



19628 - ¿Es útil el signo de la vena central en pacientes para el diagnóstico diferencial de esclerosis múltiple?

Oreja Guevara, C.; Gómez Estévez, I.; García Vasco, L.; Salgado Cámara, P.; Quezada Sánchez, J.; Cuadrado Pérez, M.; Alba Suárez, E.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

Resumen

Objetivos: El signo de la vena central (CVS) es un signo novedoso que se detecta en la secuencia SWI en resonancias de alto campo (3 T). Muchos pacientes con lesiones en T2 en resonancia magnética hecha por síntomas inespecíficos son enviados a consulta de esclerosis múltiple para diagnóstico diferencial. El objetivo es estudiar si el signo de la vena central puede ser útil para el diagnóstico diferencial con la esclerosis múltiple.

Material y métodos: Estudio prospectivo. Se realizan RM craneales con las secuencias habituales y la secuencia SWI a pacientes con esclerosis múltiple confirmada y a pacientes con diagnóstico sospechoso de enfermedad desmielinizante. Se recogen las variables clínicas, de LCR y de OCT en los casos de diagnóstico incierto.

Resultados: Se estudian 5 pacientes con diagnóstico incierto y 5 con EM confirmada con RM cumpliendo criterios de McDonald y BOC de IgG en LCR positivas. Los pacientes de EM tienen entre 90-100% de lesiones en T2 con CVS. Los 5 de diagnóstico incierto tienen BOC de IgG en LCR negativas. 2 de ellos no tienen ninguna lesión con CVS y uno ya se ha diagnosticado de migraña y enfermedad de pequeño vaso y la otra paciente es MOG positivo. Otros dos tienen hasta 20% de CVS y los acabamos de diagnosticar de NMOSD doble negativo. Una paciente con cefalea tiene el 80% de lesiones con CVS y por ello se va a repetir el diagnóstico.

Conclusión: El signo de la vena central podría ser útil para descartar el diagnóstico de EM en pacientes con diagnóstico incierto.