
Signo del delta vacío como diagnóstico de trombosis del seno sagital superior

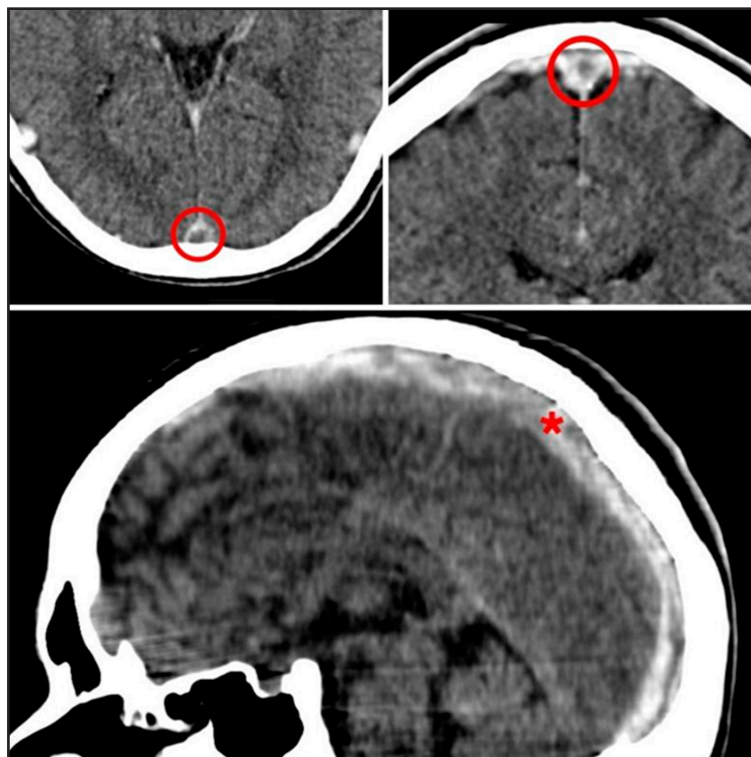
Varón de 18 años, portador de una leucemia linfoblástica aguda (LLA) tipo T, desarrolló un estado convulsivo asociado a trombosis del seno sagital superior.

El tratamiento con L-asparaginasa, habitual en LLA, aumenta el riesgo de desarrollar trombosis de senos derales porque reduce los niveles plasmáticos de fibrinógeno, plasminógeno y antitrombina-III. Los corticoides ejercen un efecto sinérgico. La trombosis venosa de los senos derales es una complicación conocida de la LLA y ocurre en el 1-3 % de los pacientes tratados. Puede aparecer hasta 3 semanas después del tratamiento.

El signo del delta vacío (Fig. 1, círculos rojos) es una imagen, en la mayoría de los casos triangular, hiperdensa, con un centro hipoatenuado, en la región del seno sagital superior, que se evidencia en tomografías de cerebro con contraste endovenoso. Si bien la génesis de la imagen no es clara, respondería a organización y recanalización del trombo dentro del seno, ruptura de la barrera hematoencefálica y dilatación y opacificación de canales venosos peridurales y derales.

La sangre venosa normal dentro de los senos venosos muestra una densidad ligeramente mayor a la del parénquima cerebral. Las trombosis venosas suelen visualizarse como material espontánea y marcadamente hiperdenso en la tomografía cerebral sin contraste (Fig. 1, asterisco).

Fig. 1



Ignacio M. Santarelli¹, Pedro O. Manzella¹, Camila Gimeno¹, Francisco Gasco González¹,
Natalia A. Gluj¹, Mariano Volpacchio², Sofía I. Fernández¹

¹Departamento de Medicina, ²Departamento de Diagnóstico por Imágenes,
Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires, Argentina
e-mail: isantarelli@fmed.uba.ar