ACCIDENTES CEREBROVASCULARES MÚLTIPLES EN UN TEJÓN *(MELES MELES)*. DESCRIPCIÓN MEDIANTE RESONANCIA MAGNÉTICA Y HALLAZGOS HISTOPATOLÓGICOS

GANADORA AL MEJOR CASO CLÍNICO 2025

Ludeña Ropiñol, I.[1], Muñiz Naranjo, A.[1], Molín Molina, J.[2], Mateo Pampliega, I[1].

[1]Servicio de Neurología, Hospital Veterinario Puchol. C/ Sauceda Nº8, 28050, Madrid. 912900640. isidro_mateo@yahoo.es

[2]Servei Investigació i Diagnòstic Anatomopatològic Veterinari. Lector Serra Húnter, departament de Ciència Animal. Campus Agroalimentari, Forestal i Veterinari de la Universitat de Lleida. Av. de l'Alcalde Rovira Roure 191, 25198, Lleida. 973702930. jessica.molin@udl.cat

Introducción

Los accidentes cerebrovasculares (ictus o infartos cerebrales) pueden ser isquémicos, secundarios a oclusión vascular por un trombo o émbolo, o hemorrágicos, asociados a ruptura de un vaso sanguíneo.[1] Habitualmente se asocian a una causa subyacente, siendo la hipertensión crónica la etiología más frecuente en humanos. En medicina veterinaria la hipertensión suele ser secundaria a una enfermedad sistémica como insuficiencia renal crónica, hipertiroidismo o hiperadrenocorticismo.[2] En estos casos se pueden observar una serie de cambios a nivel ocular como hemorragias retinianas o desprendimiento de retina.[3]

Descripción de caso clínico

Tejón macho de 12 años con alteración del estado mental y marcha compulsiva en círculos de un mes de evolución, con respuesta parcial al tratamiento con corticoides y deterioro neurológico durante las últimas 24 horas. El examen oftalmoscópico reveló desprendimiento de retina y microhemorragias retinianas El examen neurológico reveló marcada alteración del estado mental (coma), miosis bilateral y ausencia de reflejos vestibulocefálicos, hallazgos sugerentes

