

DIAGNÒSTIC PRENATAL DEL **CEFALOCELE ATRÈTIC**

A PROPÒSIT D'UN CAS

Nuria Lafuente López, Ricard Rossell Polo, Ivanna Llordella Sarmiento

Salut/  Hospital Universitari
Arnau de Vilanova Lleida

 **Vall
d'Hebron**

1er TRIMESTRE

1

Dona, 38a

2

TPAL 1001 Part distòcic per expulsio perllonagt al novembre del 2022

3

FR gestacionals: període intergenèsic curt, hipotiroïdisme (Eutirox 25mg)

4

RC: Tr21: 1/10.000 Tr13-18: 1/100.000
Risc PE: 1/10.000

2n TRIMESTRE

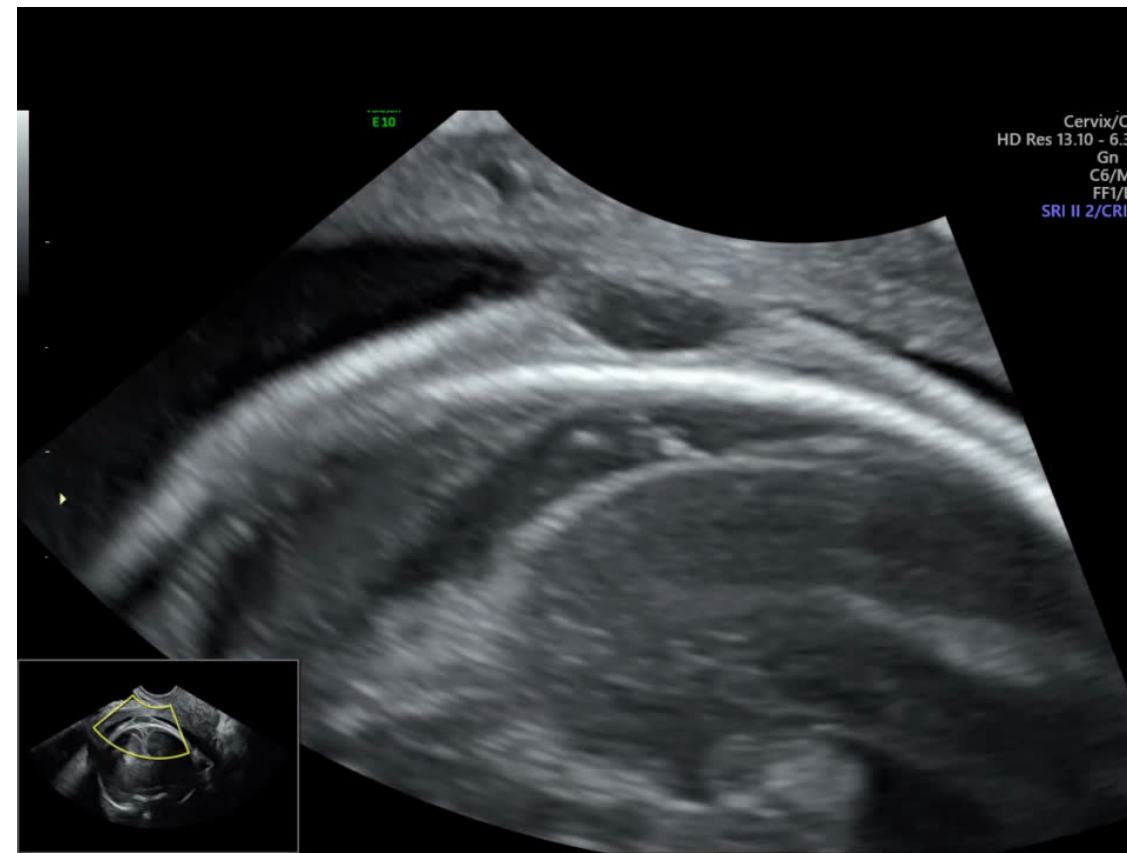
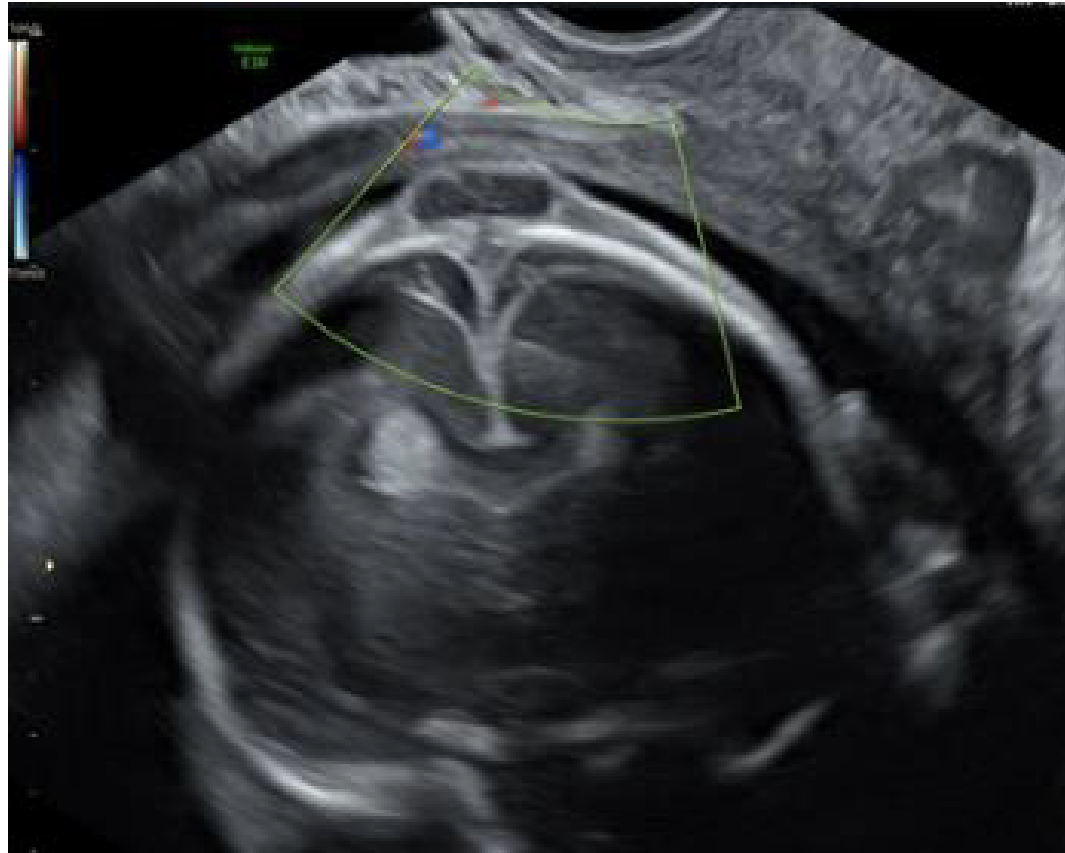
1

