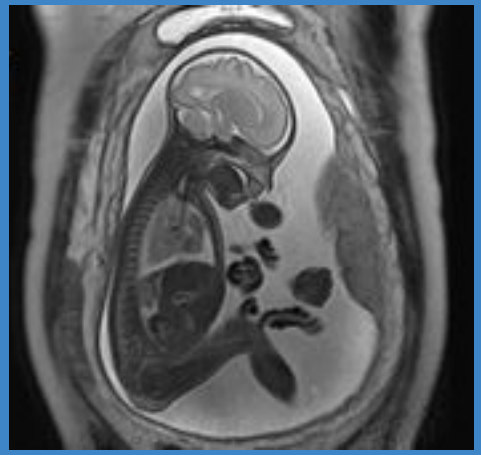
N°0962



TRIADA IMAGENOLÓGICA AVID:
Ventriculomegalia Asimétrica, Quiste Interhemisférico y Disgenesia del Cuerpo Calloso

Joulia Vulekovich, María Lara; Ledesma, Ricardo; Pelizzari, Mario; Perez, Ricardo; Musso, Marcos Andres; Montalvetti, Pablo Ezequiel

Córdoba, Argentina
lara.jouliav@gmail.com

Instituto OULTON
Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio

FAARDIT

CADI 2023
ANTICIPANDO EL FUTURO

Se presentan seis casos por Resonancia Magnética fetal (RMf) y ecografía obstétrica de ventriculomegalia (VM), asociados a quiste interhemisférico y agenesia del cuerpo calloso (CC), en fetos entre las semanas 27 y 35 de gestación y su control postnatal

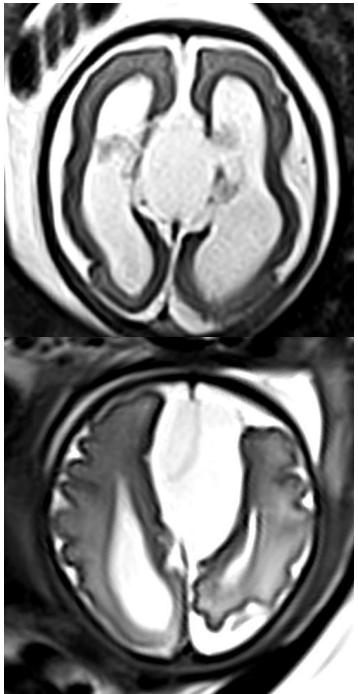
Conflicto de intereses: Los autores declaramos no tener ningún conflicto de intereses

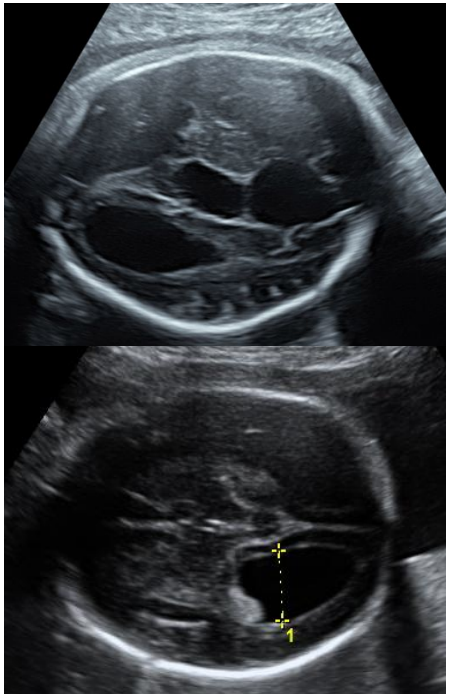
Ventriculomegalia asimétrica

Definida como el agrandamiento ventricular de más de 10 mm, subclasificados en:

- Leve (10-12 mm)
- Moderado (12-15 mm)
- Grave (>15 mm)

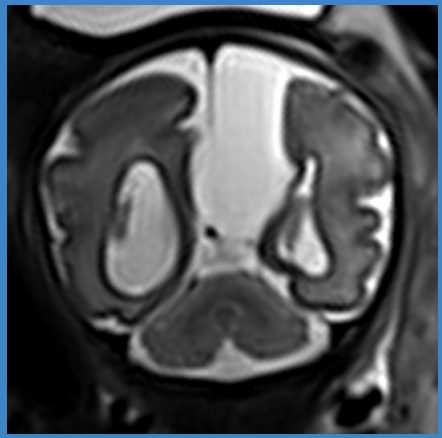
Considerar en caso de VM marcadamente asimétrica (ventrículo afectado suele ser 50% mayor al contralateral)