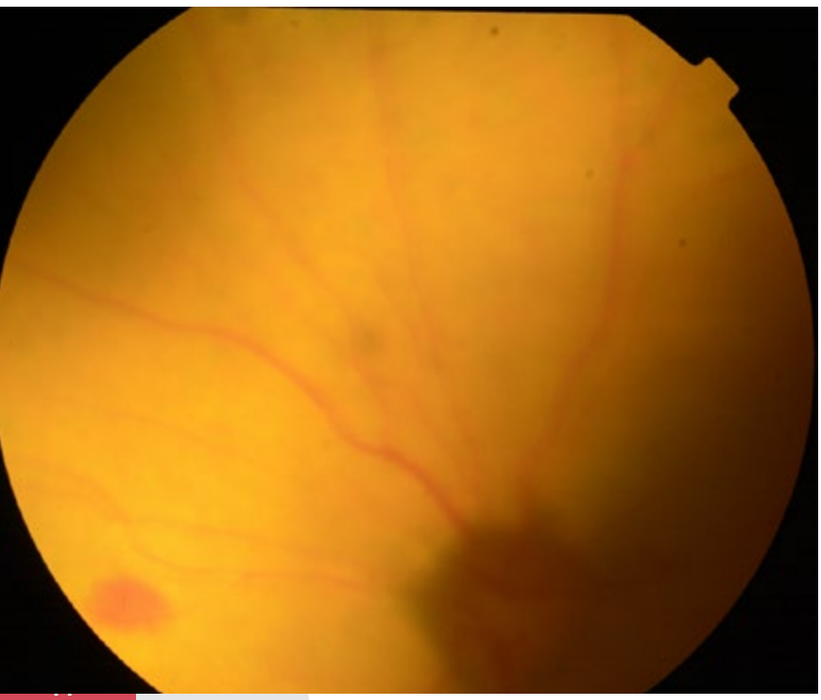


Imagen 1: *Hemorragia retiniana y desprendimiento de retina.*

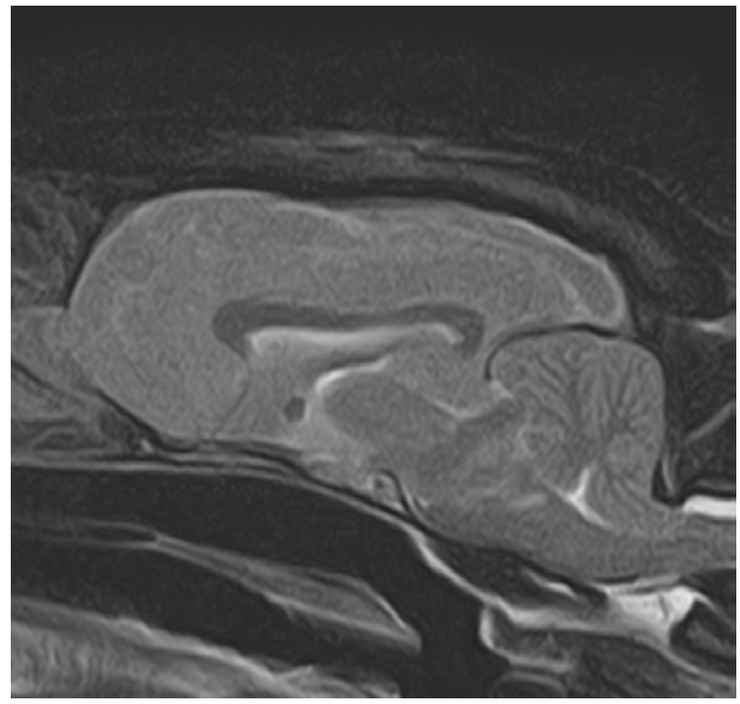


Imagen 2: *Imagen sagital ponderada en T2 en la que se aprecian múltiples lesiones intraaxiales e hiperintensas de bordes mal definidos en tronco encefálico. Se evidencia un colapso de las cisternas supracoliculares así como una herniación subtentorial y hernia del foramen magno, compatibles con aumento de la presión intracraneal.*

de afección mesencefálica y medula oblonga. La resonancia magnética de mostró múltiples lesiones intraaxiales de bordes difusos y mal delimitados en el puente, *tegmentum* mesencéfalico y aspecto rostral de médula oblonga. Estas lesiones mostraban hiperintensidad en secuencias T2W, FLAIR y de difusión sin realce ni efecto paramagnético y con hipointensidad en el mapa ADC. Se evidenció además colapso del espacio subaracnoideo hemisférico y cisternas supracoliculares, herniación subtentorial y del vermis cerebelar que mostraba hiperseñal en secuencias T2W. En el momento del estudio la presión arterial se mantuvo en rangos fisiológicos. El examen de LCR fue normal. Se estableció un diagnóstico presuntivo de infartos isquémicos múltiples en tronco encefálico con aumento de presión intracraneal en posible asociación a proceso inflamatorio o neoplásico diseminado. Dada la gravedad de las lesiones los propietarios solicitaron su eutanasia humanitaria. El examen macroscópico reveló hemorragias multifocales en *tegmentum* mesencefálico, vermis caudoventral y médula oblonga caudal, que histopa-

