

## ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

<b>CASO N°</b>	057
<b>Título</b>	Cefalea en paciente joven: Trombosis Venosa Cerebral.
<b>Autores</b>	Isabel Fernández, Christian Escalona, Daniella Gómez, Ana Utrera, Arturo Cabeza, Verónica Familiar.
<b>Centro</b>	Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.

### Desarrollo del Caso

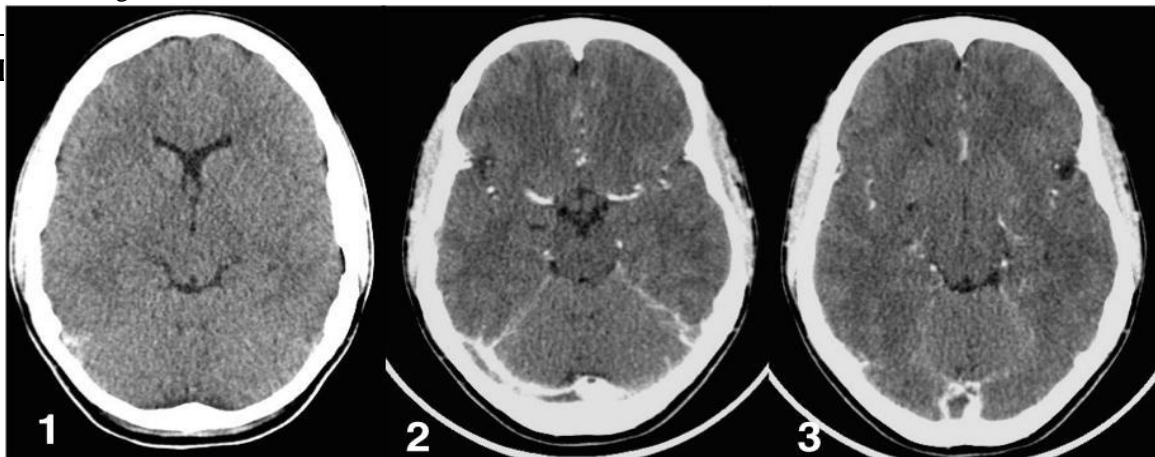
#### 1. Contexto clínico que motiva la exploración o exploraciones de imagen.

Mujer de 23 años, sin antecedentes de interés salvo toma de anticonceptivos, que acude al servicio de urgencias por cefalea intensa de 15 días de evolución. Comenzó de forma súbita, y no cede con analgesia habitual. A la exploración destaca HTA y parálisis del VI pc derecho. Se solicitó TC craneal en urgencias.

#### 2. Hallazgos iniciales de las pruebas de imagen y diagnóstico de presunción.

Se realiza TC craneal sin CIV en el servicio de urgencias, en el que no se observan signos de sangrado ni otras alteraciones significativas.

IM



**1. TC sin CIV.** Revisando el TC a posteriori, se observa una hiperdensidad en el seno transversal derecho  
**2. y 3. TC con CIV.** Defecto de repleción en el seno transversal derecho y en la confluencia venosa, respectivamente.

## ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

### 3. Relectura del caso.

Ante la persistencia de la cefalea refractaria a analgesia, focalidad neurológica y ausencia de patología en el TC sin CIV, se solicitó estudio de RMN. Sin embargo, dada la mayor disponibilidad del TC en situaciones de urgencias, se realizó TC con CIV, donde se observaba un defecto de repleción en seno sigmoide, transverso y vena yugular derechos. No se observaban alteraciones intraparenquimatosas. Revisando el TC sin CIV a posteriori, se observa una hiperdensidad en el lugar del trombo; no obstante, este signo es muy inespecífico, ya que puede estar presente en pacientes jóvenes sin ninguna patología.

### 4. Reflexión docente.

La trombosis de los senos cerebrales es una patología poco frecuente, que hay que tener en mente ante una clínica de cefalea intensa y factores predisponentes de trombosis, pues los hallazgos en los estudios basales de urgencias (TC sin CIV) son poco específicos. Ante una cefalea de carácter subagudo y factores de riesgo para situaciones de hipercoagulabilidad, esta es una patología a tener en cuenta para realizar estudios dirigidos a su diagnóstico, como son el TC con CIV o RMN.

### 5. Conclusión.

Se trata de una patología poco frecuente e infradiagnosticada. Pensar en ella, permite un diagnóstico y tratamiento precoces que conllevan una menor morbi-mortalidad de los pacientes.

#### Bibliografía

Mathieu H. Rodallec, MD, et al. Cerebral Venous Thrombosis and Multidetector CT Angiography: Tips and Tricks. RadioGraphics 2006; 26: S5-S18

James L Leach, MD, et al. Imaging of Cerebral Venous Thrombosis: Current Techniques, Spectrum of Findings and Diagnostic Pitfalls. RadioGraphics 2006; 26: S19-S43