



Neurology perspectives



20188 - PATRÓN DINÁMICO DE NEUROIMAGEN Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN UNA SERIE DE CASOS DE PACIENTES CON EMBOLIA GRASA CEREBRAL

Blanco Sanromán, N.; Guasch Jiménez, M.; Domine, M.; Coronel Coronel, M.; López Lombardía, Ó.; Ramos Pachón, A.; Lambea Gil, Á.; Ezcurra Díaz, G.; Martínez Domeño, A.

Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Resumen

Objetivos: Analizar el patrón dinámico de neuroimagen y características clínicas de una serie de pacientes con embolia grasa cerebral tras traumatismo con múltiples fracturas.

Material y métodos: Se analizaron las características clínicas y de neuroimagen de 3 pacientes varones, edad media de 20,3 años, que ingresaron en un hospital terciario tras politraumatismo con fractura de hueso largo.

Resultados: Tras un período de 12-24 horas sin focalidad neurológica, presentan deterioro del nivel de conciencia, distrés respiratorio y *rash* cutáneo. TC simple inicial en los tres casos sin alteraciones. Primer caso; RNM precoz (día 4) con múltiples pequeños focos de hiperseñal en secuencias T2/FLAIR en sustancia blanca subcortical, ganglios basales, cuerpo calloso y TE, compatible con patrón agudo característico de *starfield pattern*. Caso 2, 3: RNM días 7 y 14 con lesiones focales y parcialmente confluentes con hiperseñal T2/FLAIR en sustancia blanca, cuerpo calloso, ganglios basales y tálamo. Compatible con fase subaguda, característico edema citotóxico y vasogénico. En los 3 casos la RNM en secuencias de susceptibilidad mostraba múltiples focos de hiposeñal puntiformes compatibles con microhemorragias. La evolución clínica varió entre recuperación completa en un caso, secuelas graves en otro y fallecimiento en el tercero. La RNM de control a 3 meses en 2 casos mostró mejoría significativa de las lesiones.

Conclusión: El síndrome de embolia grasa cerebral es una afección poco común pero potencialmente grave que debe sospecharse en pacientes con factores de riesgo y síntomas característicos. La neuroimagen desempeña un papel crucial en el diagnóstico y seguimiento, mostrando patrones dinámicos que ayudan a distinguir esta enfermedad de otras que pueden cursar con microsangrados.