



0 - Actualización en las complicaciones en el SNC tras el trasplante de médula ósea alogénico

M. Díez Blanco, M. Drake Pérez, E. López Uzquiza, J.M. Navasa Melado, A. González Mandly y E. Marco de Lucas

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivos: 1. Destacar la importancia de conocer los diferentes estados de inmunosupresión tras el trasplante alogénico de médula ósea (TMO), de cara a establecer una adecuada correlación clínico-radiológica. 2. Revisar los principales hallazgos de neuroimagen de las complicaciones del SNC observadas tras un TMO.

Material y método: Se revisaron retrospectivamente las complicaciones neurológicas en 935 pacientes que recibieron un TMO alogénico en nuestro hospital en los últimos 12 años. Se analizaron los hallazgos de neuroimagen (TC y RM) de 43 pacientes con complicaciones neurológicas y su correlación clínica y por autopsia.

Resultados: Las principales complicaciones neurológicas fueron: a) Infecciosas: incluyendo víricas (12 pacientes: VEB, CMV, VHH-6), bacterianas causadas por pneumococcus en 3 casos, toxoplasmosis en 2 casos, fúngicas (2 pacientes con aspergillus, scedosporium); b) Recurrencias neoplásicas (9 pacientes); c) Tóxicas (3 pacientes); d) Complicaciones vasculares en 6 pacientes incluyendo hemorragia subaracnoidea, ictus isquémico y púrpura trombótica trombocitopénica (PTT).

Conclusiones: En los últimos años ha habido una disminución significativa de la mortalidad y complicaciones del TMO. Es esencial establecer una adecuada correlación clínico-radiológica para realizar una orientación diagnóstica correcta. El diagnóstico de las infecciones virales es uno de los grandes retos para el radiólogo, ya que los hallazgos mediante RM son frecuentemente sutiles y diferentes con respecto a las lesiones descritas en pacientes inmunocompetentes.