Medicina Intensiva 50 (2026) 502297

medicina *intensiva*

http://www.medintensiva.org/

IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Cuando la resonancia ve lo que el sodio no muestra: más allá del desequilibrio osmótico en la mielinólisis central pontina

When magnetic resonance imagin shows what sodium doesn't: Beyond osmotic imbalance in central pontine myelinolysis

Diego Maqueda Lluva*, **Alberto Garrido Callén** y **Manuel Pérez Torres**

Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles, Madrid, España

Disponible en Internet el 26 de septiembre de 2025

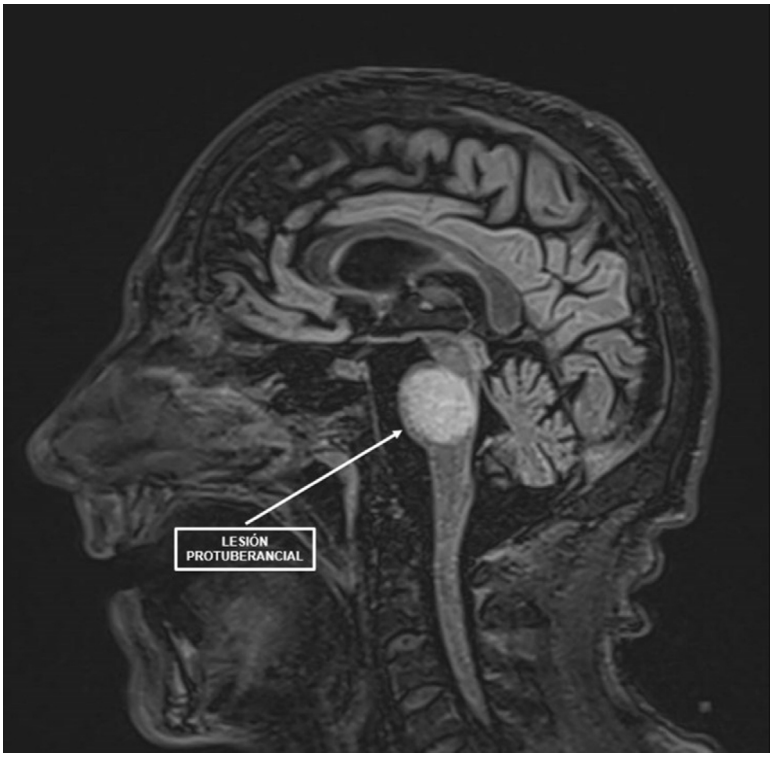

Figura 1

* Autor para correspondencia.
Correos electrónicos: diego.maqueda.12@gmail.com, diego.maqueda@hospitalreyjuancarlos.es (D. Maqueda Lluva).

https://doi.org/10.1016/j.medin.2025.502297
0210-5691/© 2025 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Se reservan todos los derechos, incluidos los de minería de texto y datos, entrenamiento de IA y tecnologías similares.

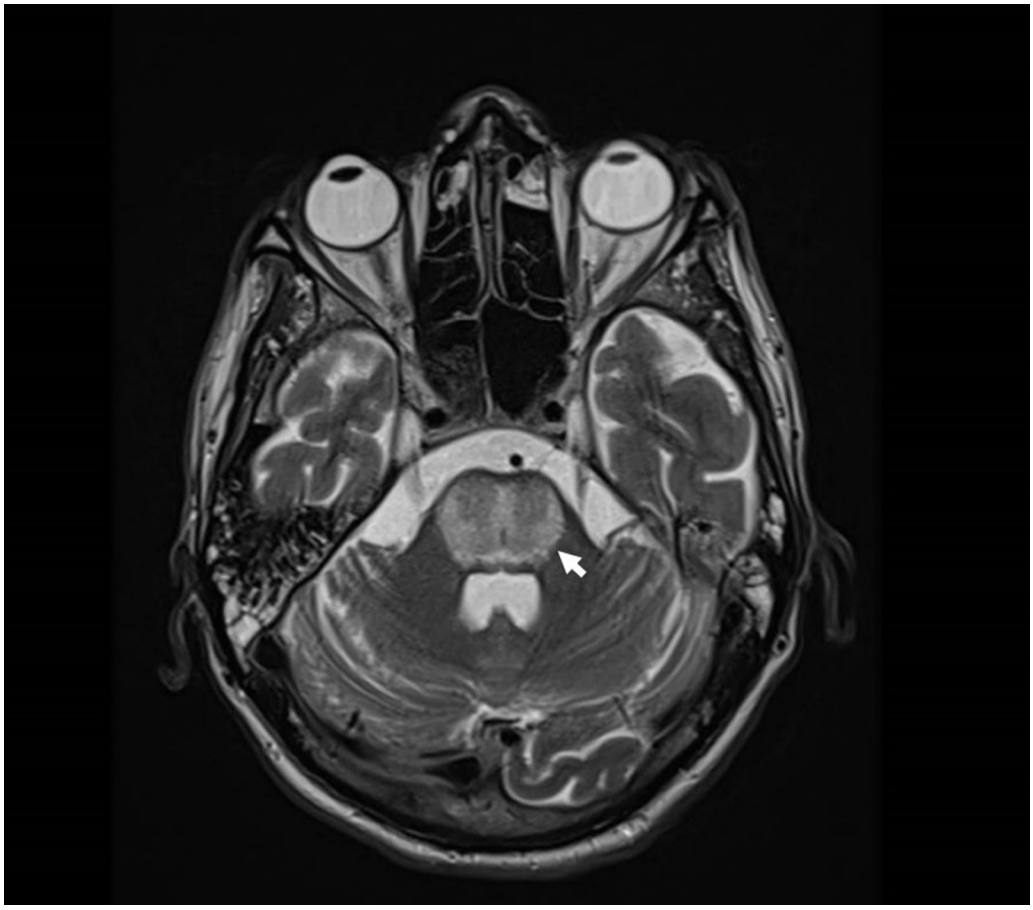

Figura 2

Varón de 45 años en situación de calle, fumador con hábito enólico y malnutrición, ingresado por hipotermia grave con necesidad de intubación, asociando hiponatremia severa (116 mmol/l). Se realizó calentamiento progresivo y reposición hidroelectrolítica hasta alcanzar natremia de 134 mmol/l a las 48 horas, con buena situación neurológica posterior (Glasgow 15). El destete se complicó con neumonía nosocomial a las 2 semanas, lo que requirió re-sedación, objetivándose un estado de mínima conciencia al despertar (Ocular: 4; Motor: 1), sin nuevos cambios en la natremia. La resonancia magnética nuclear (RMN) evidenció una extensa lesión protuberancial (figs. 1 y 2 y) sugerente de síndrome de desmielinización osmótica. Este caso ilustra la importancia de la RMN como *gold standard* para el diagnóstico de la mielinólisis pontina, destacando su origen plurietiológico (desnutrición, alcoholismo) y la ausencia de una relación temporal directa con los cambios osmóticos.

Financiación

Los autores declaran no haber recibido financiación.