Quiste interhemisférico

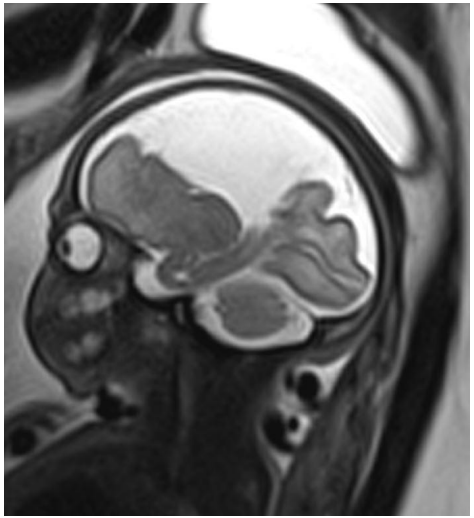
Son lesiones intra-aracnoideas en línea media cerebral de paredes finas con señal similar al líquido cefalorraquídeo. Tienden a ser uniloculares expansibles, pueden ejercer efecto de masa sobre el cerebro adyacente, e improntan la corteza cerebral

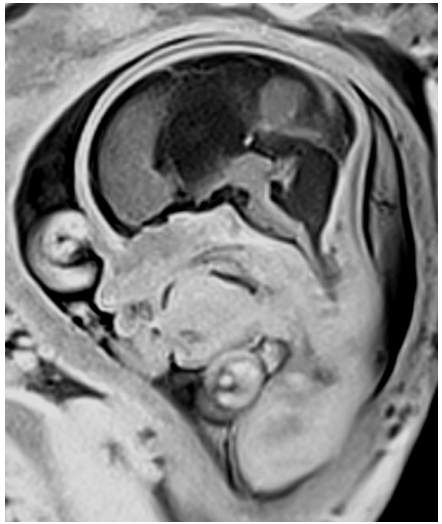


Agenesia del Cuerpo Calloso

Los signos imagenológicos que indican una agenesia completa de CC son:

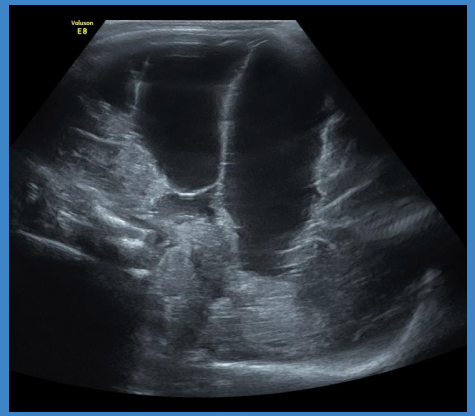
- Ausencia o presencia de una septum cavum pellucidum pequeño
- Amplia separación y paralelismo de ventrículos laterales
- Dilatación de las astas occipitales de los ventrículos laterales con afinamiento de las astas frontales
- Ausencia del giro del cíngulo
- Orientación radial de las circunvoluciones mediales
- Fisura interhemisférica anterior unida con tercer ventrículo elevado (patognomónico)

