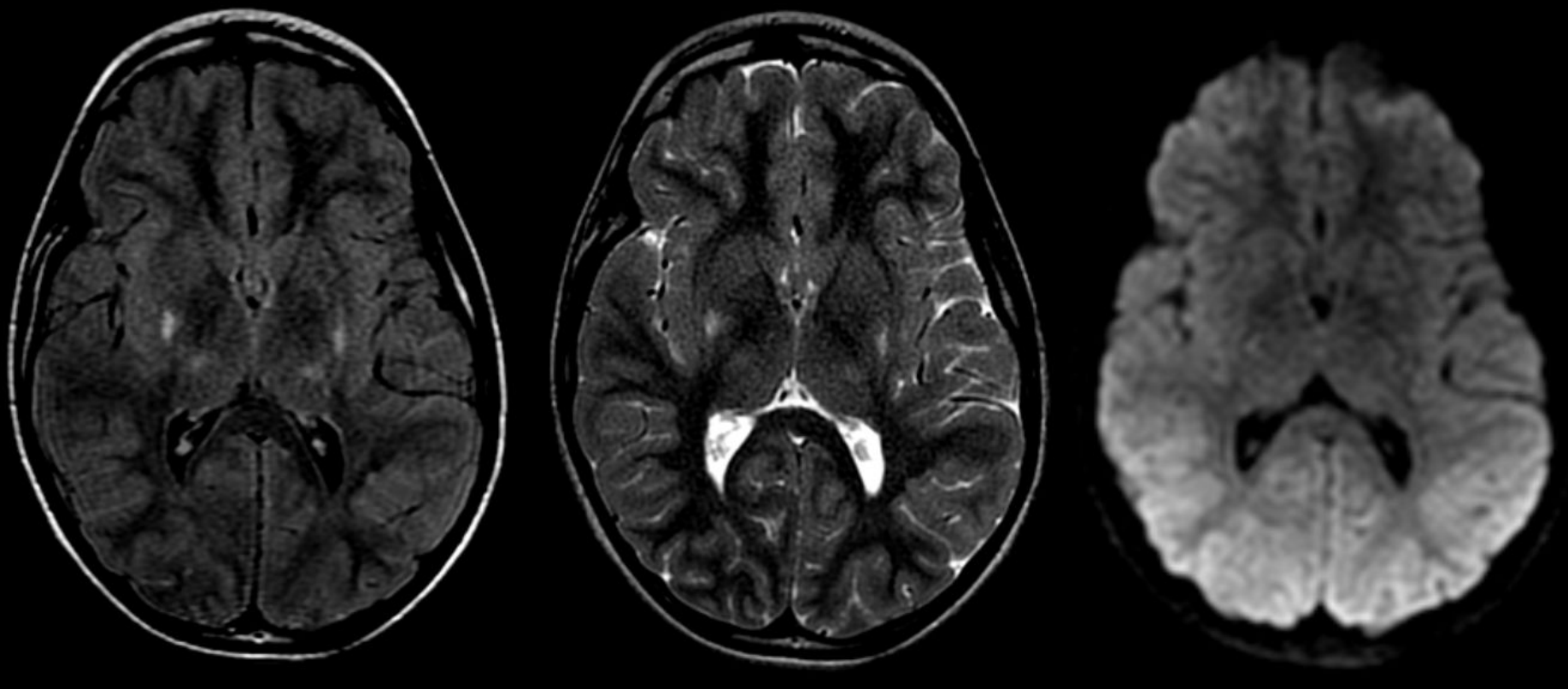


# 1- QUAL O PROVÁVEL SUBSTRATO PATOLÓGICO?



NEUROquiz

Fem, 06 anos  
RDNPM



- A. Metabólico
- B. Mitocondrial
- C. Vascular
- D. Tóxico



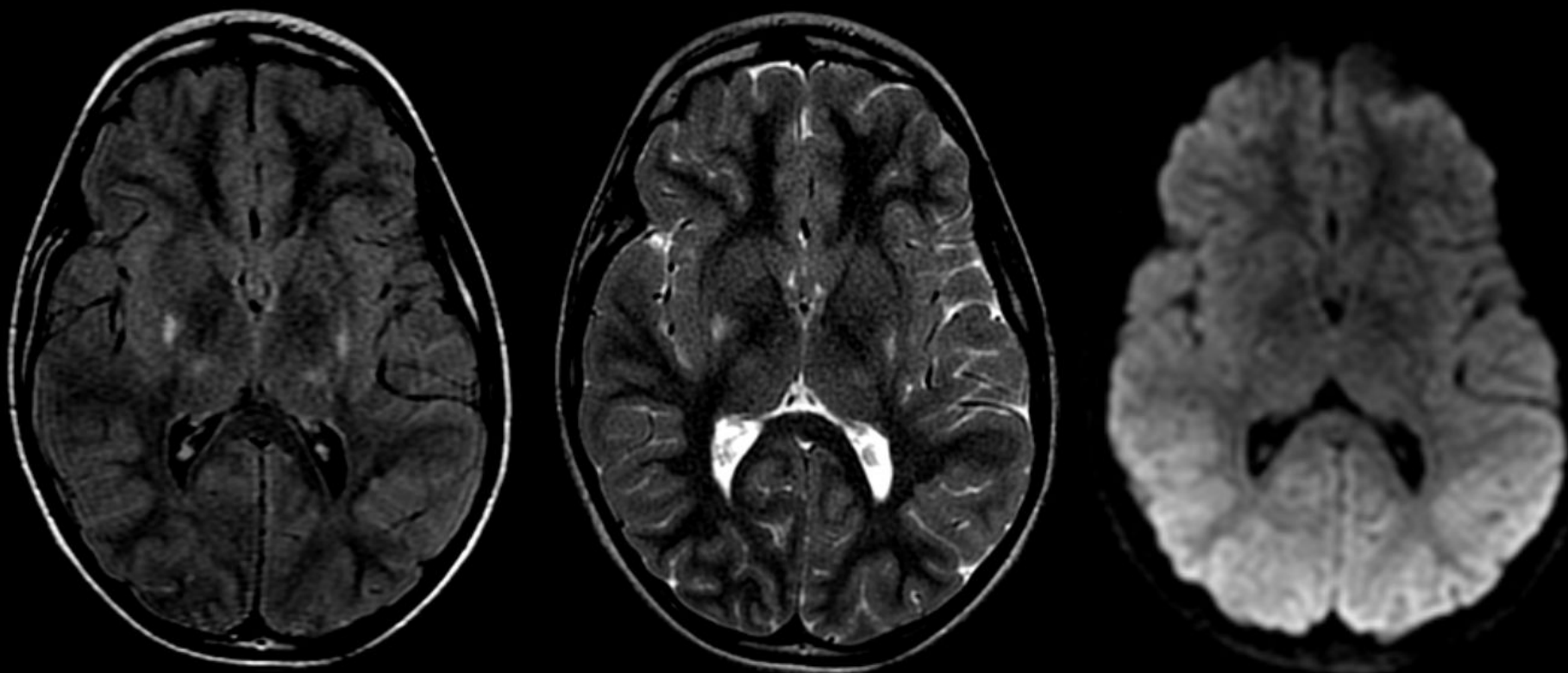
JROsky

CONTINUADA ESPECIALIZADA

## 2- QUAL O DIAGNÓSTICO?



NEUROquiz



- A. MEGDEL
- B. Kearns Sayre
- C. Sequela de injúria hipóxico-isquêmica grave em RN termo
- D. Sequela de injúria hipóxico-isquêmica leve/moderada em RN termo





