

Caso radiológico del mes

Síndrome de Dyke Davidoff Masson

GAXIOLA-HIGUERA L¹, LÓPEZ-MEZA E²

HISTORIA CLÍNICA

Paciente femenina de 41 años de edad, quien acude a consulta por presentar crisis convulsivas. Sus crisis son parciales motoras con marcha Jacksoniana, iniciando en la mano derecha y continuando en brazo, pierna, hemicara del mismo lado y finalmente ocurre generalización secundaria. El examen neurológico demuestra deterioro cognoscitivo leve y discreta hemiparesia derecha. Los exámenes hematológicos son normales. A pesar de múltiples esquemas de tratamiento durante varios años (Fenitoína, Valproato de magnesio, Carbamazepina, Topiramato), la paciente presenta descontrol de sus crisis, requiriendo frecuentes internamientos.



Figura 2. Imagen RM Axial FLAIR.

HALLAZGOS por RM. Ver figuras 1-5.



Figura 1. Imagen RM Axial T2 .
Atrofia de hemisferio cerebral izquierdo.



Figura 3. Imagen de RM Sagital en T1. Hemisferio derecho

¹ Médico adscrito al servicio de radiología e imagen del Hospital General de Culiacán

² Neurología clínica del Hospital General de Culiacán.

Enviar correspondencia, observaciones y sugerencias a Gaxiola Higuera al teléfono (667)228 20 78, correo electrónico: logaxiola@hotmail.com

Este artículo puede ser visto en www.hgculiacan.com



Figura 4. Imagen de RM Sagital en T1.
Hemisferio izquierdo con atrofia.

DISCUSIÓN

En 1933 Dyke, Davidoff y Masson describieron los cambios neumoencefalográficos y radiográficos en 9 pacientes con hemicrisis, hemiparesia y hemiatrofia corporal.¹ El diagnóstico de este cuadro suele realizarse ante la presencia de hemiatrofia de un hemisferio cerebral, se acompaña de hiperostosis subyacente y se manifiesta por crisis parciales de difícil control.

Se ha propuesto como etiología el trauma, inflamación, insultos vasculares in-utero y crisis febriles.² Desafortunadamente se trata de una forma de epilepsia refractaria a tratamiento y se asocia a una baja calidad de vida.

DIAGNÓSTICO

Síndrome de Dyke Davidoff Masson.



Figura 5. Imagen de RM coronal T2.
Hemisferio izquierdo con atrofia.

Bibliografía

1. Dyke C G, Davidoff L M and Masson C B, Cerebral Hemiatrophy and homolateral hypertrophy of the skull and sinuses. Surg Gynecol Obstet 1933; 57: 588-600.
2. Garg RK, Karak B. Cerebral hemiatrophy: a possible etiological relation with febrile seizures. Indian Pediatr 1998;35:79-81.
3. Tasdemir HA, Incesu L, Yazicioglu AK, Belet U, Gungor L. Dyke-Davidoff- Masson syndrome. Clin Imaging 2002;26: 13-7