



Neurology perspectives



19132 - EN BUSCA DE LO ESCONDIDO: "EFECTO FOGGING" A PROPÓSITO DE UN CASO

Nieto Palomares, M.; Martín Sobrino, I.; García Maruenda, A.; Gómez Ramírez, P.; Quirós Illán, L.; Flores Barragán, J.

Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Durante la fase subaguda del ictus isquémico la lesión puede desaparecer en un 50% de pacientes en pruebas de imagen por el llamado "efecto *fogging*". Resultando en gran cantidad de falsos negativos.

Material y métodos: Mujer de 84 años hipertensa y dislipémica ingresada por hemiparesia izquierda de instauración ictal con tres días de evolución. A la exploración destaca hemiparesia y hemianestesia izquierdas, paresia facial supranuclear izquierda y ptosis palpebral derecha.

Resultados: Se realiza tomografía computarizada (TC) cerebral al tercer y sexto día de inicio de la clínica que muestran microangiopatía de pequeño vaso. En resonancia magnética (RM) cerebral programada para noveno día describen infarto agudo/subagudo en territorio de arteria coroidea derecha. Como resultado de la hiperperfusión compensatoria del ictus isquémico en fase subaguda, se produce el "efecto *fogging*" que aumentan los valores de atenuación hasta su similitud con el parénquima cerebral.

Conclusión: En pacientes con sospecha de ictus isquémico debemos de tener en cuenta la cronología para la valoración de las pruebas de imagen. Durante la fase subaguda del ictus se produce: desaparición del edema, proliferación de capilares y extravasación de macrófagos y linfocitos en el área infartada, que pretenden remodelar la zona y ocultar la isquemia. Serían necesarias otras herramientas, como la administración de contraste que realza la zona por ruptura de la barrera hematoencefálica, o la TC de perfusión que muestra aumento del flujo y volumen sanguíneo cerebral para detectar el infarto cerebral. Dicho fenómeno es considerado un factor pronóstico favorable que interviene en la recuperación parcial del tejido viable.