



# Radiología



## ENFERMEDAD DE CREUTZFELDT-JAKOB: UN RETO PARA EL RADIÓLOGO

*E.J. Cumplido Sánchez, R. Méndez Rodríguez, J. Mañas Uxó, M. Arias González y J.M. Vieito Fuentes*

*Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo, España.*

### Resumen

**Objetivos docentes:** La enfermedad de Creutzfeldt-Jakob es una entidad con muy mal pronóstico y sin tratamiento curativo en la actualidad. Presenta unos hallazgos en la RM que, aunque no son específicos, ayudan a su diagnóstico temprano, esencial para diferenciarla de otras patologías del SNC con clínica similar que sí son tratables.

**Revisión del tema:** En la RM las secuencias FLAIR y difusión son las más sensibles para el diagnóstico, donde se pueden visualizar áreas hiperintensas uni o bilaterales, focales o difusas tanto en la corteza cerebral como en los ganglios basales. Se revisan 10 casos con diagnóstico de enfermedad de Creutzfeldt-Jakob en nuestro centro entre 2005-2017. Tras analizar nuestros 10 casos, a todos se le realizó la secuencia FLAIR y a 8 de ellos la difusión, sólo 4 presentaron alteraciones en FLAIR y 7 en la difusión, siendo alteraciones corticales y en ganglios basales en 5 de los casos, sólo corticales en 2 de ellos y sólo en ganglios basales en 1 de nuestros casos.

**Conclusiones:** El diagnóstico definitivo de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob se realiza mediante anatomía patológica, generalmente tras la necropsia. Puede realizarse un diagnóstico probable, mediante una clínica compatible, junto con EEG típico, proteína 14-3-3 en el LCR o hallazgos de RM compatibles. La difusión es la secuencia de RM más sensible para un diagnóstico temprano no invasivo, que será más importante cuando vayan apareciendo tratamientos que mejoren el pronóstico.