

Caso Clínico

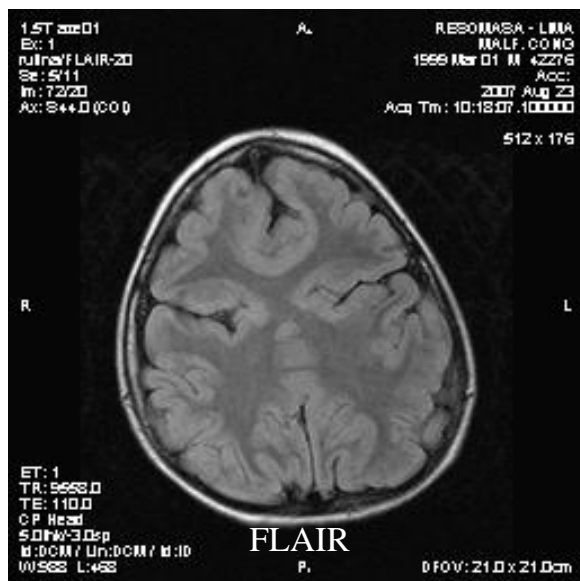
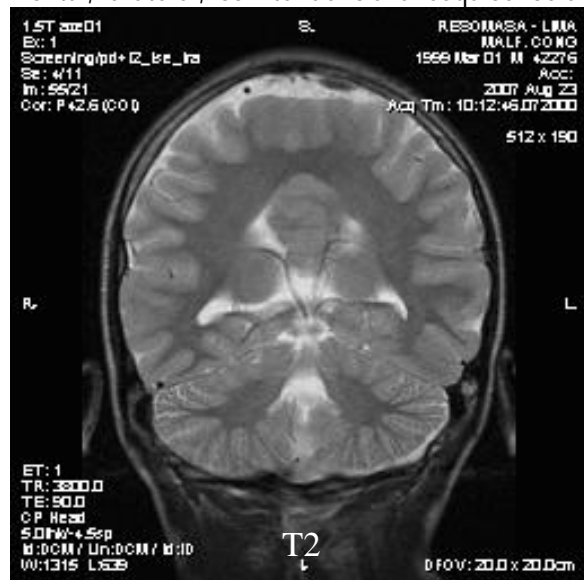
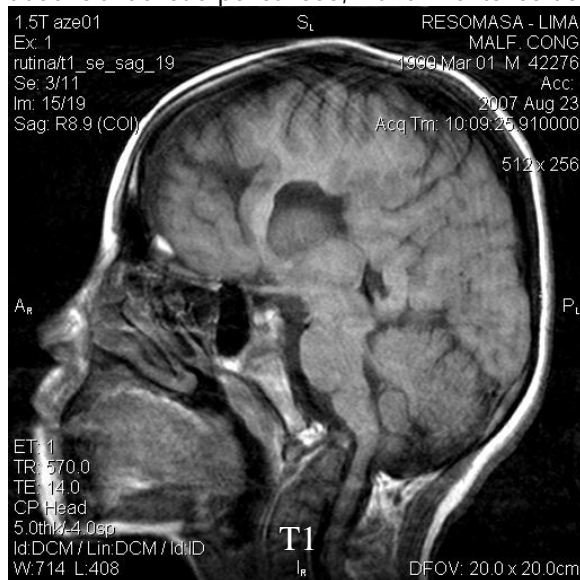
Paciente varón de 8 años con retardo en el desarrollo psicomotor y retardo mental, no presente convulsiones. Clínicamente se sospecha de enfermedad neurodegenerativa. Se solicita resonancia magnética de encéfalo.

Descripción de los hallazgos:

ESTUDIO REALIZADO MEDIANTE CORTES SAGITALES POTENCIADOS EN T1. CORONALES EN TURBO T2. AXIALES EN FLAIR. Y CORONALES EN INVERSION RECUPERACION. ESPECTROSCOPIA POR RESONANCIA MAGNETICA MEDIANTE TÉCNICA MULTIVOXEL Y TIEMPO DE ECO DE 135 m.sec, CON ESPECIAL ÉNFASIS EN LOS PICOS DE COLINA (CHO), CREATINA (CR), N ACETIL ASPARTATO (NAA) Y LIPIDOS-LACTATOS.

(El estudio completo se encuentra en el CD adjunto)

Las imágenes de encéfalo muestran la alteración de la configuración del cerebro a base de: ausencia de cuerpo calloso, hundimiento cortical frontal, bilateral, con tendencia a esquicefalia,



mono ventrículo, ausencia de septum pellucidum, ausencia de cisura inter hemisférica en parte posterior (que une sustancia blanca y corteza cerebral frontal en ambos lados) y alteración de la figura cortical sobretodo de la convexidad sugerente de paquigiria.

Estructuras de fosa posterior tienen características dentro de lo habitual.

No se aprecia signos de hipertensión endocraneana.

Se aprecia displasia cráneo facial con prominencia de la cara hacia delante.

Alteración de la charnela o articulación atlo-axio-occipital, encontrándose la odontoides elevada y separado del arco anterior, haciendo impresión basilar.

También se aprecia secreción en celdas mastoideas del lado derecho como probable mastoiditis crónica.

La neuroespectroscopia muestra agujas de espectros de diferentes regiones de interes con características dentro de lo habitual.

CONCLUSIÓN:

RESONANCIA MAGNETICA DE ENCEFALO QUE MUESTRA MALFORMACIÓN CEREBRAL A BASE DE AUSENCIA DE CUERPO CALLOSO, TRASTORNO DE LA ARQUITECTURA CORTICAL CEREBRAL, UNIÓN DE AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES CON AUSENCIA PARCIAL DE CISURA INTER HEMISFÉRICA, MONO VENTRÍCULO Y AUSENCIA DE SEPTUM PELLUCIDUM. HOLOPROSENCEFALIA LOBAR. ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL, IMPRESIÓN BASILAR CON DESPLAZAMIENTO DE AXIS SE SUGIERE EXTENSIÓN DE EXAMEN A REGIÓN CERVICAL. PROBABLE MASTOIDITIS CRÓNICA DERECHA. NEUROESPECTROSCOPIA DENTRO DE CARACTERÍSTICAS HABITUALES.

Producido por: CONRADO CASTRO MAGLUFF
Médico Neurólogo-Radiólogo
C.M.P. 9161 R.N.E. 2542 – 14623

