



CADI2018

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

167

HETEROTOPIA EN BANDA

A. Monaldi- M. Okulik- U.Tentoni-
A.Ciccioli- E. Liquin



HOSPITAL
INTERZONAL
GENERAL
"DR JOSÉ PENNA"
BAHIA BLANCA

Introducción

El término heterotopía, se refiere a la presencia de sustancia gris en localizaciones ectópicas, como resultado de una alteración en la migración neuronal

Hay tres tipos de heterotopias:

- Subependimaria,
 - Subcortical
 - En banda

La variante subependimaria es la más frecuente

La Heterotopía en banda es la forma más grave y su gravedad parece estar relacionada con el espesor de la banda

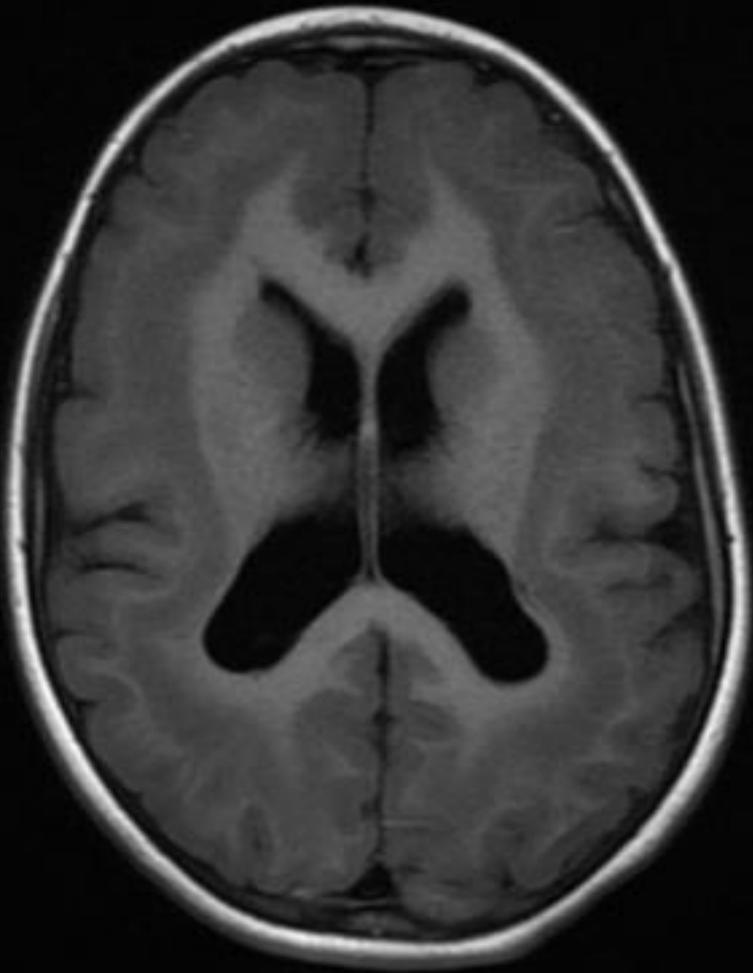
Clínica

Crisis epilépticas,
debilidad,
espasticidad,
hiperreflexia o
retraso del desarrollo

