

Nº 1017

MENINGOCELES LATERALES SACROS GIGANTES

- Dr. Daniel Jose Ochoa Zenteno
- Dra. Maria Angela Tejerina Copa
- Dra. Cristina Viviana Peñaranda Sotillo
- Dr. Javier Rodriguez Alvarado
- Dra. Lizet Zeballos Baldiviezo



CAJA NACIONAL
DE SALUD

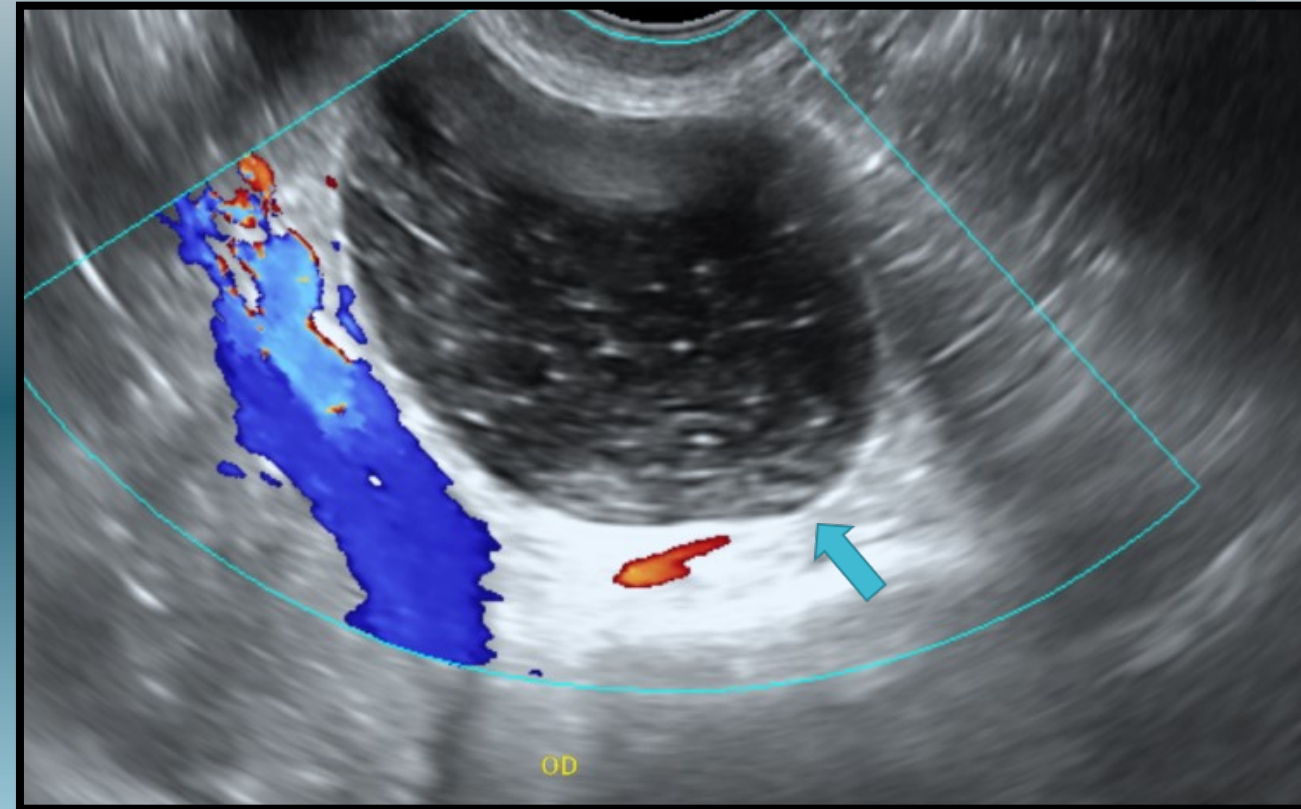
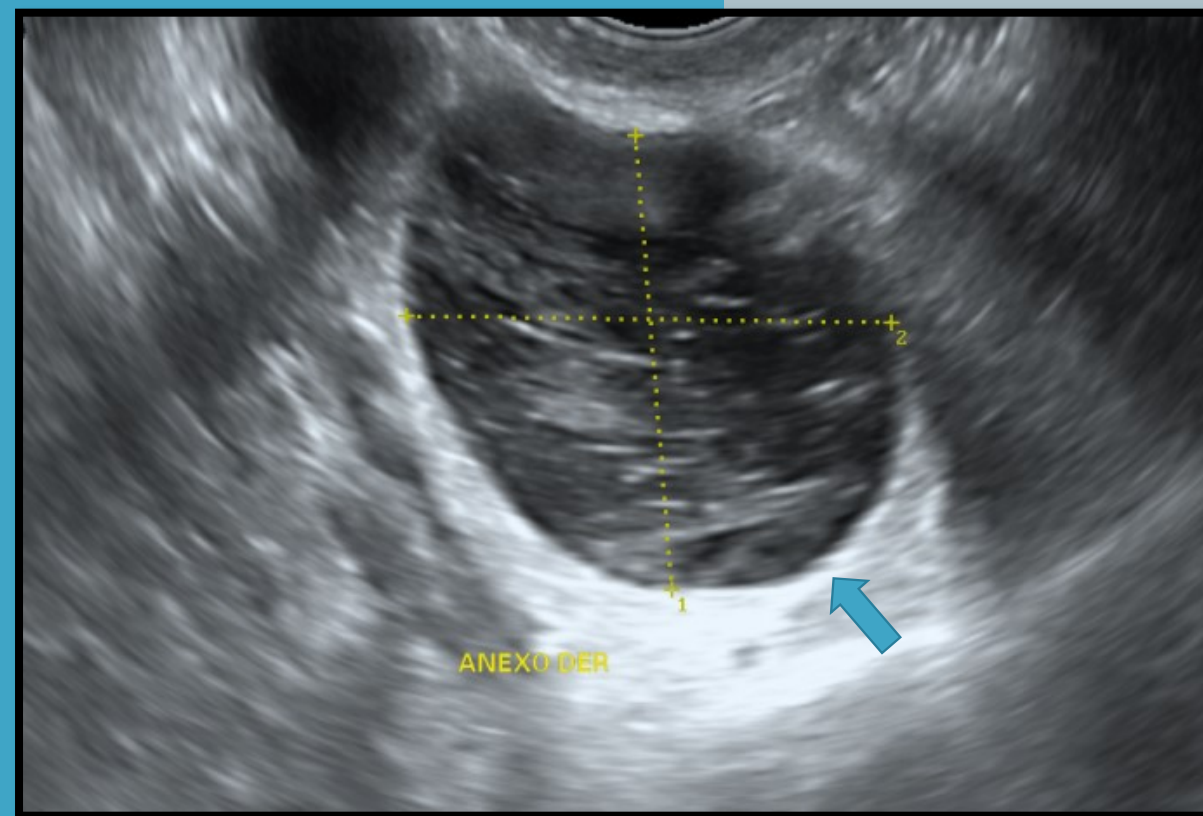
TARIJA-BOLIVIA

