



Revista Chilena de Neuropsiquiatría

ISSN: 0034-7388

directorio@sonepsyn.cl

Sociedad de Neurología, Psiquiatría y  
Neurocirugía de Chile  
Chile

Sánchez-Marín, C.; León-Jiménez, F.

Resonancia magnética funcional en crisis parciales continuas

Revista Chilena de Neuropsiquiatría, vol. 50, núm. 4, diciembre, 2012, pp. 273-274

Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía de Chile

Santiago, Chile

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=331527732010>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

## Resonancia magnética funcional en crisis parciales continuas

Sánchez-Marín C., León-Jiménez F.

Escuela de Medicina. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo-Perú.

Sr. Editor:

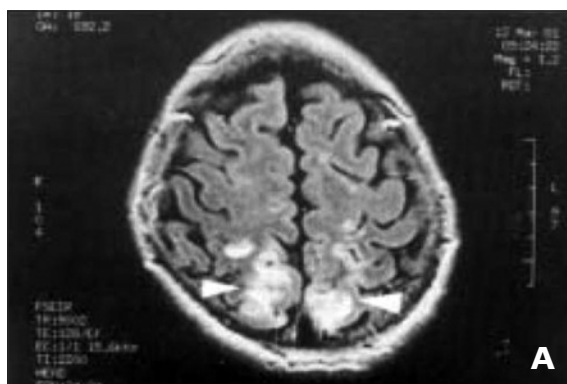
Hemos leído con mucho interés el artículo publicado en el vol. 50, N° 2, de I López et al, sobre el estatus parcial continuo, y el uso de la resonancia magnética nuclear (RMN)<sup>1</sup>. Ante todo quisiéramos felicitar a los autores por la calidad de reporte del caso clínico, de forma puntual y práctica acerca de todo lo descrito; además quisiéramos hacer hincapié en algunos detalles.

En la RMN se utiliza un fenómeno físico para absorber selectivamente energía electromagnética

al colocarse bajo un campo magnético potente<sup>2</sup>. La resonancia magnética funcional (RMNf) mide además pequeños cambios metabólicos que ocurren en zonas activas del cerebro<sup>3</sup>.

En zonas donde hay una mayor actividad metabólica o neurológica, como por ejemplo, por algún foco epileptógeno, se generará una mayor captación de estas señales y por tanto, se evidenciará una hiperintensidad de la corteza afectada, sobre todo con señales en T2W-FLAIR (fluid-attenuated inversion recovery)<sup>1</sup>.

En otros casos, como en las crisis parciales complejas asociadas a aneurismas, el mecanismo de la epileptogénesis es desconocido, pero la RMNf es igual de útil para evidenciar el foco epileptógeno<sup>2</sup>. Por ejemplo, en la imagen se visualiza áreas con edema cerebral en una paciente primigesta de 26 años con eclampsia y con TAC normal<sup>3</sup>.



Resonancia nuclear magnética técnica FLAIR en planos axiales: A: imágenes bilaterales hiperintensas occipitales y B: similares en regiones fronto-parietales compatibles con edema cerebral.

Por otra parte, en el último Curso Internacional de Neurociencia en la ciudad de Lima-Perú de este año, se hizo bastante énfasis en la utilidad e importancia de la RMNf en las lesiones focales de la corteza cerebral, sobre todo en las señales T2W-FLAIR, para buscar zonas de hiperintensidad que condicionarían un foco epileptogénico ya existentes en pacientes con epilepsia parciales y complejas<sup>5</sup>.

Para concluir, quisiéramos generar la inquietud de investigar, mediante el uso de RMNf, a las epilepsias generalizadas tipo ausencia, ya que se ha encon-

trado hasta un 30% de algún foco epileptógeno en el lóbulo temporal; estos condicionarían el desarrollo de la conocida epilepsia del lóbulo temporal del adulto<sup>6</sup>; y si podría tener utilidad en el diagnóstico definitivo de otros tipos de epilepsias con o sin foco epileptógeno por imagenología convencional.

## Referencias bibliográficas

1. López I, González D, Quezada P, Cartier L. Estatus parcial continuo, causa de hiperintensidad de la

- corteza cerebral en la resonancia nuclear magnética. [Internet] *Rev Chil Neuro-Psiquiat*; Chile: 50 (2). p.112-116. 2012. [Acceso el 18 de octubre de 2012]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272012000200005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272012000200005&script=sci_arttext)
2. Morales L, Álvarez A. Evaluación neurofuncional en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal candidatos a cirugía. [Tesis en internet] Centro Internacional de Restauración Neurológica. 2004. [Acceso el 24 de octubre de 2012]. Disponible en: [http://tesis.repo.sld.cu/439/1/tesis\\_doctoral\\_Lilia\\_Morales.pdf](http://tesis.repo.sld.cu/439/1/tesis_doctoral_Lilia_Morales.pdf)
  3. Malvino E, Ríos J, Mc Loughlin D, Moreno A. Correlación clínica y neuro-radiológica en la eclampsia. [Artículo original] *Medicina*. Buenos Aires 2004; 64 (6): 497-503.
  4. Sandeep P, Cherian A, Iype T, Ayyappan K. A sac in a shaking uncus. [Internet] *J Postgrad Med*. India 2012; 58: 165-6. [Acceso el 24 de octubre de 2012]. Disponible en: <http://www.jpgmonline.com/article.asp?issn=0022-3859;year=2012;volume=58;issue=2;spage=165;epage=166;aulast=Sandeep>
  5. XVIII Curso Internacional de Neurociencia. [Sede Web] Lima-Perú: 2012. [Acceso el 30 de octubre de 2012]. Disponible en: [http://www.icn.minsa.gob.pe/index.php?option=com\\_content&view=article&id=199](http://www.icn.minsa.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=199)
  6. Pérez P, Torrez E, Torrico G. Epilepsia. [Actualización] *Rev Pacea Med Fam* 2008; 5 (8): 92-101. [Acceso el 24 de octubre de 2012]. Disponible en: <http://www.mflapaz.com/Revista%208/Revista%202%20pdf/7%20Epilepsia.pdf>