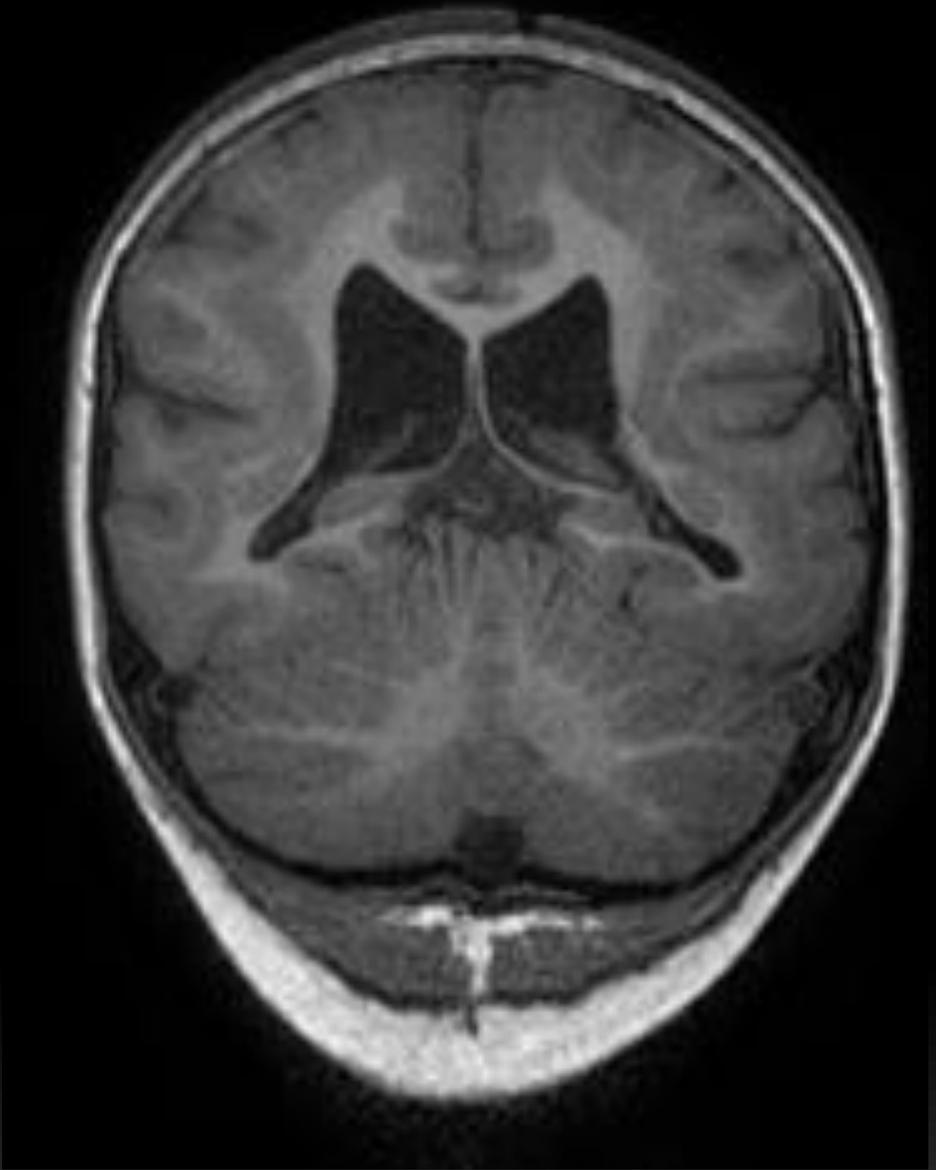
Las heterotopias
en banda se
asocian a retraso
psicomotor grave y
crisis epilépticas de
inicio más
temprano

