

HIDRANENCEFALIA ASOCIADA A VHS1 Y OBLITERACIÓN DE AMBAS ARTERIAS CARÓTIDAS INTERNAS

Dra. María Alejandra Juárez Díaz¹, Dra. Beatriz E. Chávez Luévanos¹, Dra. med. Adriana C. Cantú Salinas¹, Ana Luisa Carrión-García¹, Oscar de la Garza-Pineda¹, Salvador Vázquez-Fuentes¹
Servicio de Neurología pediátrica, Hospital Universitario "Dr. José E. González"; U.A.N.L.; Monterrey, NL, México. ¹

INTRODUCCIÓN

La hidranencefalia es una malformación congénita caracterizada por la ausencia de los hemisferios cerebrales, remplazado por líquido cefalorraquídeo ¹. Tiene una incidencia de 1/ 10.000 nacidos vivos². Su etiología aun es desconocida, la mas aceptada es es la oclusión de la porción supraclinoidea de ambas arterias carótidas ¹⁻⁴, estos pacientes presentan graves retrasos en el desarrollo y su pronóstico es desfavorable. ²⁻⁵

OBJETIVO

Se presenta un caso de hidranencefalia asociado a VHS tipo 1 y obliteración de ambas arterias carótidas internas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Masculino de 6 meses de edad, sin control prenatal ni ingesta de hematinicos. Nace de 37 SDG, vía cesárea por diagnóstico de macrocefalia e hidrocefalia diagnosticada horas previas a su nacimiento. Lloro y respira al nacer, con peso 2.7kg, talla 49 cm, macrocefalia >2 DS. Hospitalizado al nacimiento por succión débil, STORCH con IGG+ para VHS1, madre con IGG e IGM para VHS1 y 2. TAC de cráneo simple con hidranencefalia, RM de cráneo simple con hidranencefalia (figura a, b), obliteración de ambas carótidas internas, hoz del cerebro y talamos separados (Figura c), egresado a los 3 días de vida. Cuenta con 3 hospitalizaciones por HIC, colocación de VDVP, ventriculitis y crisis convulsivas mioclónicas de difícil control. Egresado sin válvula de derivación. A sus 6 meses de vida presenta, macrocefalia >2DS, retraso global del neurodesarrollo, parálisis cerebral discinetica.

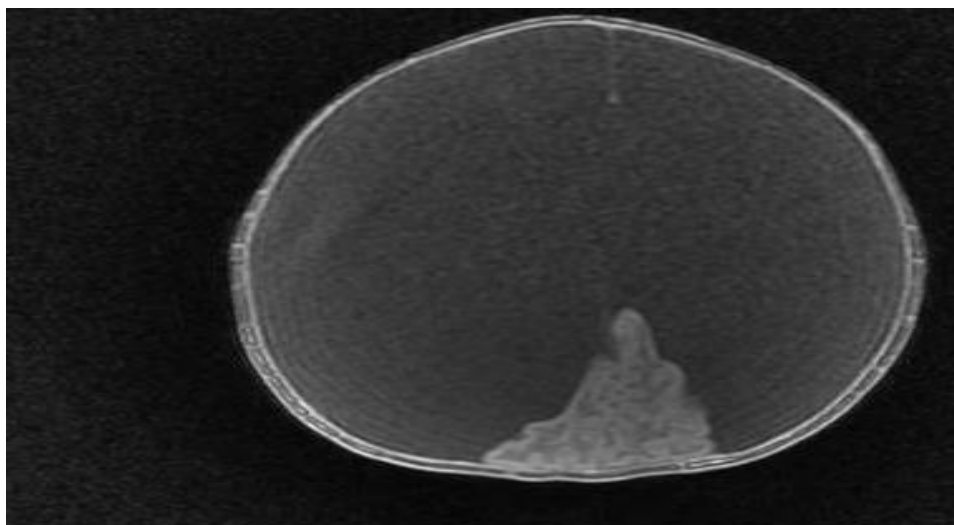


Figura a.

Figura a, b. RMN de cráneo simple corte axial. Ausencia de hemisferios cerebrales. Figura C, talamos separados.

