

Encefalopatía Hipoxico - Isquémica en RM

Guía básica para residentes

Benjamín, Florencia- Martínez, Gonzalo

Los autores declaran no tener conflicto de interés
Argentina, Rio Negro. Mail: florbenjamin@live.com



OBJETIVO: reconocer los principales hallazgos en RM de Encefalopatía Hipóxico-Isquémica (EHI).

La **EHI**, se caracteriza por disminución de flujo sanguíneo cerebral y baja concentración oxígeno, causando pérdida de autorregulación vascular cerebral y daño cerebral.

- **CAUSAS:** paro cardiorespiratorio, hipoxia sistémica, hipoglucemia y trastornos en el transporte O₂.
- **TIEMPO EVOLUTIVO:** Agudo (< 24 hs), subaguda precoz (1-13 días), subaguda tardía (13-20 días) y crónica (>20 días).

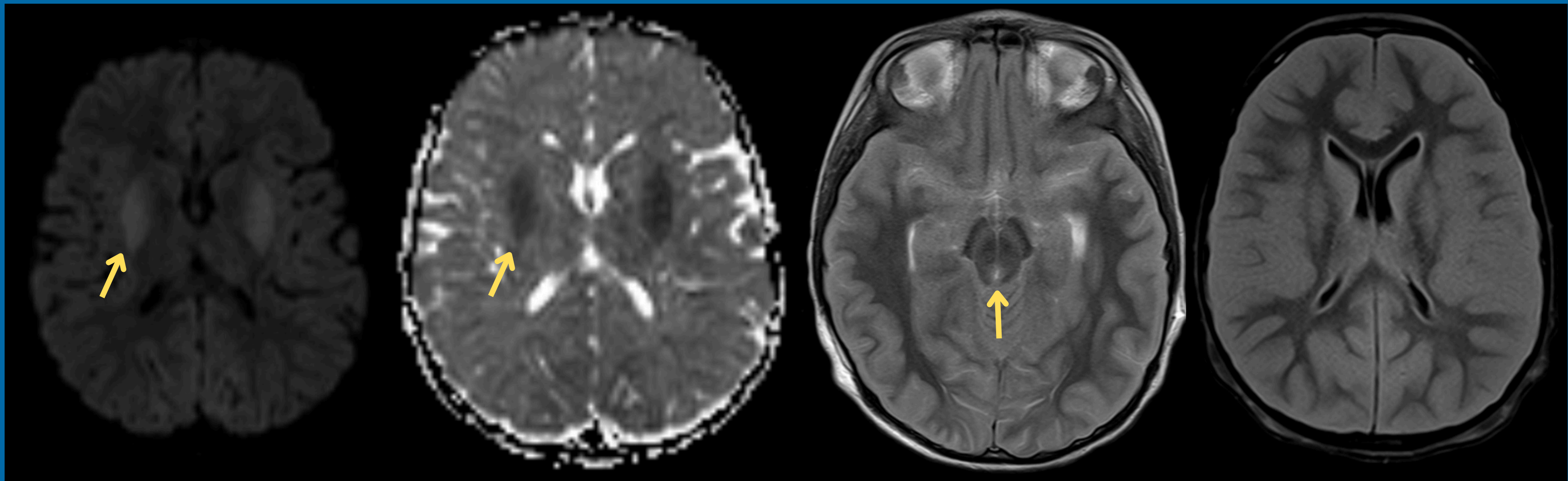
FASE AGUDA – SUBAGUDA PRECOZ:

- Pérdida de diferenciación sustancia gris-blanca por edema citotóxico.
- Borramiento de surco y cisuras.
- Estrechamiento ventricular.
- Restricción en DWI e hipointensidad en ADC.
- Hiperintensidad cortical y cerebelosa (signo del cerebelo blanco) en T2 y FLAIR
- Hipointensidad en T2 en ganglios basales y tronco encefálico por lesión precoz.

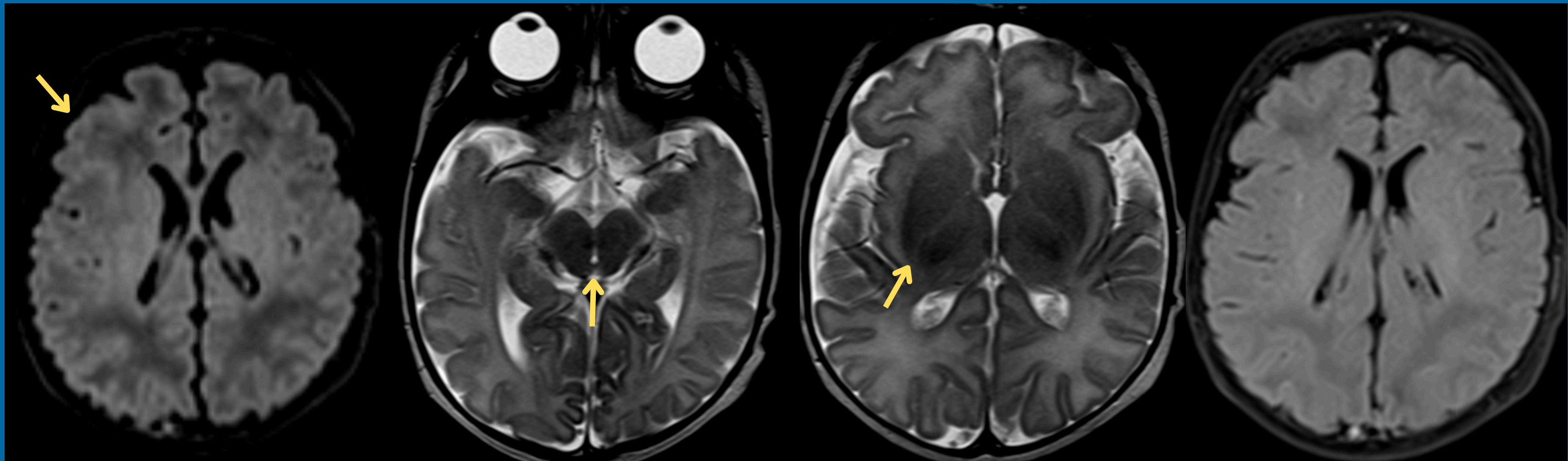
¿QUE BUSCAR?