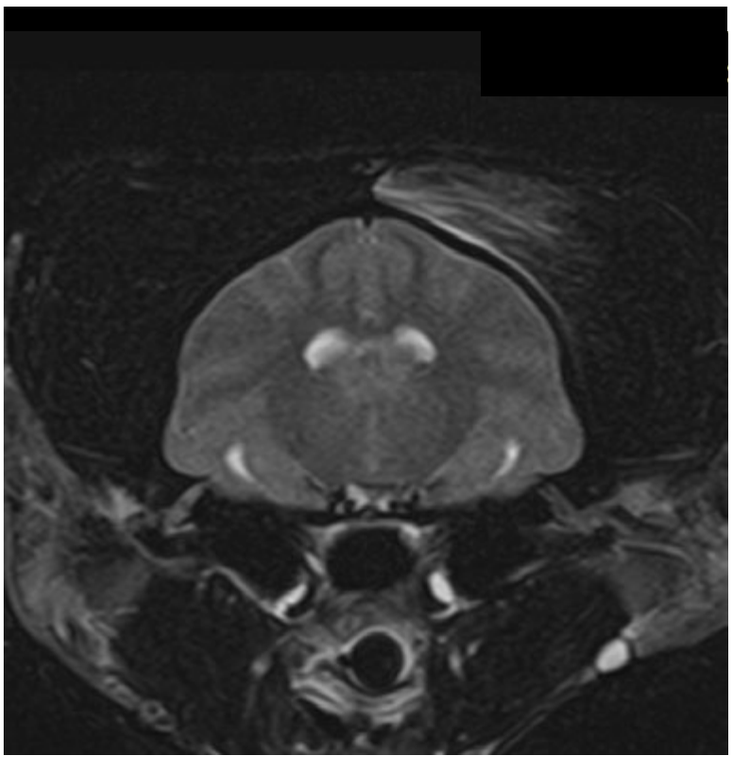
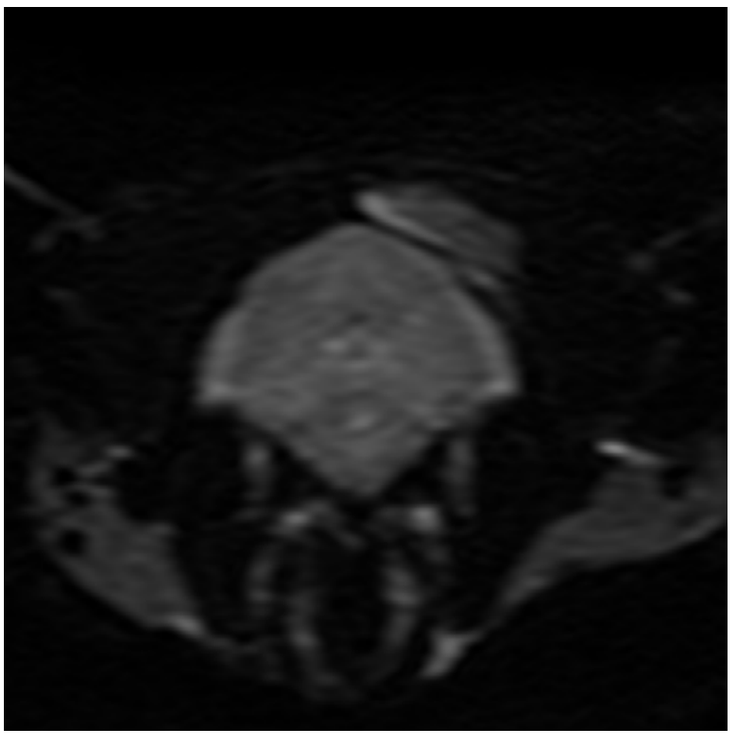


Imagen 3: *Imagen transversal ponderada en T2 en la que se observan signos de aumento de presión intracraneal consistentes en colapso del espacio subaracnoideo hemisférico y aplanamiento de los surcos y circunvoluciones.*



Imágenes 4 y 5: *Imágenes transversales que muestran una difusión restringida del movimiento de las moléculas de agua y sugieren un proceso isquémico en tronco encefálico.*

Imagen 6: *Herniación subtentorial de los lóbulos occipitales caracterizada por una tumefacción del borde caudal de los mismos y una indentación del tentorio. Herniación del vermis cerebelar asociado a áreas de hemorragia aguda.*

tológicamente se correspondieron con infartos lacunares multifocales de cronicidad variable e intensa necrosis hemorrágica aguda en el vermis cerebelar herniado. La topografía y semiología de las lesiones encontradas en el estudio de resonancia magnética se correlacionó con las encontradas en el estudio histopatológico.

Discusión y conclusiones

Este caso clínico supone el primer caso descrito en la literatura veterinaria, de un tejón con lesiones vasculares múltiples, isquémicas y hemorrágicas multiorgánicas (encéfalo y ojos), sin hipertensión sistémica demostrable en el momento del estudio y su diagnóstico presuntivo mediante resonancia magnética.

