

# HETEROTOPIA SUBEPENDIMARIA

Domato, Agostina - García Crosta, Mariana - García, Eduardo - Carli, Daniel - Quirós, Diego

**SIN CONFLICTO DE INTERÉS**

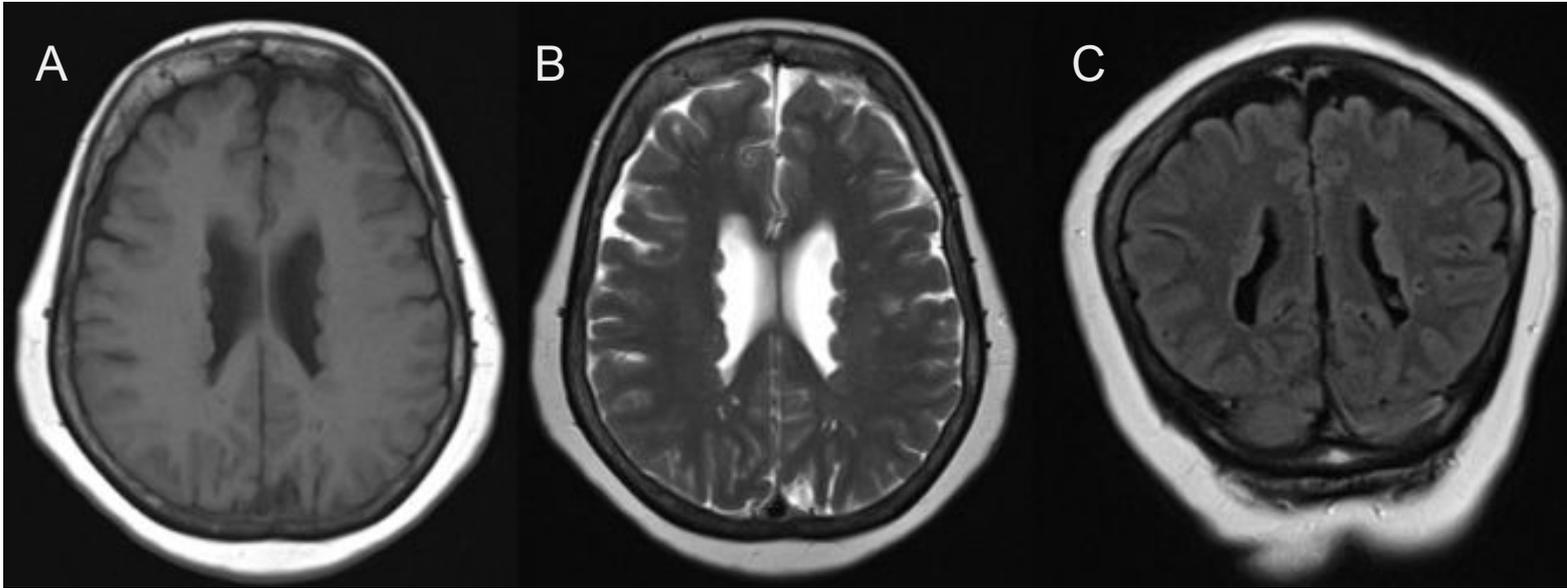
Autor responsable: Domato, Agostina. Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina.  
agosdomato@gmail.com

