

906

LISENCEFALIA
COMPLETA EN
PACIENTE
PEDIATRICO.

Autores: Jelvis Natan BOF, Carlos
BOBADILLA, Barbara CASTELLANO,
Myuriel GREENE, Juan SEGOVIA,

Presentación clínica

- Paciente del sexo femenino de 7 años de edad, conocida epiléptica y con diagnóstico de parálisis cerebral infantil, consulta con neurólogo pediátrico por crisis convulsivas a repetición resistente al tratamiento habitual, en donde se solicita estudios laboratoriales de control, todos en rango, excepto en nivel de fenobarbital que vino por debajo de lo esperado, se ajusta la dosis y se realiza resonancia magnética.

Hallazgos Imagenológicos

- La resonancia magnética revela ausencia completa de giros corticales, que abarca ambos hemisferios cerebrales, dando un aspecto liso al encéfalo, la sustancia blanca se halla adelgazada. Además se visualiza una hipoplasia del vermis, cisterna magna pronunciada, dilatación del sistema ventricular supra e infratentorial.

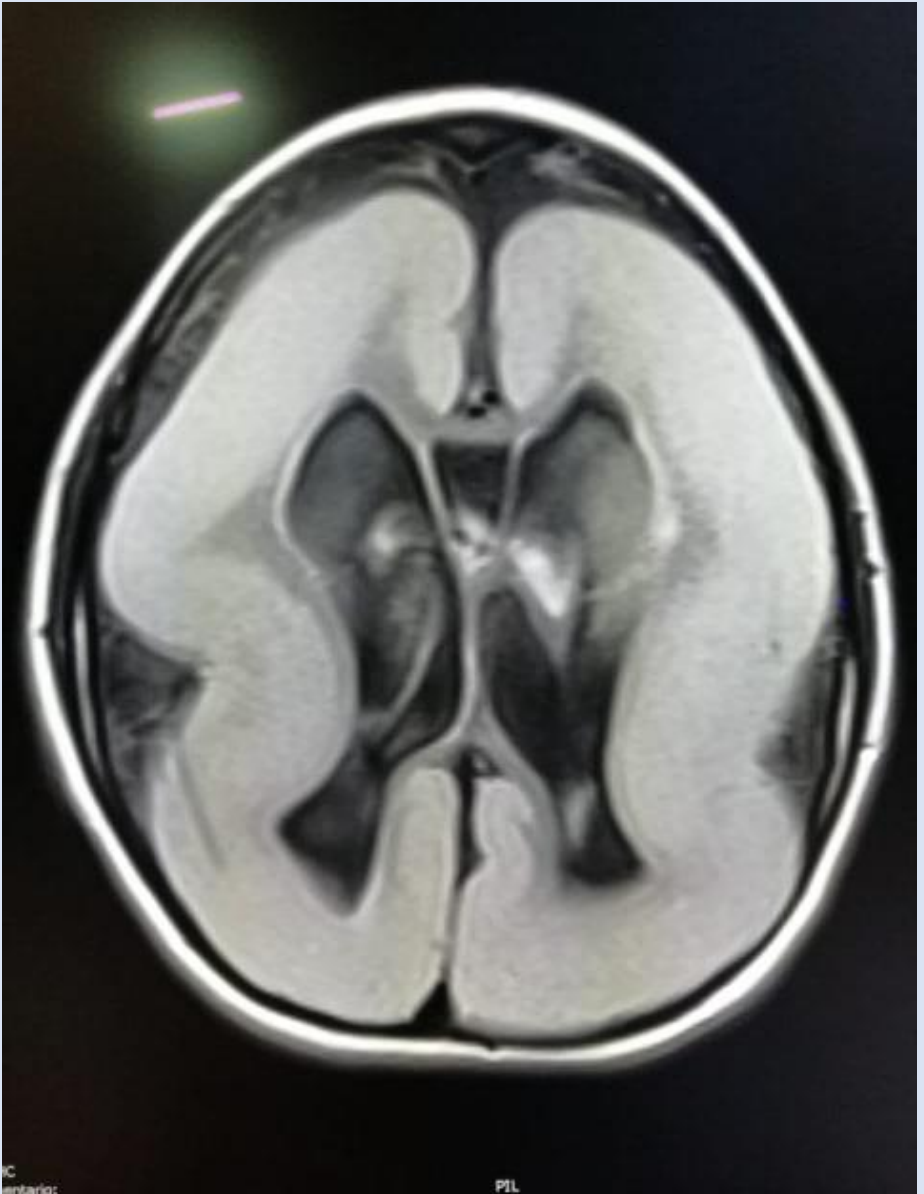


Fig 1. Secuencia FLAIR, corte axial, en donde Visualizamon engrosamiento cortical difuso, ausencia de giros, la sustancia blanca se muestra Adelgazada, y los ventrículos dilatados.



Fig 2. Secuencia T2, corte coronal. Ausencia de giros corticales, la sustancia gris esta engrosado y la blanca adelgazada consecuentemente.

Discusión

- Se ha presentado el caso de un paciente pediátrico con el diagnóstico de epilepsia y parálisis cerebral infantil. Las lisencefalias son un grupo de malformaciones cerebrales causadas por un trastorno de la migración neuronal desde la zona ventricular hasta la corteza cerebral, lo que provoca retraso mental profundo y epilepsia.

Conclusión

- En conclusión las lisencefalias son patologías de mal pronóstico, evolucionando en la mayoría de los casos a epilepsia de difícil manejo y retraso del desarrollo psicomotor. El diagnóstico etiológico es difícil. Se destaca la importancia de las neuroimágenes, en especial la resonancia cerebral magnética en el estudio de dicha patología.

Bibliografía

- Poster Congreso. A. Llanes. Anomalías del desarrollo cortical, hallazgos en IRM. SERAM; Salamanca (España) 2014.
- Hernández M et al. Lisencefalia y epilepsia en pediatría. Rev Chil Pediatr 2007; 78 (6): 615-620.
- Sánchez-Sierra LE, Ramírez-Izcoa A, Varela-González D, Alvarenga RH, Vásquez-Montes R. Lisencefalia tipo I en un paciente de preescolar. Univ Med. 2016;57(3):402-11.