

Suplemento

La difusión en infecciones cerebrales,

patrones y predictor clínico

Diffusion in brain infections, patterns and clinical predictor

Recibido: 24-11-2021

Aceptado: 01-01-2022

Publicado: 31-05-2022

DOI: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/Suppl1/2022/17-19>

Revista **MetroCiencia**
Volumen 30, Suppl 1, 2022
Editorial Hospital Metropolitano

La difusión en infecciones cerebrales, patrones y predictor clínico

Diffusion in brain infections, patterns and clinical predictor

Introducción

Análisis retrospectivo de infecciones del sistema nervioso central (SNC) y el rol de las secuencias de difusión (DWI) y coeficiente de difusión aparente (ADC) en el diagnóstico etiológico.

Resumen

Se analizó siete casos de etiología infecciosa y se comprobó que en los cinco casos de origen bacteriano, el contenido del absceso al ser altamente viscoso restringe a la difusión y tiene una pared de bordes definidos que no restringen, además como valor pronóstico, a medida que se resuelve el absceso sus valores de restricción también lo harán.

La patología micótica tiene un comportamiento diferente, el borde de las lesiones es engrosado, irregular, y restringe a la difusión, contrario a los abscesos bacterianos.

Finalmente, la patología parasitaria y específicamente la neurocisticercosis, al presentar etapas vesiculares con contenido líquido, se comporta como LCR en las diferentes secuencias de la resonancia magnética, sin presentar restricción.

Conclusiones

Se demuestra la utilidad de secuencias que usualmente se aplican en patología isquémica, permitiendo delimitar la posible etiología, y es una excelente herramienta en pacientes que no pueden utilizar medios de contraste.

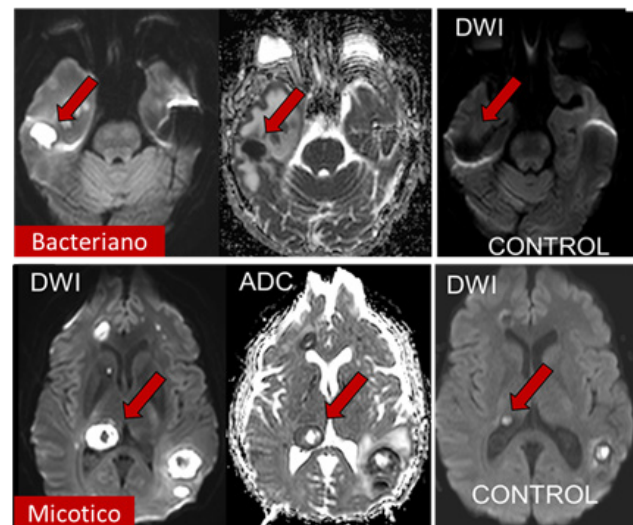


Figura 1. Se aprecia los patrones de restricción en un absceso bacteriano y en la parte inferior de una infección micótica.

Fuente: Los autores

Bibliografía

1. **Kimura-Hayama ET, Higuera JA, Corona-Cedillo R, Chávez-Macías L, Perochena A, Quiroz-Rojas LY, Rodríguez-Carbajal J, Criales JL.** Neurocysticercosis: radiologic-pathologic correlation. *Radiographics*. 2010 Oct;30(6):1705-19. doi: 10.1148/rg.306105522
2. **Rana S, Albayram S, Lin DD, Yousem DM.** Diffusion-weighted imaging and apparent diffusion coefficient maps in a case of intracerebral abscess with ventricular extension. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2002 Jan;23(1):109-12. PMID: 1182788
3. **Shih RY, Koeller KK.** Bacterial, Fungal, and Parasitic Infections of the Central Nervous System: Radiologic-Pathologic Correlation and Historical Perspectives. *Radiographics*. 2015 Jul-Aug;35(4):1141-69. doi: 10.1148/rg.2015140317.
4. **Rangarajan K, Das CJ, Kumar A, Gupta AK.** MRI in central nervous system infections: A simplified patterned approach. *World J Radiol*. 2014 Sep 28;6(9):716-25. doi: 10.4329/wjr.v6.i9.716. PMID: 25276314; PMCID: PMC4176788.
5. **oh CH, Wei KC, Chang CN, Hsu PW, Wong HF, Ng SH, Castillo M, Lin CP.** Differentiation of pyogenic brain abscesses from necrotic glioblastomas with use of susceptibility-weighted imaging. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2012 Sep;33(8):1534-8. doi: 10.3174/ajnr.A2986.

Fernanda Ávalos

Médico Residente de imagen

Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador

 <https://orcid.org/0000-0003-1917-3780>

Lennyn Albán León

Médico Tratante de radiólogo

Hospital Metropolitano, Quito, Ecuador

 <https://orcid.org/0000-0002-6184-6961>

Cómo citar: Ávalos F, Lennyn AL. La difusión en infecciones cerebrales, patrones y predictor clínico. *MetroCiencia [Internet]*. 30 de mayo de 2022; 30(Suppl 1):17-19
<https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/Suppl1/2022/17-19>