# NEUROquiz

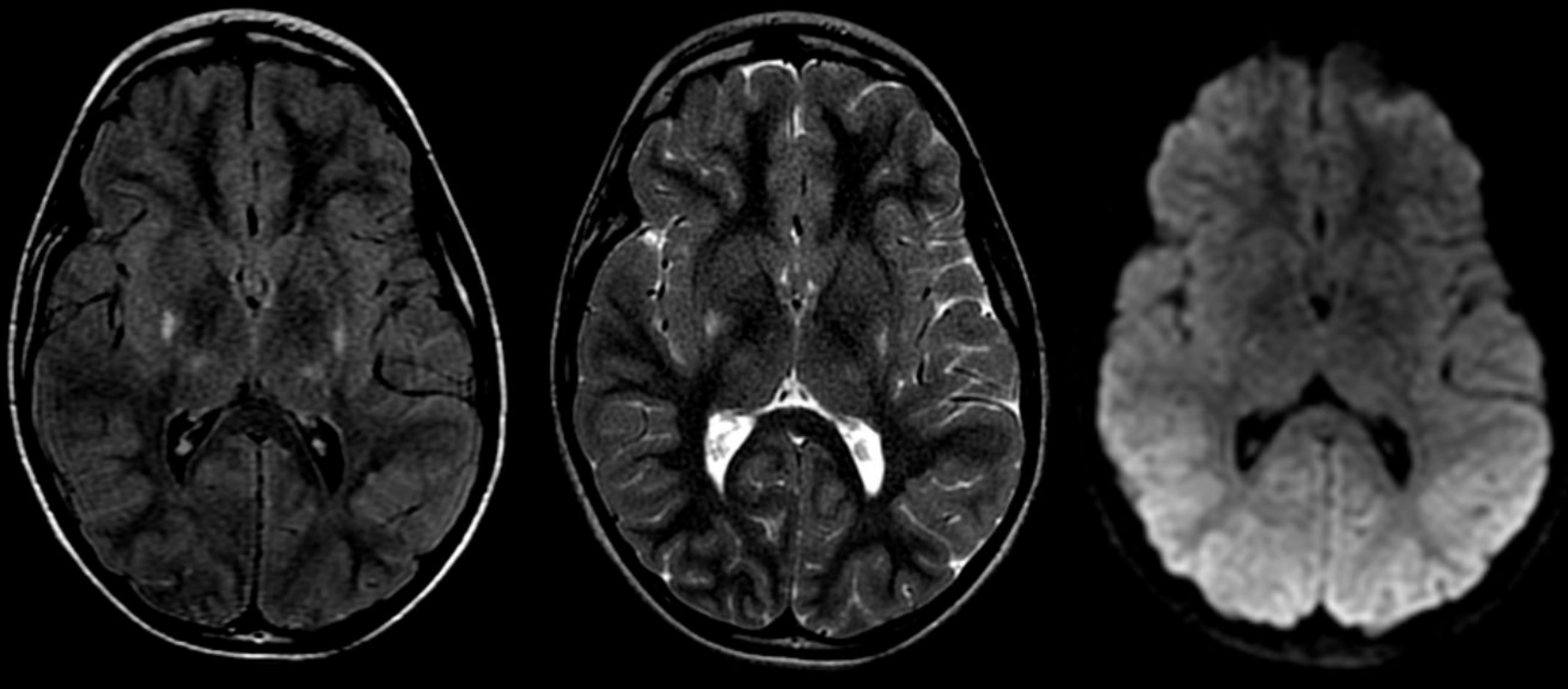
# respostas

# 1- QUAL O PROVÁVEL SUBSTRATO PATOLÓGICO?



NEUROquiz

Fem, 06 anos  
RDNPM

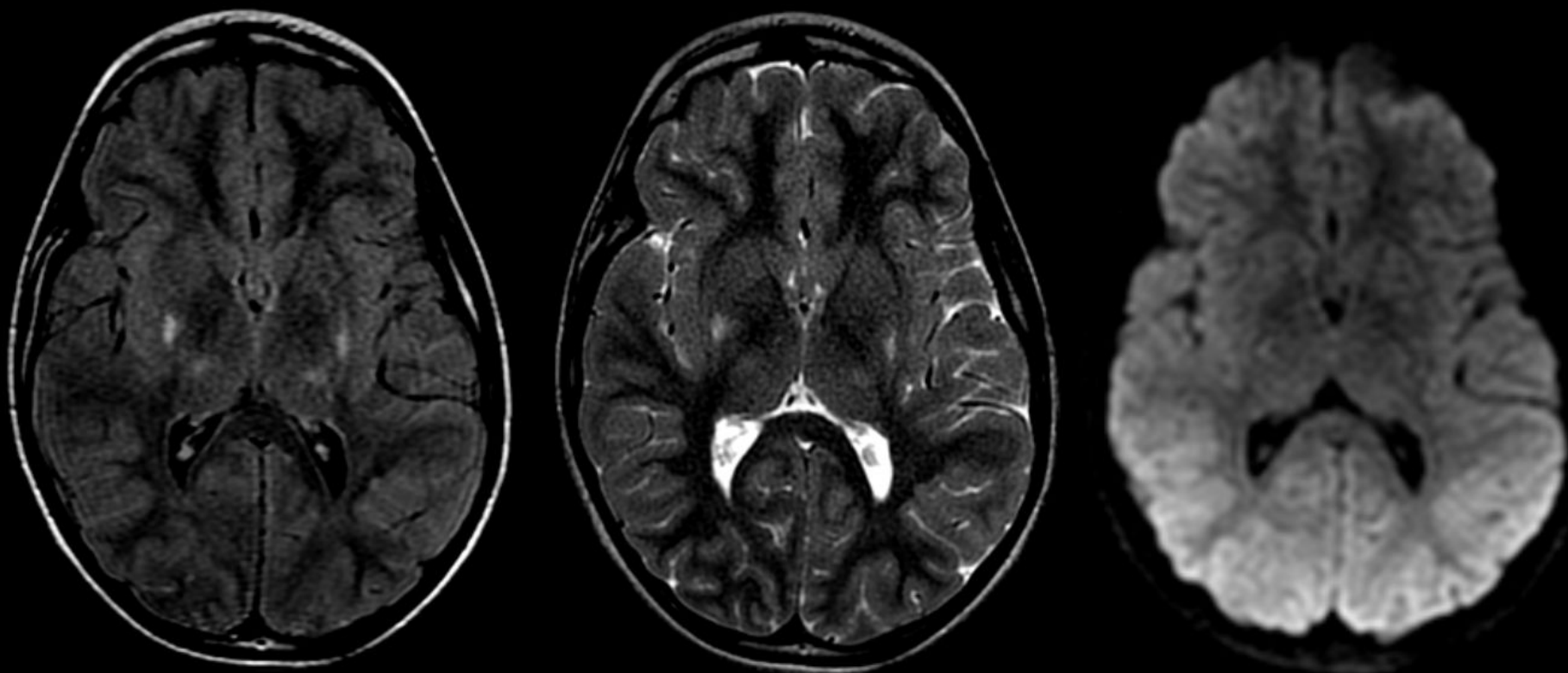


- A. Metabólico
- B. Mitocondrial
- C. Vascular
- D. Tóxico

## 2- QUAL O DIAGNÓSTICO?



NEUROquiz



- A. MEGDEL
- B. Kearns Sayre
- C. Sequela de injúria hipóxico-isquêmica grave em RN termo
- D. Sequela de injúria hipóxico-isquêmica leve/moderada em RN termo



**NEUROquiz**

**Discussão**

# Sequela de injúria hipóxico-isquêmica grave em RN termo



NEUROquiz