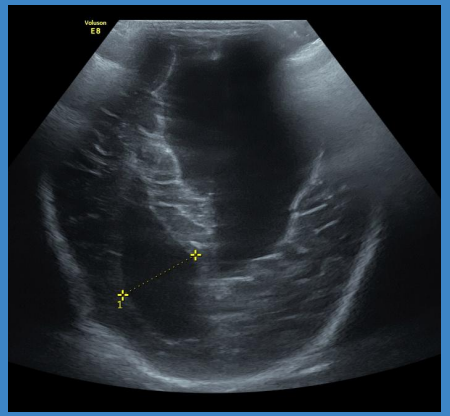


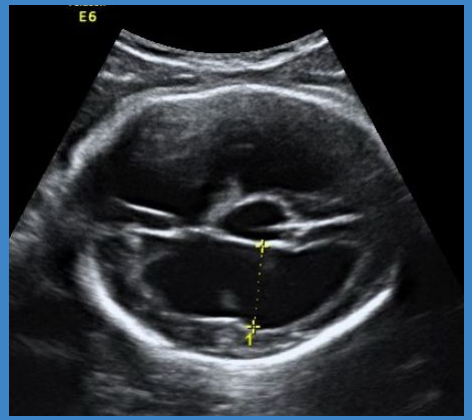


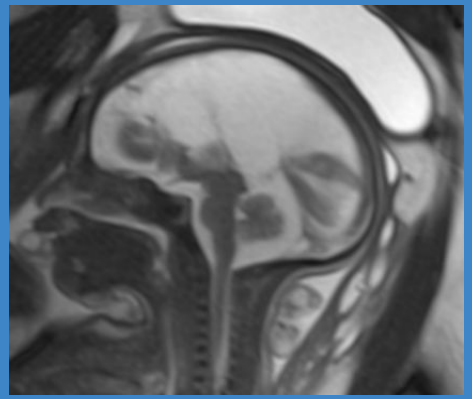
Control postnatal

Se visualizó un aumento en la dilatación ventricular con respecto a la etapa fetal, sin modificación del resto de los hallazgos morfológicos





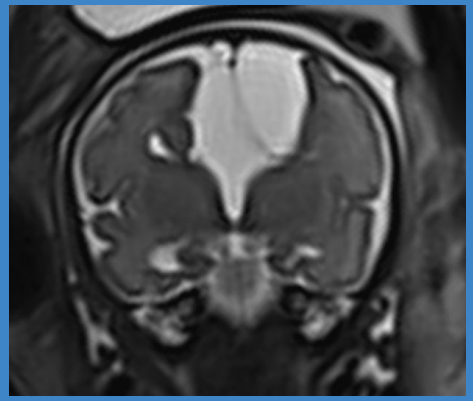




Discusión

Triada imagenológica AVID:
Siempre considerarlo en caso de VM marcadamente asimétrica asociado a quiste voluminoso ubicado en línea media cerebral, y ausencia de cuerpo calloso

El riesgo de retraso del neurodesarrollo es directamente proporcional al grado de VM, siendo del 50% en ventrículos mayores de 15 mm. Además, se presenta en un 20% con malformaciones oculares y 20% con alteraciones genéticas. En la gran mayoría de los casos se requiere de neurocirugía



Conclusión

La detección temprana y el diagnóstico preciso de la triada imagenológica AVID, son fundamentales para el seguimiento y tratamiento adecuado

La RMf ha demostrado ser una prueba complementaria a la US de especial utilidad en el diagnóstico de alteraciones del SNC. Aporta información adicional y permite identificar anomalías frecuentemente inadvertidas para la US, que marcan el pronóstico y la toma de decisiones durante el embarazo

Bibliografía

- Chaara, C. H., Rodríguez, M. R., Villafañe, C. G., Mata, J. F., Ten, P. M., & De Vega, V. M. (2018). RM fetal:: descripción e interpretación práctica de la patología ventricular y periventricular. *Seram*.
- Susarte, S. I. C., Perez, S. M. T., Farias, S. J. M. F., Garcia, S. C. S., Jiménez, S. R. S., & Úbeda, S. A. G. (2021). Técnica, indicaciones y enfoque práctico de la RM fetal. *Seram*, *1*(1).
- Masot, L. V., Solá, G. B., Alcántara, J. P., Friedemann, S. R., & Gutiérrez, S. P. (2012, May). Lesiones del cuerpo calloso: diagnóstico diferencial mediante técnicas convencionales y avanzadas de resonancia magnética. European Congress of Radiology-SERAM 2012.
- Avendaño, M. L. P., Rincón, C. M., Tejada, J. V., & Etchepareborda, M. C. (2020). Variantes de neurodesarrollo en pacientes con diagnóstico de agenesia del cuerpo calloso completa y parcial. *Neuropsicología Latinoamericana*, *12*(1).
- Jarre, A., Salvador, R. L., Fornas, G. M., & Filardi, A. M. (2017). Valor de la resonancia magnética cerebral en fetos con sospecha ecográfica de agenesia del cuerpo calloso. *Radiología*, *59*(3), 226-231.
- Ron, M. T. P., Villalobos, N., de Fernández, C. A., Soto, G. F. F., Nieto, M. I. F., & Cedeño, N. V. (2018). Diagnóstico prenatal de ventriculomegalia e hidrocefalia fetal. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, *3*(4), 215-222.