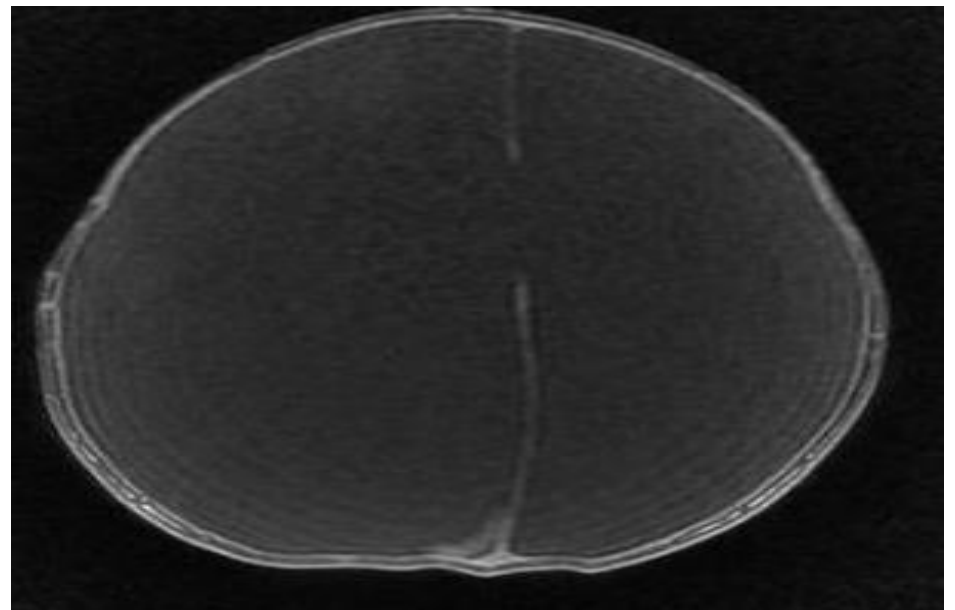


Figura b.

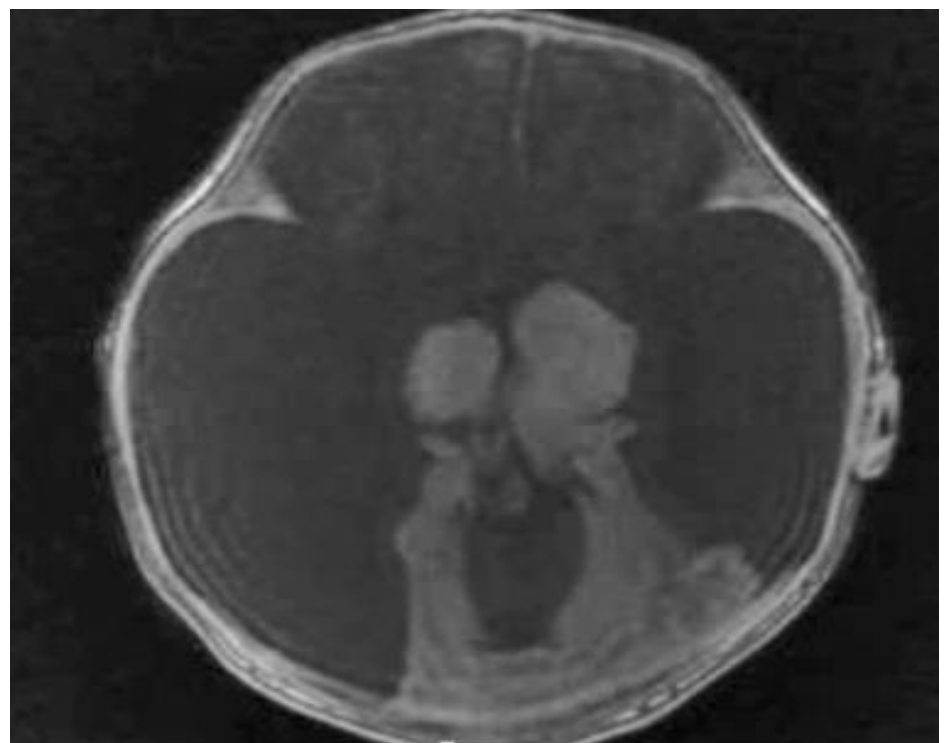


Figura c.

CONCLUSIÓN Y DISCUSIÓN

La hidranencefalia es una entidad infrecuente del SNC. La etiología aún es desconocida, se asocia a la oclusión bilateral de las arterias carótidas internas, infecciones virales como herpes virus, CMV. El primer año de vida de estos pacientes está marcado por emergencias médicas como HIC. La mayoría fallece antes de los 2 años de vida.

BIBLIOGRAFIA

1. Campbell, W.W. & Barohn, R.J. (2020). DeJong. Neurological examination. (8th ed). Philadelphia: Wolters Kluwer.
2. Eduardo Cervantes, et al. Hidranencefalia: a propósito de un caso clínico. Rev. med. FCM-UCSG. 2019. Vol. 23. No 3. 155-15.
3. Abdelsimar T. Omar I. Hydranencephaly: Clinical Features and Survivorship in a Retrospective Cohort Abdelsimar. World Neurosurg 2020. E1-E8.
4. Yeak-Wun Quek. Hydranencephaly Associated with Interruption of Bilateral Internal Carotid Arteries. Pediatrics & Neonatology. Abril 2008. Volumen 49. Pag. 43-47.
5. Merker, B. (2008). Life expectancy in hydranencephaly. Clinical Neurology and Neurosurgery, 110(3), 213–214.