Áreas de malácia sequelares na superfície lateral dos tálamos e porção posterior dos núcleos lentiformes

# Injúria hipóxico-isquêmica grave (IHI) em RN termo



NEUROquiz

**Padrão de acometimento** (estruturas com maior metabolismo):

- Superfície Dorsolateral dos Tálamos.
- Porção posterior dos núcleos Lentiformes

**Aspecto de imagem:**

FASE AGUDA:

- Hipersinal em T1 (3-7dias)
- Hipossinal em T2 (6-10 dias)

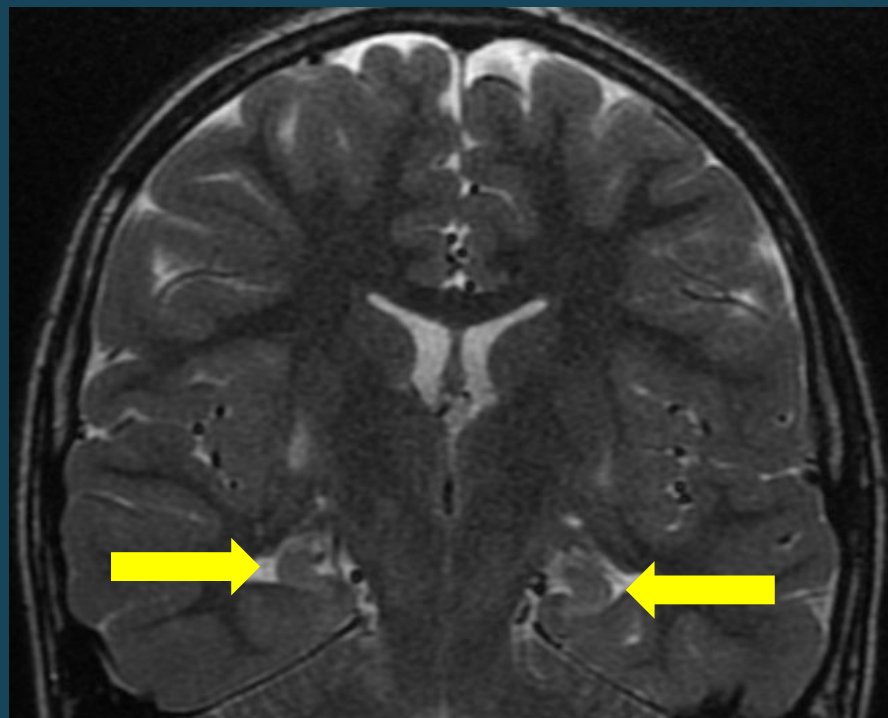
FASE SUBAGUDA/TARDIA (>10dias):

