



UNIVERSIDAD
VERACRUZANA

HOSPITAL GENERAL ISSSTE VERACRUZ

RELACIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SITEMICA
Y DIABETES MELLITUS CON LA PRESENCIA DE
LEUCOARAIOSIS
TESIS

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE:
ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA

ÁREA DICIPLINAR:
NEUROLOGÍA

PRESENTA
MÓNICA ARENAS CEJA

DIIRECTOR DE TESIS
DR DAVID REYE ROSAS

VERACRUZ MÉXICO 31/01/2015

RESUMEN:

La leucoaraiosis es una lesión en sistema nervioso central del que se sabe poco a pesar ser una lesión tan mencionada y encontrada a nivel de neuroimagen, sin embargo aun no se sabe la causa de la formación de estas lesiones, por medio del presente se tomaran grupos control o pacientes sanos y por otro lado pacientes con enfermedades crónico degenerativas (Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial Sistémica), en general se tomaran paciente de los cuales contemos o neuroimagen ya sea tomografía comutada o resonancia, se tratara de un estudio retrolectivo, de tal manera que comenzaremos por recapar de archi deresonacnia a pacientes que ya cuente este estudio y posteriormente se tomaran pacientes de la población del hospital y se formaran dos grupos un de control que serán pacientes sin diagnóstico de enfermedades crónico degenerativas y otro grupo con diagnóstico de esta enfermedades, esperando encontrar una relación positiva entre paciente con antecedes de Diabetes Mellitus o o hipertensión arterial y la presencia de leucoaraiosis.

INTRODUCCIÓN:

La leucoaraiosis es una lesión descrita en imágenes ya sea de tomografía o de resonancia magnética que habla de lesión de la microvasculatura del sistema nervioso central, y se cree que existe una relación estrecha entre la aparición de este tipo de lesión y enfermedades de sistema nervioso central como eventos cerebrales isquémicos así como enfermedades demenciales, sin embargo esta dato aun se conserva en teoría.

Con base a esto existe una pregunta ideal al escuchar hablar e estas lesiones y es que es lo que genera que se formen este tipo de lesiones, por que es que existen pacientes de la misma edad en los cuales unos lo presetan la lesión y el otro nada, por eso es que al saber que una de las patologías crónicas mas conocidas generadoras de lesión a nivel de micro y macrovasculatura se trata de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial Sistémica surge la idea de encontrar una relación entre la presencia de esta patología como factor de riesgo a generar estos datos de imagen llamado leucoaraiosis.

Se ha buscado en base a esta duda bibliografía que nos oriente acerca de la formación o datos de esta lesión sin embargo no se ha logrado encontrar suficiente información bibliográfica, lo que hace que este protocolo se vuelve aun mas interesante, ante la posibilidad de generar información valiosa para esta patoliga y con esto lograr prevenir y diagnosticar de una manera integral a los pacientes de nuestra institución y en general a los pacientes a los que se les encuentre este tipo de lesiones.

MARCO TEORICO

Es conocida la aparición de lesiones de sustancia blanca en el anciano, y su relación con el envejecimiento mismo y la hipertensión. Estas lesiones clínicamente se han asociado con trastornos de la marcha, incontinencia urinaria, depresión y alteraciones cognitivas. Las técnicas modernas de neuroimagen, como la Resonancia Magnética (RM), han permitido estudiar la relación entre los cambios en la sustancia blanca y dichas manifestaciones clínicas. Pero existe controversia con respecto a esta relación, particularmente en lo que toca con las alteraciones cognitivas. Algunos estudios han encontrado asociación entre los cambios en la sustancia blanca, y la alteración en funciones frontales como la velocidad de procesamiento de información, la fluidez verbal, la función visual motora y la capacidad de clasificación y secuenciación mental. Otras áreas cognitivas como el lenguaje, la memoria, las funciones espacio visuales, constructivovisuales y perceptivo visuales son menos relacionadas con cambios en la sustancia blanca. El mecanismo fisiopatológico que explica estas manifestaciones parece ser una desconexión ocasionada por los cambios en la sustancia blanca.

Los principales factores de riesgo para la presencia de Leucoaraiosis son la edad y la hipertensión arterial, aunque existen otros factores, como la *Diabetes Mellitus*, enfermedades cardíacas o estenosis arteriales. Estos factores se han visto asociados a alteraciones en la microcirculación cerebral, lo que conduce a una desmielinización de origen vascular, que podría pensarse como el origen de la Leucoaraiosis, aunque otros muchos mecanismos son evocados en la actualidad. La imagen por Resonancia Magnética constituye la técnica por excelencia en su diagnóstico y con cada vez mayor disponibilidad de unidades de este tipo existe un reconcimiento creciente, en los últimos años, de estas alteraciones de la sustancia blanca principalmente en la población geriátrica.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Pacientes mayores de 60 años de edad
- Que cuenten o que se les realice a corto tiempo Resonancia magnética o Tomografía de cráneo simple o contrastada
- Pacientes sin antecedentes de hipertensión arterial sistémica
- Paciente con diagnóstico de diabetes Mellitus o Hipertensión arterial sistémica

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Pacientes con antecedentes de eventos vasculares previos
- Pacientes con demencia senil
- Pacientes menores de 60 años
- Pacientes que no cuenten con neuroimagen de resonancia magnética o hipertensión arterial sistémica

TAMAÑO DE LA MUESTRA

Se tomarán 20 pacientes sanos y 20 pacientes con enfermedades crónicas degenerativas de manera retrospectiva y en base a estos datos se tomará una nueva muestra prospectiva-

Se intentará conseguir una población mínima de 100 pacientes, 50 controles y 50 casos.

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

Se realizara un estudio retrolectivo, comenzando de manera retrospectiva en archivo de radiología con los pacientes que ya cuentan ya sea con resonancia magnética o tomografía axial computada de cráneo, y psoteriormente se tomara de manera prospectiva a pacientes hospitalizados a los cuales se les someterá neuroimagen.

Las imagenesseran obsrvados con ayuda de neurorradiologo para evitar falsos negativos o falsos positivos.

BIBLIOGRAFIA

Franco Ruiz cesar Augusto. Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias, Vol. 6, p.13-20

Ramírez Navarro, Sonia. Revista Habanera de Ciencias Médicas 2013;12(3):336-342 Ursula G. Schulz, DPhil; Leukoaraiosis and Increased Cerebral Susceptibility to Ischemia: Lack of Confounding by Carotid Disease DOI: 10.1161/JAHA.113.00026

Kaechang Park,et al Leukoaraiosis, a Common Brain Magnetic Resonance Imaging Finding, as a Predictor of Traffic Crashes, February 2013, Volume 8, Issue 2, e57255.