Ecografia morfològica --> No es visualitza càvum del septum pelucidum + asimetria banyes anteriors



NSG

Estudi ECOGRÀFIC

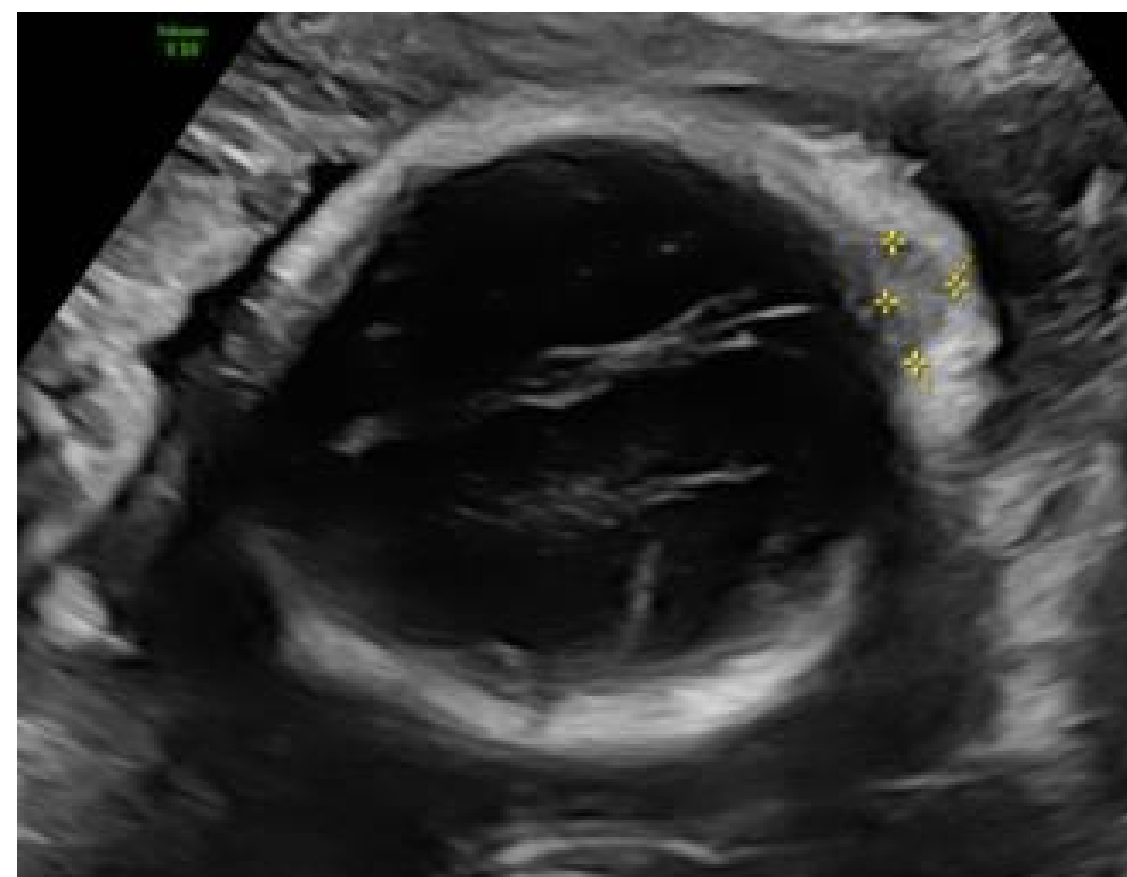
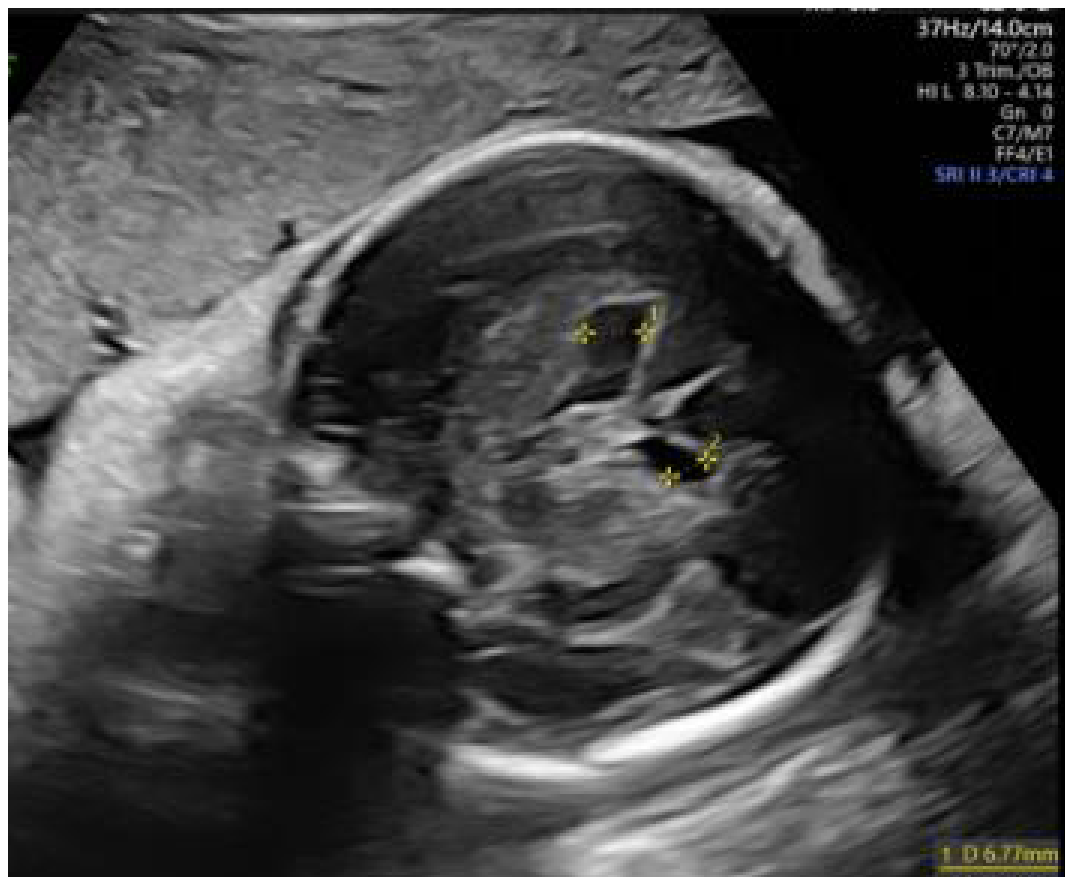