- Hipossinal em T1
- Hipersinal em T2

**Outros locais** que podem ser acometidos em IHI grave em RN termo:

- Região perirrolândica
- Sistema Límbico (p.ex. hipocampos)
- Radiações ópticas
- Dorso do tronco encefálico
- Cerebelo

**ATENÇÃO:** para maior sensibilidade o exame de RM deve ser feito em 3-4 dias após o insulto isquêmico.



**NEUROsky**  
EDUCAÇÃO CONTINUADA ESPECIALIZADA

# “PLIC SIGN”

**PLIC sign** (Sinal do Braço Posterior da Cápsula Interna):

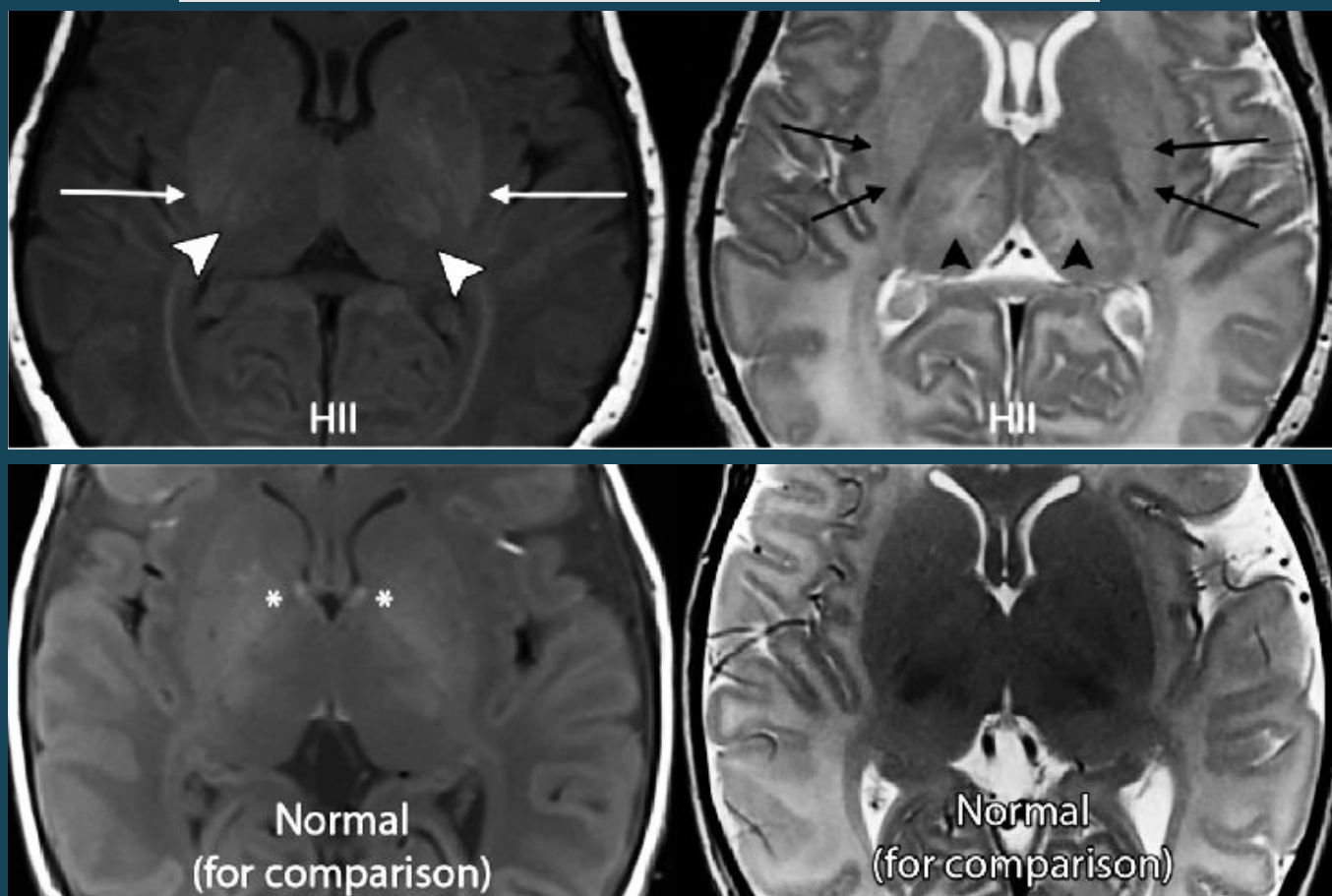
Encontrado em Exames NORMAIS!!

