

IMAGEN DEL MES

Atrofia multisistémica: signo de la cruz y de Santiaguino

Multiple system atrophy: Hot cross bun and Santiaguino sign

R. Baeza Trinidad^{a,*} y M. Serrano Ponz^b

^a Servicio de Medicina Interna, Hospital San Pedro, Logroño, España

^b Servicio de Neurología, Hospital San Pedro, Logroño, España

Recibido el 24 de mayo de 2013; aceptado el 19 de agosto de 2013

Disponible en Internet el 8 de octubre de 2013

Mujer de 79 años con ataxia cerebelosa, síndrome acinético y traqueotomía por parálisis de cuerda vocal izquierda. Presenta episodios sincopales y caídas frecuentes por hipotensión desde hace 8 años. En la resonancia magnética T2 axial (fig. 1) se observa hiperintensidad protuberancial en cruz (a) junto con atrofia vermiana (b) compatible con «hot cross bun sign» o signo del panecillo de la cruz (círculo violeta) y el signo de Santiaguino (rectángulo rojo), alteraciones compatibles con atrofia multisistémica (AMS). Radiológicamente, la AMS presenta 2 signos típicos, el «hot cross bun sign» o signo del panecillo de la cruz (hiperintensidad cruciforme en puente que aparenta al famoso panecillo de origen británico), y el signo de Santiaguino (cruz en puente y atrofia vermiana que representa al crustáceo) (Albuquerque AV, et al. *Arq Neuropsiquiatr*. 2007;65 Suppl 2B:512-5), que aun no siendo patognomónicos, apoyados en la clínica, ayudan a discriminar entre AMS y enfermedad de Parkinson. La incidencia de esta enfermedad se encuentra en torno a 0,6 casos/100.000 al año, con una supervivencia media de 6 a 9 años (Recio Bermejo M, et al. *Neurología*. 2012;27;314-5).

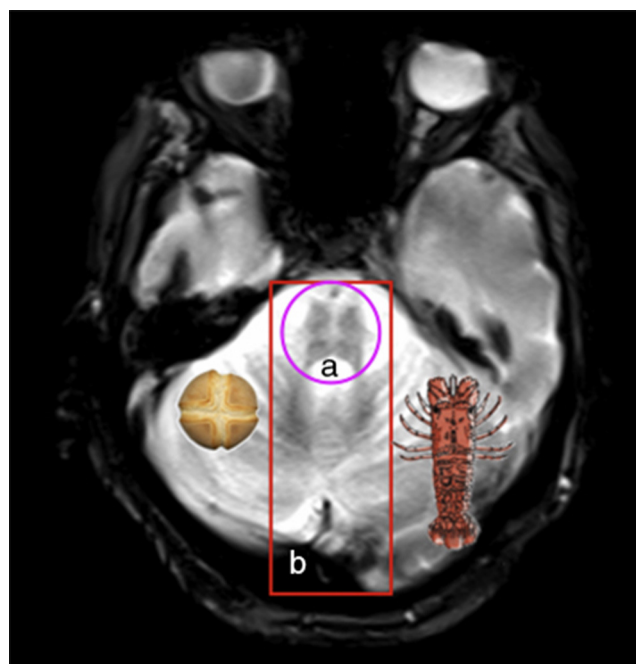


Figura 1

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen ningún conflicto de intereses.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ramonbaezat@yahoo.es (R. Baeza Trinidad).