

Carteles Zoquipan 2018

Autor / Co-Autores	Hospital	Teléfonos:	e-mail:
MAYRA SALCEDO MORENO	Hospital general de occidente	13310752574	SAMM960405MJCLRY00
ROBERTO ARMANDO SANROMAN TOVAR	Hospital general de occidente	9511064824	SATR630524HVZNVB02
CINTHIA PAOLA ALVANEZ URIBE	HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE	3311115930	AAUC970204MJCLRN02
LAURA LIZBETH LEAL FIGUEROA	Hospital general de occidente	3861042954	LEFL980729MJCLGR07

CASO CLINICO : 2024 / 0010

Titulo:

Diagnóstico oportuno de Síndrome de Dandy-Walker; reporte de un caso.

Tipo de trabajo:

CASO CLINICO

Introducción:

El síndrome de Dandy-Walker concierne a un grupo de malformaciones congénitas del sistema nervioso central que incluyen; agenesia parcial o total del cuerpo calloso, dilatación quística del cuarto ventrículo y ampliación de la fosa posterior, se presenta entre la 4ta y 8va semana de gestación por la atresia de los forámenes. Predominan en el sexo femenino y la etiología es incierta con cierta predisposición genética. Es una patología rara, su diagnóstico fetal permite conocer el pronóstico y la intervención postnatal. Paciente femenino de 37.1 semanas de gestación nacido en el Hospital general de occidente con diagnóstico prenatal por ultrasonido; con ventriculomegalia cerebral moderada izquierda, megacisterna magna, a descartar quiste de fosa posterior y agenesia cavum septum pellucidum.

Objetivos:

Describir el caso de una enfermedad poco frecuente y hacer énfasis en la necesidad de precisar la etiología de malformaciones prenatales en niños para su diagnóstico oportuno para el manejo multidisciplinario y pronóstico del síndrome Dandy-walker.

Material y Métodos:

Femenino de 37.1 semanas de gestación con USG prenatal reportando feto con peso bajo, ventriculomegalia cerebral moderada izquierda, megacisterna magna, a descartar quiste de fosa posterior y agenesia cavum septum pellucidum, Al nacimiento USG transfontanelar: ventriculomegalia unilateral izquierda, considerar obstrucción congénita del foramen de monro, hemiatrofia cerebral congénita. Se realiza Resonancia magnética de craneo a los 3 días de vida: Agenesia del septum pellucidum, con hipoplasia bitemporal, ventriculomegalia izquierda con morfología helicoidal completa, ventrículo derecho solo con atrio, prolongación occipital y temporal, asimetría talámica y del pedúnculo cerebral izquierdo y un quiste retro vermiano izquierdo; hemisferios cerebelosos, puente y médula sin alteraciones. La cual actualmente con 1 año y 7 meses de edad cursa con retraso global del neurodesarrollo la cual es manejada con terapia física de rehabilitación.

Resultados:

no aplica para caso clínico

Conclusiones:

La importancia de un diagnóstico prenatal, nos ofrece una oportunidad para la detección neonatal oportuna y el manejo multidisciplinario la cual es fundamental para extender la supervivencia y mejorar la calidad de vida.