



Hospital General de Granollers

Fundació Hospital Asil de Granollers

QUIST ENCEFÀLIC

Dra. Gemma del Real

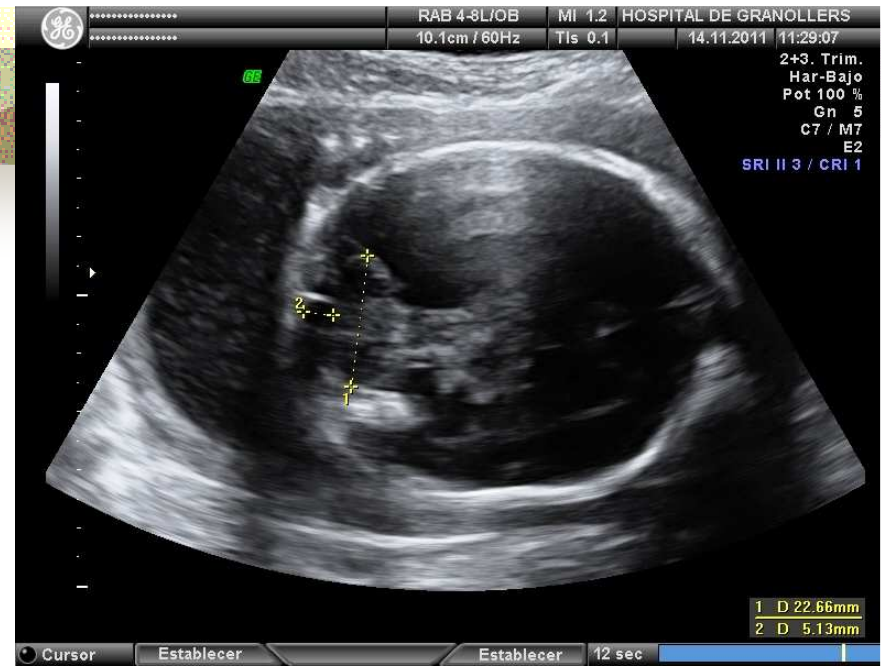
Drs. J. Palau, J. Astor, C. Gómez, N. Sarasa, N. Pons,
M.J. Canto, C. Kishimoto, F. Ojeda.



Cas Clínic

- Dona de 32a natural del Marroc
- AP: Migranya, DGNID, IMC: 31.2
- GS: 0+
- TEPAL: 2011
 - Primer mort a les 24h de vida (Marroc)
 - 2n viu sa
- Gestació actual
 - DM 6/6/11
 - Controls
 - Eco 1r trimestre: anodina
 - AS 1r: Rubèola immune, resta serologies negatives









Orientació diagnòstica

- Hidrocefàlia + Quist subaracnoïdal



HIDROCEFÀLIA

- Augment anormal dels ventricles cerebrals
- Causes
 - Alteracions embriològiques
 - Cromosomopaties amb desenvolupament anormal del SNC
 - Malformacions estructurals
 - Alteracions adquirides
 - Infeccions
 - Hemorràgies intraventriculars
 - Tumors intracranials



■ Perquè?

- Obstrucció a la circulació del LCR
 - No comunicant → obstrucció intraventricular
 - Comunicant → obstrucció extraventricular per mala reabsorció
- Augment de la producció de LCR
- Disminució o regressió de teixit cerebral

■ Associacions

- Arnold-Chiari → + meningocele + espina bífida
- Agenèsia de cos callós
- Quists aracnoïdals



HOLOPROSENCEFÀLIA

- 1/5000-1/16000 RN
- Alteració del desenvolupament del cervell anterior
 - Sistema ventricular únic
 - Encèfal petit
 - Tàlem i cos estriat fusionats
 - Absència de cos callós, fòrnix, falç, bulbs olfactoris
 - Mesencèfal, tronc i cerebel correctes



■ Forma Semilobar

- Mínim desenvolupament anterior
- Ventricles laterals occipitals, falç cerebral, cissura interhemisferis, tàlems i ganglis basals fusionats

■ Forma Lobar

- Defectes mínims



PORENCEFÀLIA

- Alteració de les cèl·lules per formar el còrtex (defecte de substància gris i blanca)
- Pseudoporencefàlia
 - Infart o hemorràgia al parènquima
 - Material necrosat que evacua a la llum ventricular o espai subaracnoïdal
 - No efecte massa



QUISTS ARACNOÏDALS

- Creixen sense paret dins la piaracnoides
- Efecte massa
- No comunicant
- Inflamació, infart o hemorràgia.



Altres diagnòstics diferencials...

- Disgenèsia del cos callós associat a quist interhemisfèric
 - s'ha de diferenciar d'un quist aracnoïdal localitzat a la línia mitja
- Tumors cerebrals
 - dins del còrtex i son sòlids o d'ecogenicitat mixta
- Malformació de Dandy-Walker
 - demostració de la integritat del vermis cerebel·lós.
- Hematoma subdural
 - vora medial plana i un altra lateral convexa, típic d'una efusió extracerebral
- Aneurisma de la vena de Galeno i altres anomalies vasculars
 - diagnòstic diferencial es fa mitjançant el Doppler.



ANATOMIA PATOLÒGICA

- Evisceració cranial
- Moderada autòlisi
- Escassa lobulació dels hemisferis; molt llisos i separació molt parcial dels lòbuls frontals.
- No s'observen lesions quístiques ni hemorràgiques.
- Fetus masculí sense malformacions externes
- **Marcada autòlisi encefàlica que dificulta la valoració dels lòbuls o la objectivació de lesions quístiques.**