

## Resonancia magnética cerebral en un caso de esclerosis lateral amiotrófica

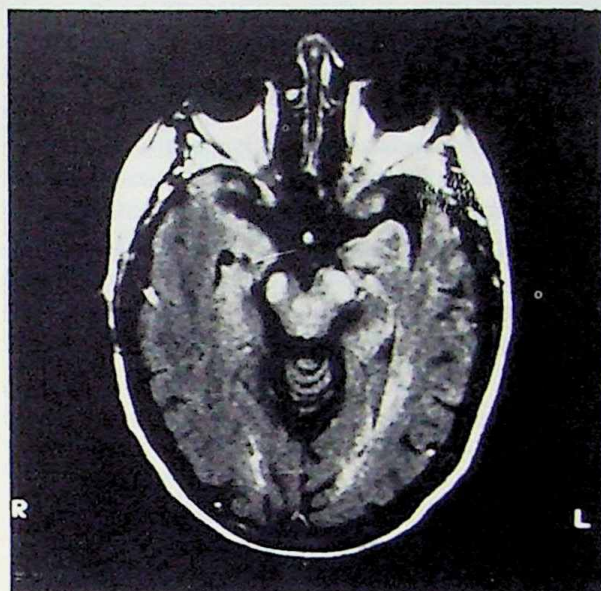


Fig. 1

Una paciente de 65 años desarrolló debilidad progresiva y asimétrica en ambos miembros inferiores que posteriormente comprometió los miembros superiores en el término de 5 meses, asociándose a calambres en ambos gemelos. En los 2 últimos meses presentó disartria progresiva. La sensibilidad y los esfínteres no estaban afectados. El examen neurológico mostró reflejos osteotendinosos vivos en los cuatro miembros y maseterino. A pesar de que no se observaron fasciculaciones ni atrofia muscular, los registros electromiográficos demostraron denervación aguda y crónica con evidencia de reinervación compatible con compromiso de neurona motora inferior. Los estudios de velocidad de conducción sensitiva y motora fueron normales. La resonancia magnética cerebral mostró señales hiperintensas ponderadas en T2, también evidentes en densidad protónica y especialmente en FLAIR comprometiendo el tracto piramidal (Fig. 1, 2, 3). Las lesiones eran particularmente evidentes en el brazo posterior de la cápsula interna y en el tronco del encéfalo. Los síntomas y hallazgos en las IRM (Fig. 1, 2) son compatibles con el diagnóstico de esclerosis lateral amiotrófica.

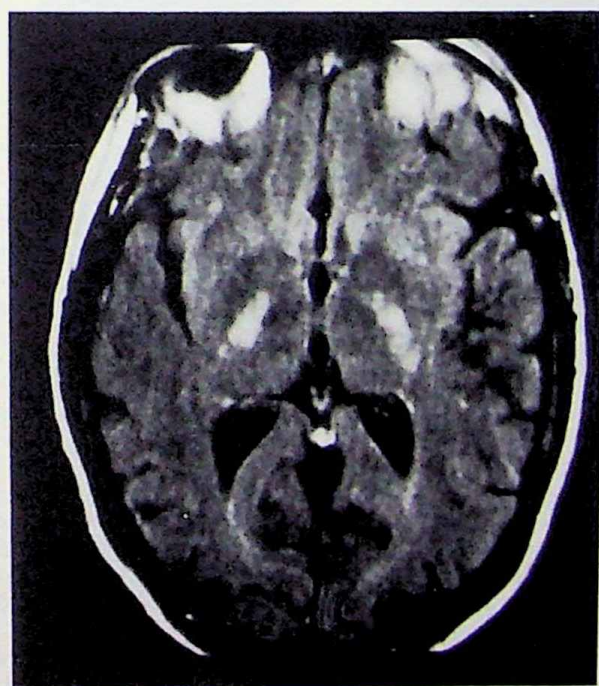


Fig. 2



Fig. 3