



Radiología



0 - Reconocimiento radiológico de la trombosis venosa cortical

M. Salomón de la Vega, E. Gorostiza Bermejo, V. García de Pereda de Blas, J. Mendiola Arza, J.R. Villoria Alonso y O.M. Rodríguez San Vicente

Hospital Universitario Cruces, Baracaldo, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Describir la anatomía normal y patológica del sistema venoso cerebral. 2. Reconocer los hallazgos en imagen de la trombosis venosa cortical aislada. 3. Entender el rol de las técnicas de imagen en el diagnóstico y sus dificultades diagnósticas.

Revisión del tema: La trombosis venosa cortical aislada profunda es un tipo de trombosis venosa cerebral es un diagnóstico poco frecuente en los Servicios de Urgencias, aunque importante para descartar en los pacientes que consumen anticoagulantes orales, con trastornos de la coagulación, o con enfermedad inflamatoria intestinal. Puede presentar un espectro clínico variado según la región afectada, aunque normalmente se presenta como convulsiones focales. Dentro de los hallazgos frecuentes en la TC se encuentra el “signo de la cuerda”, una imagen de una estructura vascular cortical trombosada cercana a un área hipodensa cortico-subcortical. En la RM (gold standard), este hallazgo se denomina “signo de la vena hiperintensa”, y en el análisis venoso con contraste se puede encontrar junto a una ausencia del paso de contraste en la vena cortical trombosada.

Conclusiones: La trombosis venosa cortical aislada se trata de una patología rara, aunque potencialmente mortal de no diagnosticarse. Presenta hallazgos sospechosos en la TC y típicos en la RM. Dadas sus implicaciones diagnóstico-terapéuticas, es de interés conocerla para identificarla en los Servicios de Urgencias de Radiodiagnóstico.