CASO

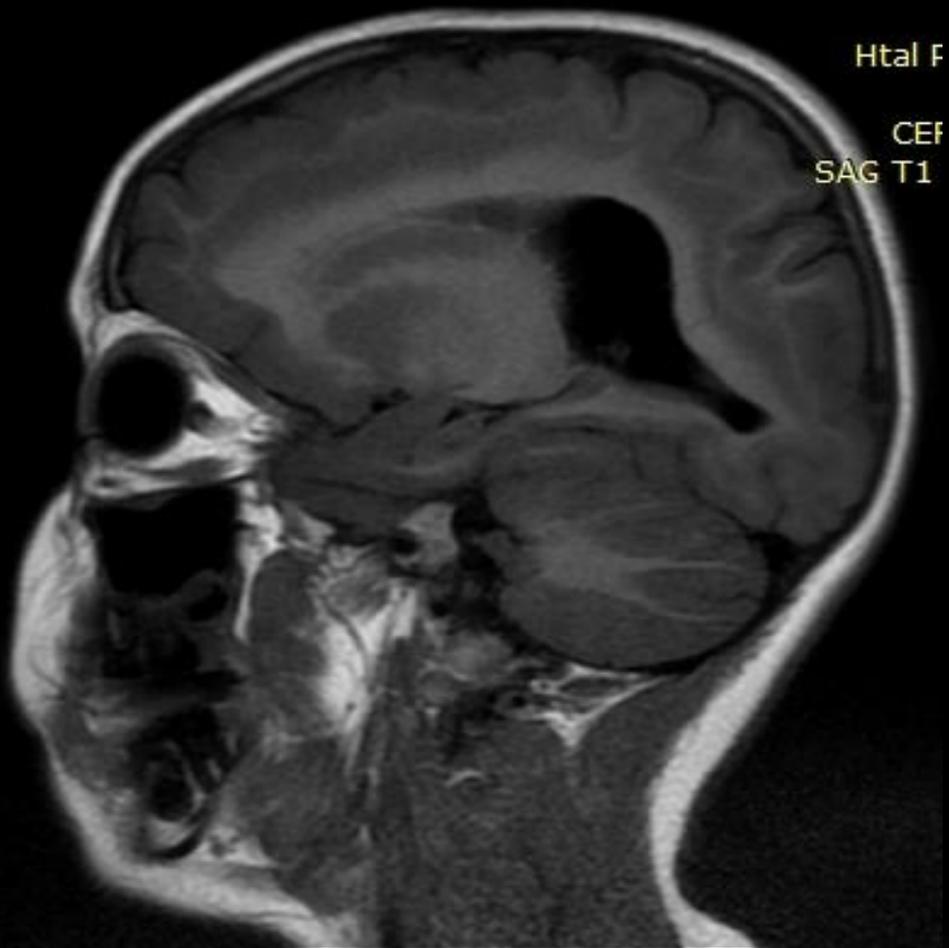
Paciente de 7 años, que
acude a nuestro servicio
para realizarse un RM
de cerebro por
convulsiones



Axial T1: Imágenes laminares isointensas a la SG cortical de bordes regulares bien definidos. Interfase de sustancia blanca entre la heterotopía en banda y la corteza (signo de la corteza doble)



Coronal T1: Signo de la
doble corteza



Sagital T1: Signo de la
doble corteza

Hallazgos en imágenes

TC :Imágenes isodensas con la sustancia gris(SG), que no realzan con contraste

RM: T₁: Imágenes laminares isointensas a la SG cortical de bordes regulares bien definidos.

Existe una delgada interfase de sustancia blanca (SB) entre la heterotopía en banda y la corteza (signo de la corteza doble)

El tejido heterotópico puede producir efecto de masa y distorsionar las estructuras profundas de SG o SB.

T₂ y Flair: isointenso a sustancia gris

Es típico el hallazgo de una isla de tejido irregular de mayor intensidad en el interior de la sustancia blanca mielinizada

Conclusión

Las heterotopías de Sustancia Gris son entidades infraestimadas, de gran relevancia clínica, ya que cada vez son más diagnosticadas en pacientes con retraso del desarrollo y epilepsia. Su pesquisa tiene importancia porque, según la literatura representan el 25 % de los casos de epilepsia refractaria en niños y adultos jóvenes. La RM es el método de elección para su estudio

Bibliografía:

- C. Hayoun , A. Álvarez Vázquez , M. Jimenez De La Peña, D. Martín Fernández-Mayoralas , A. Fernandez Alfonso , V. Martinez de Vega ; Heterotopías cerebrales posteriores: Descripción y espectro de malformaciones asociadas, Sociedad Española de Radiología Médica, 2014
- Grossman & Yousem, Neuroradiología, Editorial Marbán, Madrid, España, 2007.
- Barkovich, J.; Neurorradiología pediátrica
- Montejo, C. Ospina Moreno, A. C. Vela Marin, M. MarinCardenas, L. Mazas Artasona, J. González Gambau; Alteraciones en el desarrollo de la corteza cerebral. Presentación clínica y hallazgos en TC y RM. Zaragoza, España, 2014