

IMAGEN DEL MES

FISTULA DURAL

Paciente de 72 años, sexo femenino cuya historia data de 10 años atrás, cuando comienza con cefalea inespecífica y sensación de inestabilidad sin vértigo. A este cuadro se le agregan paulatinamente cambios de personalidad y trastornos de la marcha, por lo cual se estudia en 1995 (fig. 1-2-3 a, b), sin llegarse a un diagnóstico definido.

En 1996 bruscamente hemiparesia derecha con disfasia, por lo cual consulta a FLENI, donde es reestudiada (fig. 4-5 a, b),

Diagnóstico:

1. Trombosis venosa profunda
2. Fístula dural de seno transversal derecho secundaria a trombosis durales.

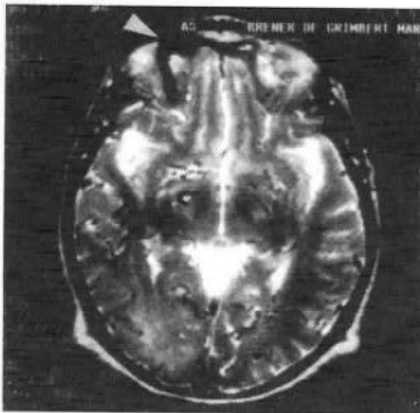


Fig. 1. RMN de cerebro (1995) en secuencia T2 se observa dilatación de venas intraparenquimatosas y principalmente la vena oftálmica derecha (flecha). Disminución de los espacios subaracnoideos de la convexidad.

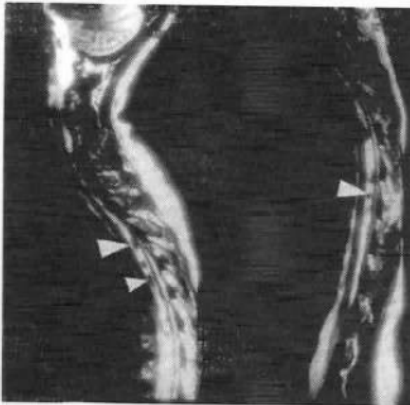


Fig. 2. RMN de columna dorsal (1995) en secuencia T2, corte sagital: se observa dilatación de venas perimedulares (flecha).

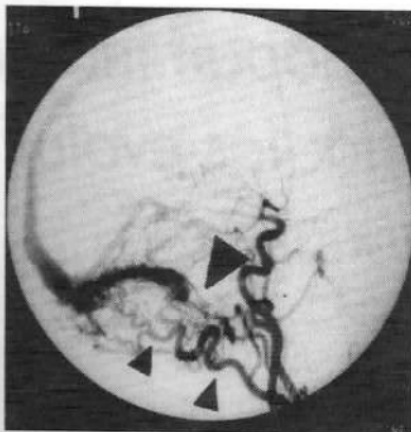


Fig. 3a. Angiografía digital cerebral (1995) perfil en tiempo arterial: se observa en la inyección de la arteria carótida primitiva derecha la presencia de una fístula dural con aferencias de ramos occipitales de la arteria carótida externa (flechas), asociado a trombosis del seno sigmoideo derecho (flecha grande). Obsérvese la escasa visualización parenquimatosa del hemisferio derecho.

Fig. 3b. En los tiempos capilar y venoso se visualiza dilatación y ectasia en las venas medulares y subependimarias cerebrales con inversión del flujo.

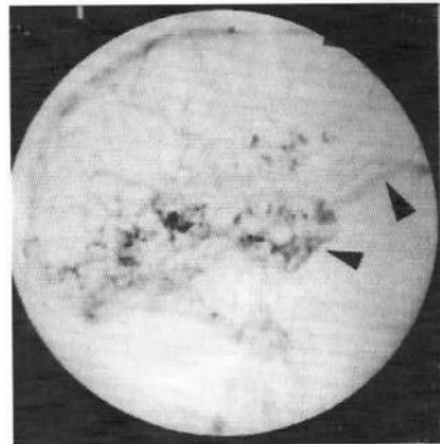


Fig. 4. RMN de cerebro (1997) en secuencia T2: se observa la persistencia de la dilatación en las venas parenquimatosas y oftálmica derecha.

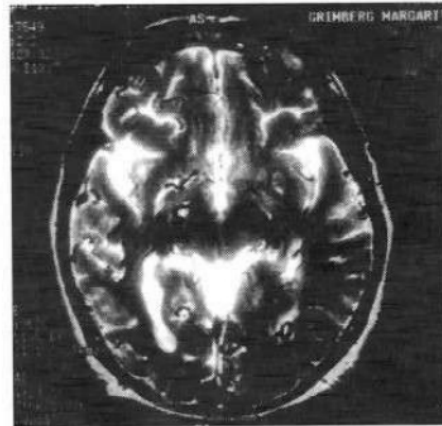


Fig. 5a. Angiografía digital cerebral (1997) perfil en tiempo arterial: se observa en la inyección de la arteria carótida derecha la oclusión del seno transversal derecho con espirales de platino (ver flechas).

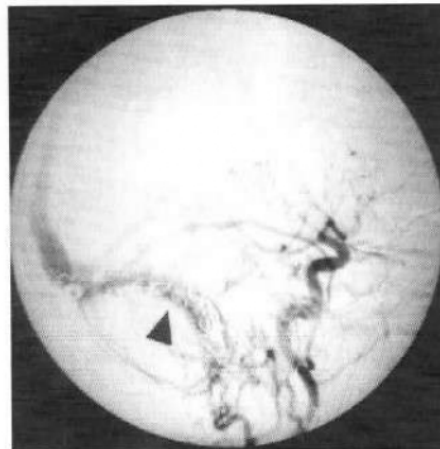


Fig. 5b. En un tiempo más tardío se observa el llenado de venas parenquimatosas ectásicas con sobrecarga del flujo en la punta del lóbulo temporal. Ausencia de relleno en el seno transversal derecho (flecha).