Asimismo, se demuestra la utilidad de la resonancia magnética en la identificación de lesiones cerebrales, independientemente de la especie animal de que se trate y su excelente correlación con los estudios histopatológicos.[4,5] En caso de que se detecte una lesión vascular cerebral, se deben buscar causas predisponentes como la hipertensión sistémica y las causas que la producen para evitar la aparición de nuevas lesiones y el desarrollo de hipertensión craneal que puede agravar el cuadro clínico por herniación subtentorial o a través del foramen magno como sucedió en este caso.

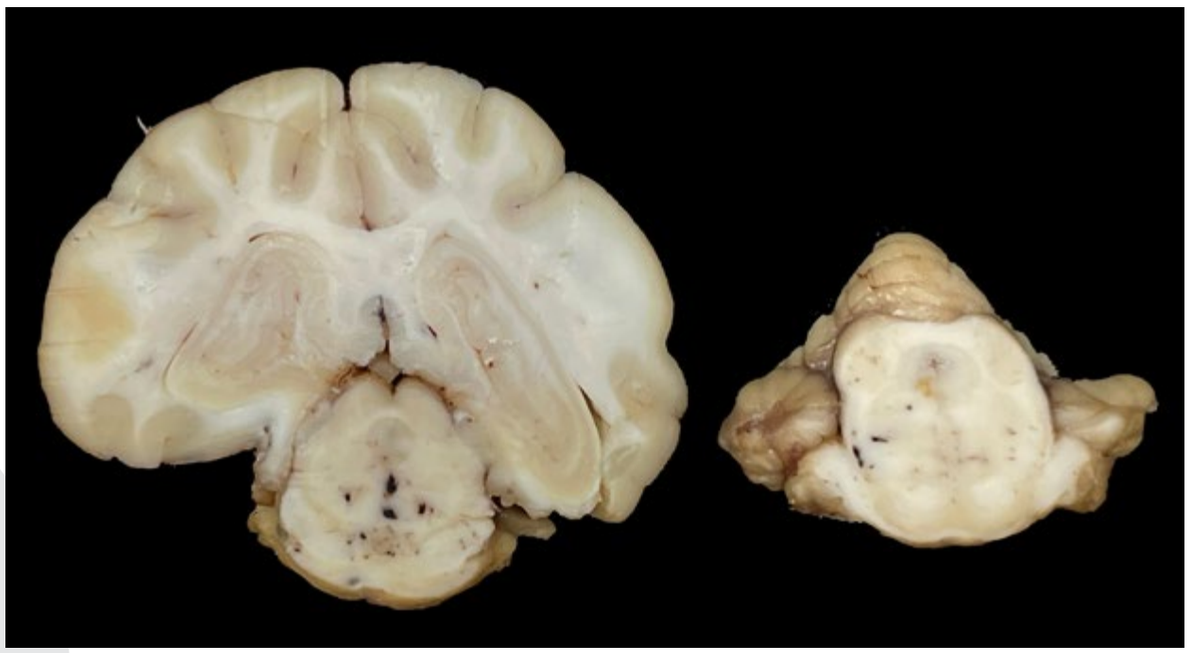
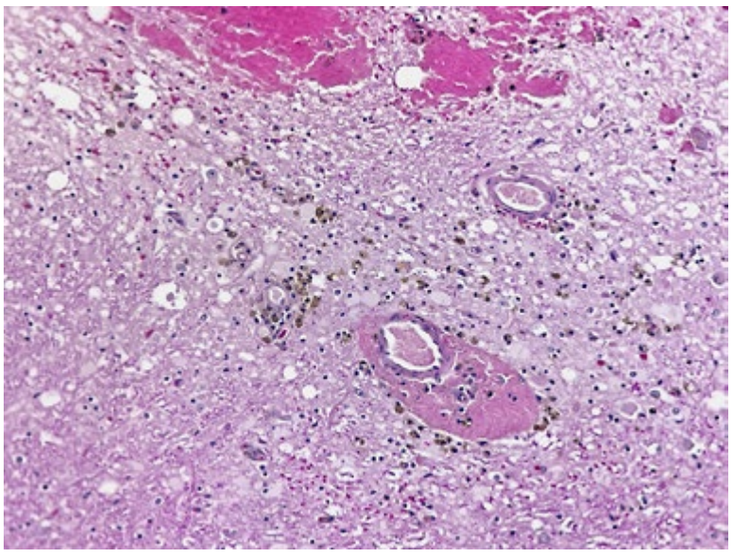
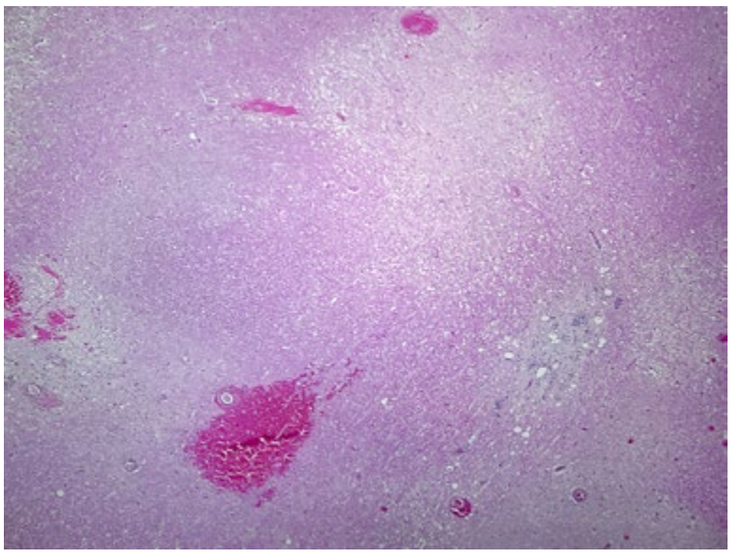


