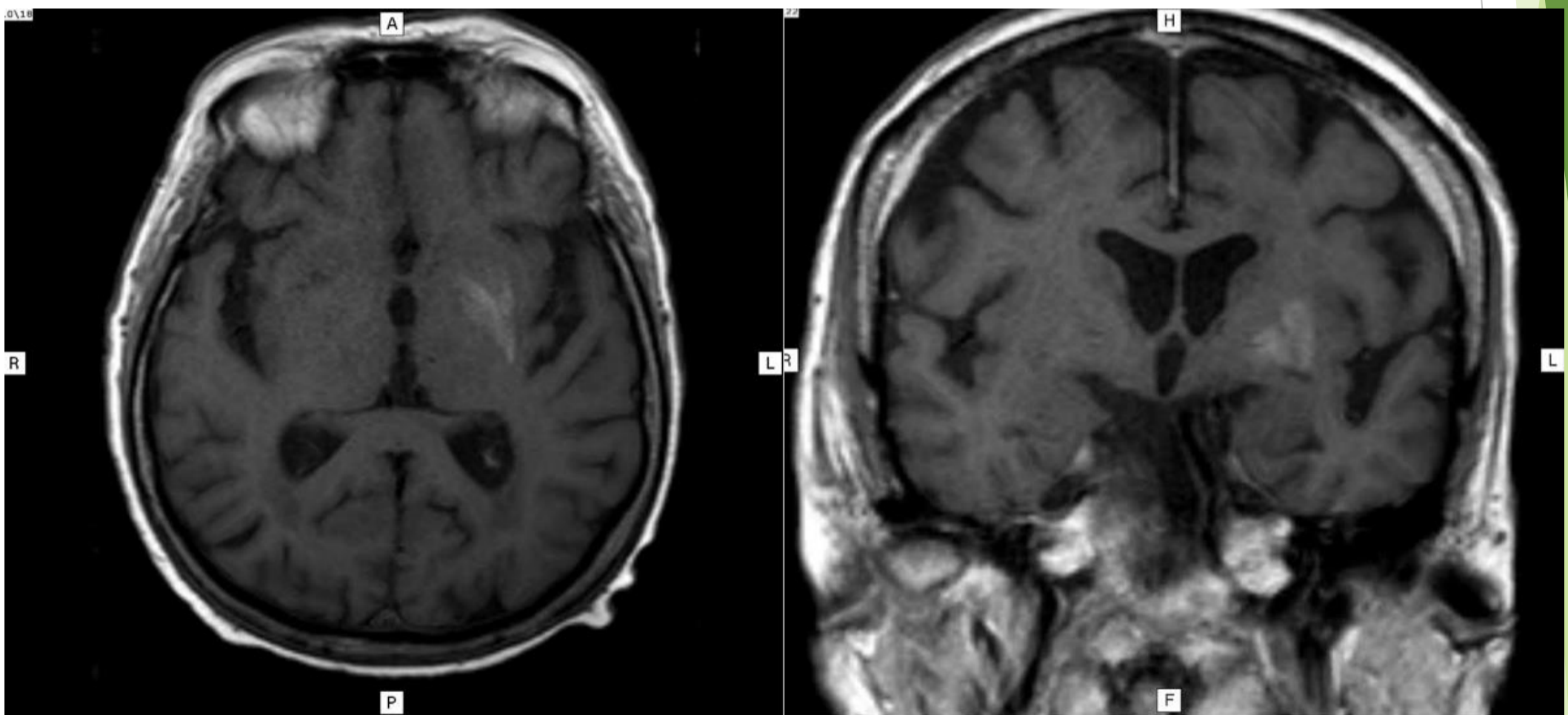


Fig 2. RM: Hiperintensidad de señal espontánea en T1 del núcleo lenticular izquierdo, sin restricción en difusión ni modificaciones significativas posgadolinio.

DISCUSION:

La HNC es una rara condición que afecta a pacientes diabéticos mal controlados, predomina en mujeres posmenopáusicas. Los hallazgos clínicos típicos son movimientos involuntarios unilaterales continuos (hemicorea-hemibalismo).

Las neuroimágenes son características al observarse en la TC hiperdensidad asimétrica de ganglios basales (GB), contralateral al lado de los síntomas, y en la RM aumento de señal de los GB en T1, cambios de señal variables en T2 y una leve a moderada restricción de la señal en difusión.

NEUROIMAGENES TÍPICAS EN LA HIPERGLUCEMIA NO CETÓSICA

Autores: Almeida V., Mierez L., Montenegro Y., Afione C.

DISCUSION:

El putamen casi siempre está involucrado. Hay varias hipótesis sobre la patogenia de las alteraciones en GB inducidas por la hiperglucemia: 1) por hiperviscosidad, que produce lesión isquémica parcial en el estriado (alta intensidad de señal en T1 y difusión restringida); 2) por hipoperfusión cerebral, con activación del metabolismo anaeróbico y agotamiento de ácido gamma-aminobutírico; y 3) por cambios isquémicos y trastornos metabólicos, con exceso de formación de gemistocitos (astrocitos reactivos a la inflamación).

Lo que hace que este caso presentado sea inusual, es la ausencia de trastornos del movimiento ante los hallazgos patognomónicos en los GB en las imágenes. En la literatura, hay escasos reportes de casos similares.

CONCLUSION:

Cuando las neuroimágenes muestran los hallazgos típicos de HNC en el contexto de diabetes mal controlada, aún en ausencia de hemicorea-hemibalismo, esta entidad debe ser considerada en el diagnóstico.