

CASO CLINICO : 2020 / 0013

Titulo:

ENCEFALOCELE OCCIPITAL PRESENTACIÓN DE UN CASO

Tipo de trabajo:

CASO CLINICO

Introducción:

El encefalocele es un defecto congénito del tubo neural que se caracteriza por la protrusión del contenido endocraneano a través de un defecto óseo del cráneo debido a la falta de separación del ectodermo superficial del neuroectodermo, lo que determina un defecto mesodérmico en la calota. La incidencia es de 1 caso en 3000 a 1 en 10,000 nacidos vivos; con predominio del sexo femenino, localizándose en 75% en la región occipital. Aunque se desconoce la causa exacta es probable que sea multifactorial, incluidos los factores genéticos y ambientales. La cirugía es la mejor opción para el tratamiento. La morbimortalidad sigue siendo alta a pesar del manejo quirúrgico avanzado.

Objetivos:

Presentar un caso de encefalocele occipital, diagnóstico y manejo quirúrgico.

Material y Métodos:

Recién nacido masculino, producto de la segunda gesta, madre de 24 años sana, con control prenatal regular desde el primer trimestre, con ingesta de hemáticos, ultrasonido obstétrico a las 16 semanas donde se identifica encefalocele, nace por cesárea programada, al nacimiento con llanto y respiración espontánea, Apgar 8/9, peso de 3,000 g, talla de 50 cm y perímetro cefálico de 33 cm, a nivel occipital con tumoración gigante de aprox. 35 x 40 cm de diámetro.

Resonancia magnética potenciada en T1 plano sagital, defecto corporal en hueso occipital con saco herniado. Hernia de lóbulo occipital, estructuras ventriculares, parte del cuerpo caloso, tanto cerebelo como meninges circundantes. Múltiples áreas irregulares de hiperintensidad T1, vista dentro del parénquima cerebral herniado, probables zonas de hemorragia, ensanchamiento del canal cervical superior.

Al quinto día de vida, se realiza plastía de encefalocele encontrando una membrana interna altamente vascularizada con abundante liquido cefalorraquídeo en su interior, extrayendo 520 ml, con evidencia de salida de parénquima cerebral a nivel de foramen magno. Con evolución clínica satisfactoria, se egresa al mes de vida.

Resultados:

no aplica para caso clinico

Conclusiones:

El encefalocele es una protrusión del contenido endocraneano a través de un defecto óseo del cráneo, siendo la región occipital la localización más frecuente. El diagnóstico prenatal es realizado mediante un estudio ultrasonográfico, aun se sabe que la morbimortalidad ha mejorado significativamente en los últimos años gracias a imágenes sofisticadas de alta resolución, tratamiento quirúrgico y atención postoperatoria.