FASE SUBAGUDA TARDIA – CRONICA:

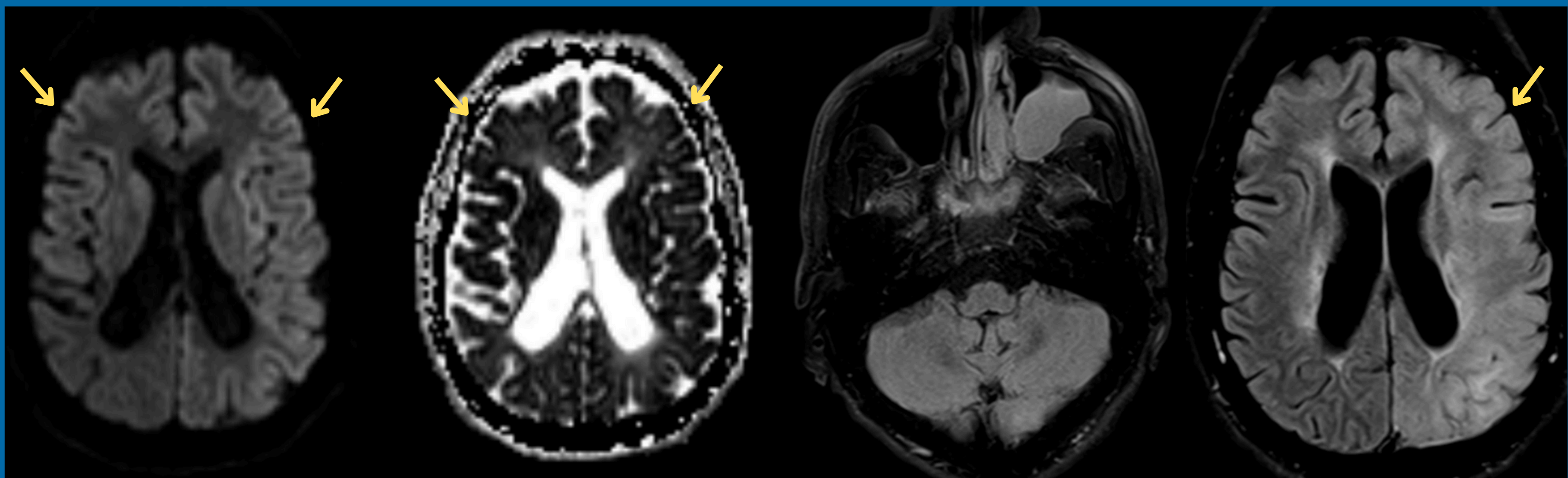
- Atrofia difusa cerebral y cerebelosa por pérdida neuronal.
- Aumento del tamaño ventricular.
- Normalización de la señal en FLAIR y DWI.
- Necrosis y gliosis.



CASO N°1: Pte 5 años, hipoxia sistémica: pérdida de diferenciación sustancia gris –blanca, borramiento de surcos, disminución de cisterna basilar, estrechamiento ventricular, hiperintensidad cortical T2 /FLAIR e restricción putaminal en SWI y mapa ADC.



CASO N°2: Pte 1 año, hipoxia sistémica: pérdida de diferenciación sustancia gris-blanca, hiperintensidad bihemisférica, hipointensidad putaminal, talámica, lenticular y tracto corticoespinal.



CASO N°3: Pte 45 años, hipoxia sistémica: hiperintensidad cortical bihemisférica, mayor compromiso cerebral izquierdo y cerebeloso, restricción en DWI e hipointensidad en ADC

CONCLUSION:

El reconocimiento temprano de los hallazgos en RM de la EHI es esencial para el diagnóstico y pronóstico. Esta guía facilita la identificación de patrones según evolución temporal para residentes en su práctica diaria.

BIBLIOGRAFIA

- Encefalopatía hipoxico- isquémica: hallazgos radiológicos en adultos - SERAM
- Encefalopatía hipoxico- isquémica: mecanismo de lesión y patrones de afectación en niños y adulto - SERAM
- Papel de la imagen radiológica en el diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la encefalopatía hipoxico-isquémica - SERAM