danielochoa708@hotmail.com

PRESENTACIÓN DEL CASO

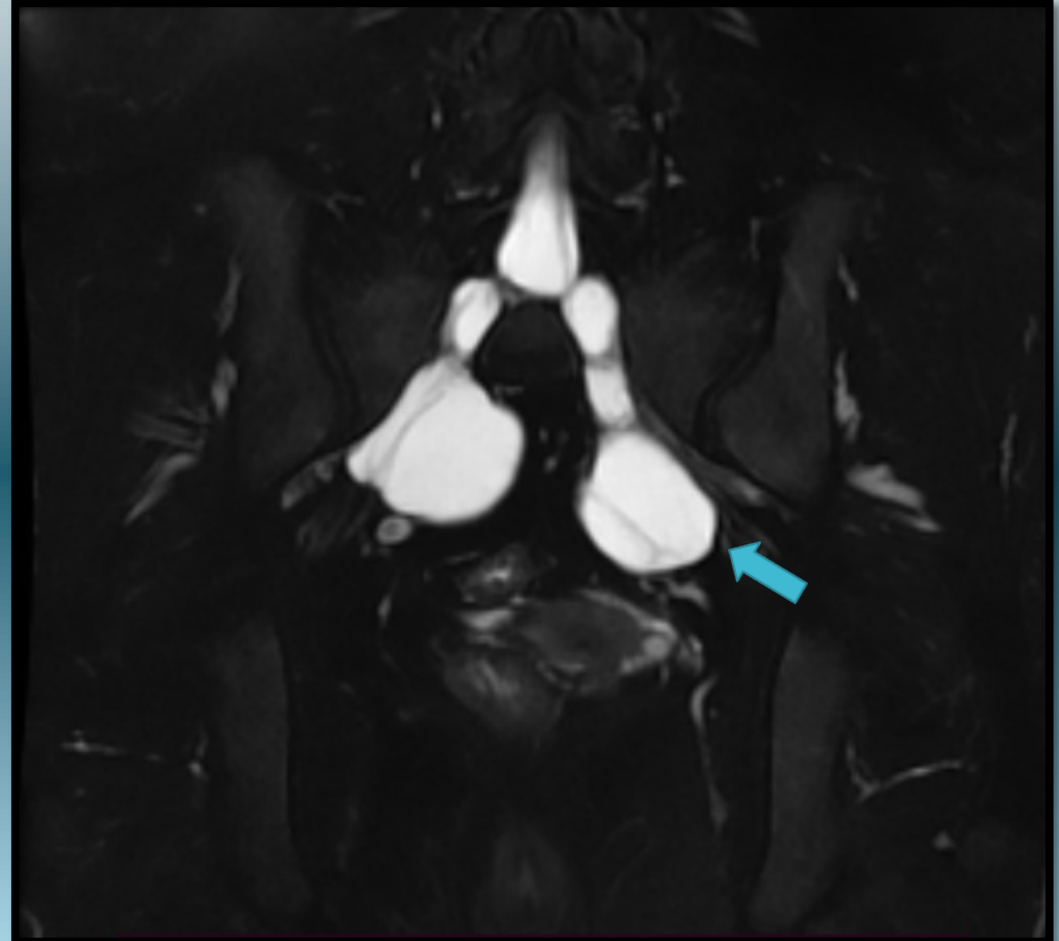
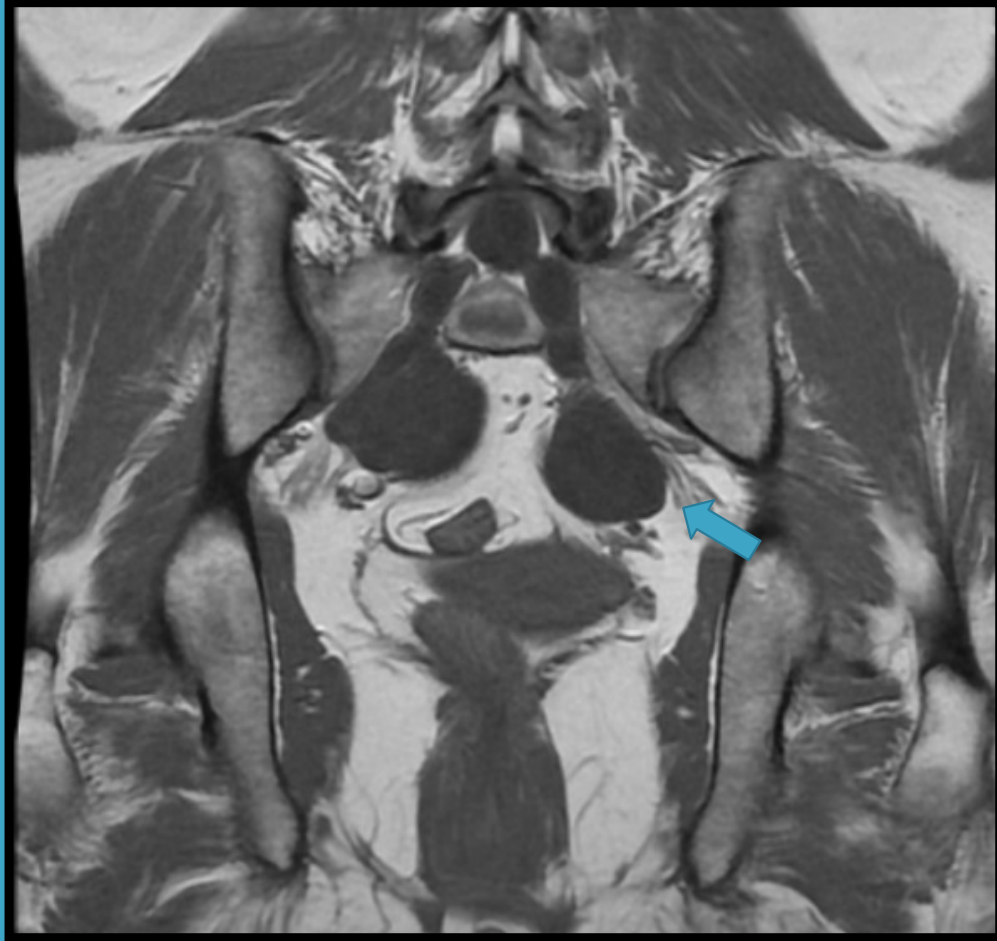


HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



La Ecografía transvaginal muestra lesiones de aspecto quístico de contenido heterogéneo con finos ecos lineales en su interior, de contornos definidos, tabicadas, encontrándose más hacia posterior.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

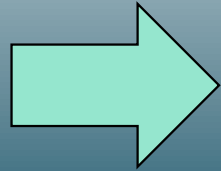


RM en T1 y T2 muestra a nivel sacro múltiples meningoceles foraminales multitabicados que emergen hacia la pelvis de los forámenes S1-S2 y S2-S3 bilateral.

DISCUSIÓN

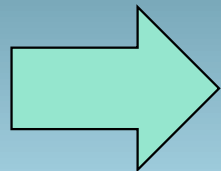
- Los meningoceles laterales generalmente se asocian con defectos vertebrales.
- Debe diferenciarse de otras masas a nivel sacro, puede confundirse con lipomas en pacientes con lipomeningocele o con otras lesiones quísticas como higroma quístico, quistes sinoviales y quistes ováricos grandes.

CONCLUSIÓN



La RM es el mejor método imagenológico para la detección y caracterización de los meningoceles laterales, es por eso muy importante el entrenamiento adecuado para su interpretación.

BIBLIOGRAFÍA



1. Resham Ejaz, Melissa Carter, Karen Gripp. Lateral Meningocele Syndrome. (2016) Pubmed
- 2 .Ejaz R, Qin W, Huang L et-al. Lateral meningocele (Lehman) syndrome: A child with a novel NOTCH3 mutation. Am. J. Med. Genet. A. 2016;170A (4): 1070-5. doi:10.1002/ajmg.a.37541 - Pubmed citation.