## **Presentación del caso**

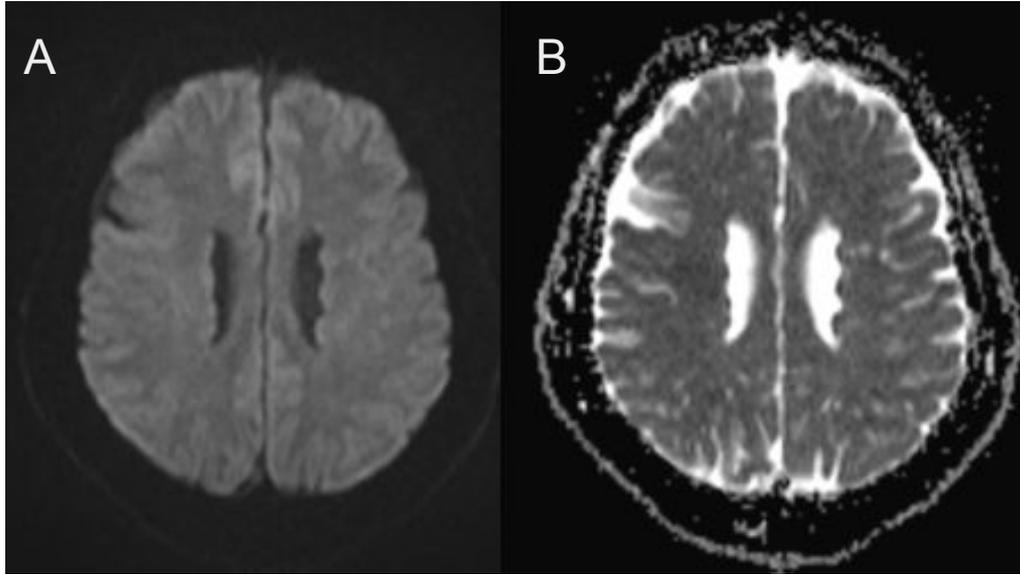
Paciente femenina de 62 años con antecedentes de epilepsia acude al consultorio de neurología para control. La misma no presentaba estudios previos en nuestra institución, por lo que el profesional le solicitó una RM de cráneo.

## **Hallazgos imagenológicos**

En la RMN de cráneo se visualizaron múltiples nódulos subependimarios periventriculares a lo largo del cuerpo de ambos ventrículos laterales, isointensos a la sustancia gris, sin restricción en secuencias de difusión - mapa de ADC, sugerentes de heterotopía subependimaria. No se evidenciaron otras alteraciones en el parénquima cerebral, cerebeloso ni tronco encefálico.



**Imagen 1:** RM de cráneo en secuencias T1 (A) corte axial, T2 (B) corte axial y FLAIR (C) corte coronal, donde se visualizan múltiples nódulos subependimarios periventriculares a lo largo del cuerpo de ambos ventrículos laterales, los mismos son isointensos a la sustancia gris.



**Imagen 2:** RM de cráneo en secuencias de difusión (A) - mapa de ADC (B), donde no presenta restricción.

## Discusión

La heterotopía subependimaria es la existencia de focos de sustancia gris a lo largo de los márgenes de los ventrículos laterales. Se debe a una interrupción de la migración neuronal desde la matriz germinal hacia la corteza, con presencia de focos de sustancia gris a lo largo del tracto de migración. Los pacientes suelen presentar episodios convulsivos durante la segunda y tercera década de la vida.

En la RM, los focos de sustancia gris ectópica tienen la misma intensidad de señal que la sustancia gris cortical en todas las secuencias, y se caracterizan por no realzar tras la administración de gadolinio.

Dentro de los diagnósticos diferenciales, se debe incluir la esclerosis tuberosa y las metástasis subependimarias.

## Conclusión

La heterotopía subependimaria es uno de los trastornos congénitos más comunes en la epilepsia familiar, siendo la RM la técnica de imágenes de elección para su diagnóstico. Es fundamental detectarlas y realizar una correcta caracterización, ya que es frecuente la persistencia de los síntomas a pesar del tratamiento.

## Bibliografía

- Blanco, I. V., Goitia, I. M., Ruiz, M. V., Vázquez, M. G., Rosas, J. A., & De Olazabal, L. C. (2012, May). Heterotopias: Tipos y características diferenciales en RM pediátrica. European Congress of Radiology-SERAM 2012.
- Maciag, E., Noguerol, T. M., Medina, C. D., Delgado, S. C., Rubio, M. E. A., & Alcalá, A. L. (2021). Neuroimagen en la evaluación de los pacientes con epilepsia de origen cortical. *Seram*, 1(1).
- Martín, M. F., Asensio, D. G., Zudaire, E. P., Juaristi, I. E., Uribeetxebarria, A. L., & Pardo, E. S. (2018). Utilidad de la RM con técnicas de alta resolución en el diagnóstico de patología causante de epilepsia infantil. *Seram*.