Imagen 7: *Hemorragias multifocales en tegmentum mesencefálico.*

Imagen 8: *Hemorragias multifocales en vermis cerebelar y médula oblongada.*





Imágenes 9 y 10: *Extensas áreas de necrosis isquémica y hemorragias de cronicidad variable en mesencéfalo.*

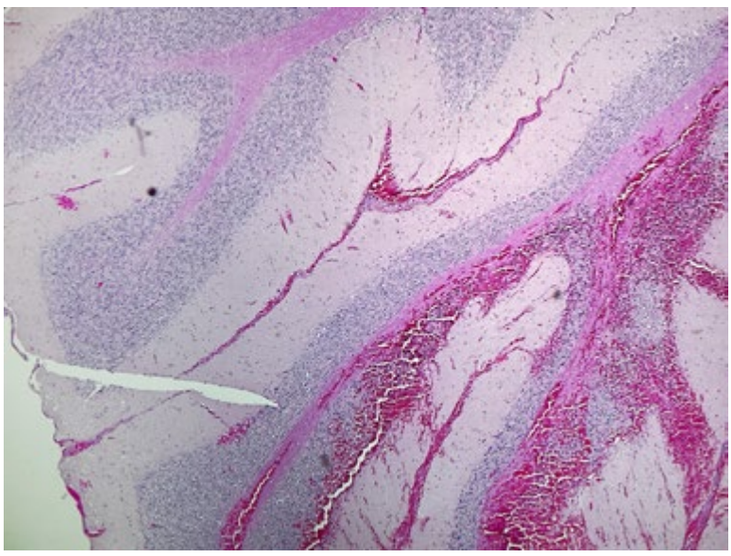


Imagen 11: *Extensas áreas de hemorragia aguda en vermis cerebelar herniado.*

Bibliografía

1. Garosi LS. Cerebrovascular disease in dogs and cats. Vet Clin North Am Small Anim Pract 2010;40:65–79.
2. Boudreau CE. An Update on Cerebrovascular Disease in Dogs and Cats. Vet Clin North Am Small Anim Pract 2018;48:45–62.
3. Moretto L, Lavaud A, Suter A, Günther C, Pot S, Glaus T. Reliability of detecting fundus abnormalities associated with systemic hypertension in cats assessed by veterinarians with and without ophthalmology specialty training. J Feline Med Surg 2021;23:921–927.
4. Arnold SA, Platt SR, Gendron KP, West FD. Imaging Ischemic and Hemorrhagic Disease of the Brain in Dogs. Front Vet Sci 2020;7:279.
5. Choi S, Noh D, Kim Y, Jeong I, Choi H, Lee Y, et al. Magnetic resonance imaging characteristics of ischemic brain infarction over time in a canine stroke model. J Vet Sci 2018;19:137–142.