O Braço Posterior da Cápsula Interna está mielinizado ao nascimento (Hipersinal em T1/ Hipossinal em T2)

A PERDA DO **PLIC SIGN** É ENCONTRADA EM ISQUEMIAS EM FASE AGUDA.



**NEUROquiz**



*Radiographics. Jul-Aug 2014;34(4):1047-61.*

# Injúria hipóxico-isquêmica grave em RN termo

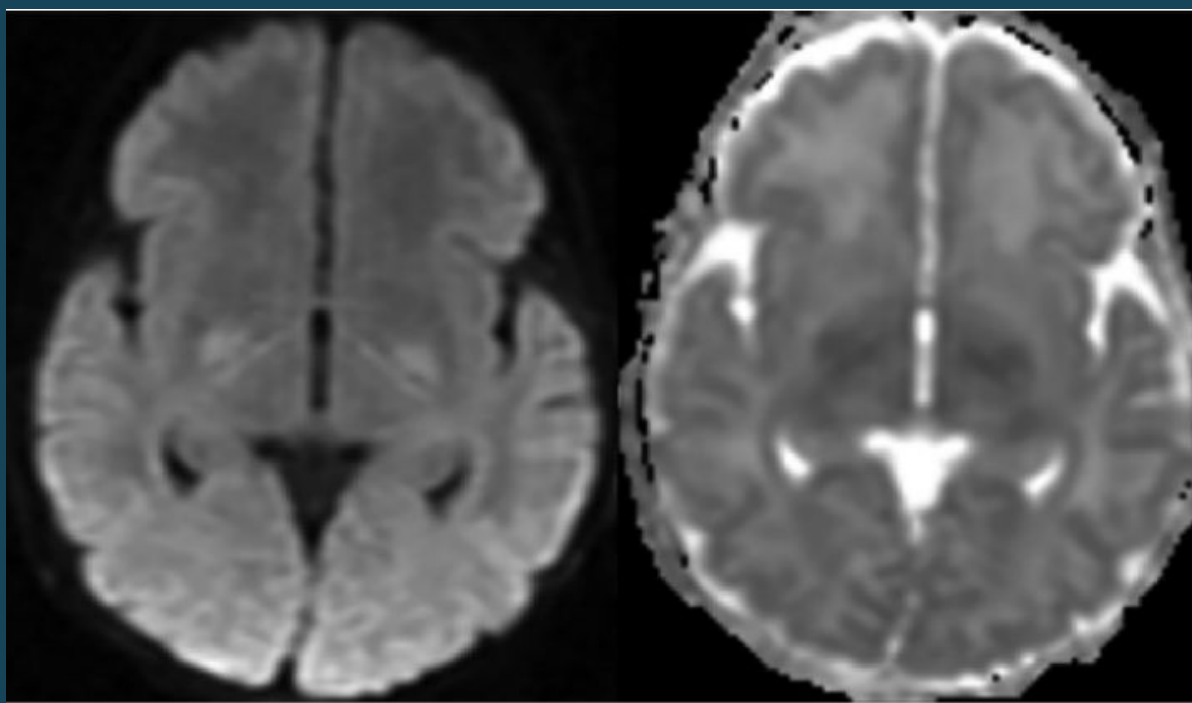


NEUROquiz

## Difusão (DWI):

- Restrição a partir do 1º dia
- Maior sensibilidade nos 3-4º dias
- Pseudonormalização a partir do 5º dia

**ATENÇÃO:** antes de 3-5 dias a sequência com melhor acurácia para caracterizar isquemia é a difusão.



*Radiographics. Jul-Aug 2014;34(4):1047-61.*



## Referências Bibliográficas:



MR imaging of hypoxic-ischemic injury in term neonates: pearls and pitfalls.  
Radiographics. Jul-Aug 2014;34(4):1047-61.

Schwartz EC, Barkovich AJ. Brain and Spine Injuries in Infancy and Childhood. Zinner S, Pecarich L, ed. Pediatric neuroimaging. 6th ed. Philadelphia. Wolters Kluwer, 2018; 1311-1377.

Tortori-Donati P. Neonatal Hypoxic-Ischemic Encephalopathy. Tortori-Donati P, Rossi A, ed. Pediatric Neuroradiology. 1st ed. Switzerland, Springer, 2005; 1551-1608.