Imatge isodensa

11x8 mm

Sense contingut encefàlic

Augment banyes anteriors

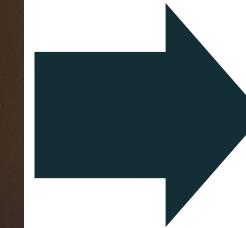
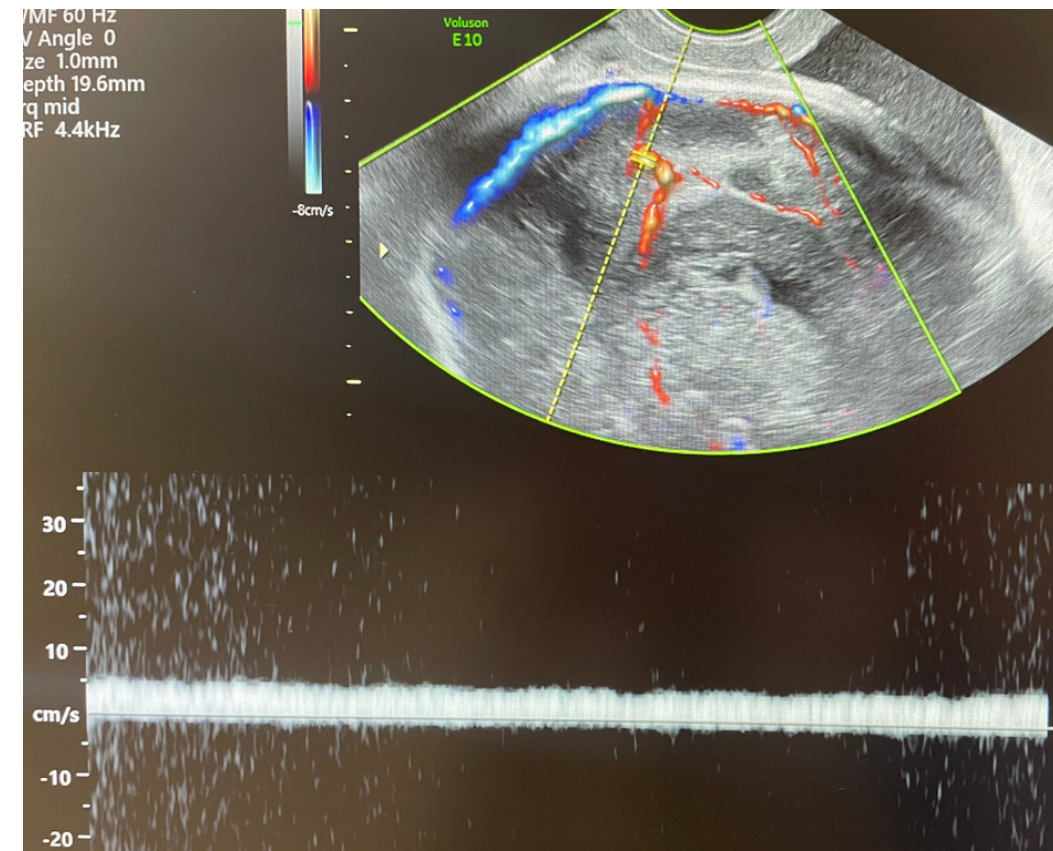
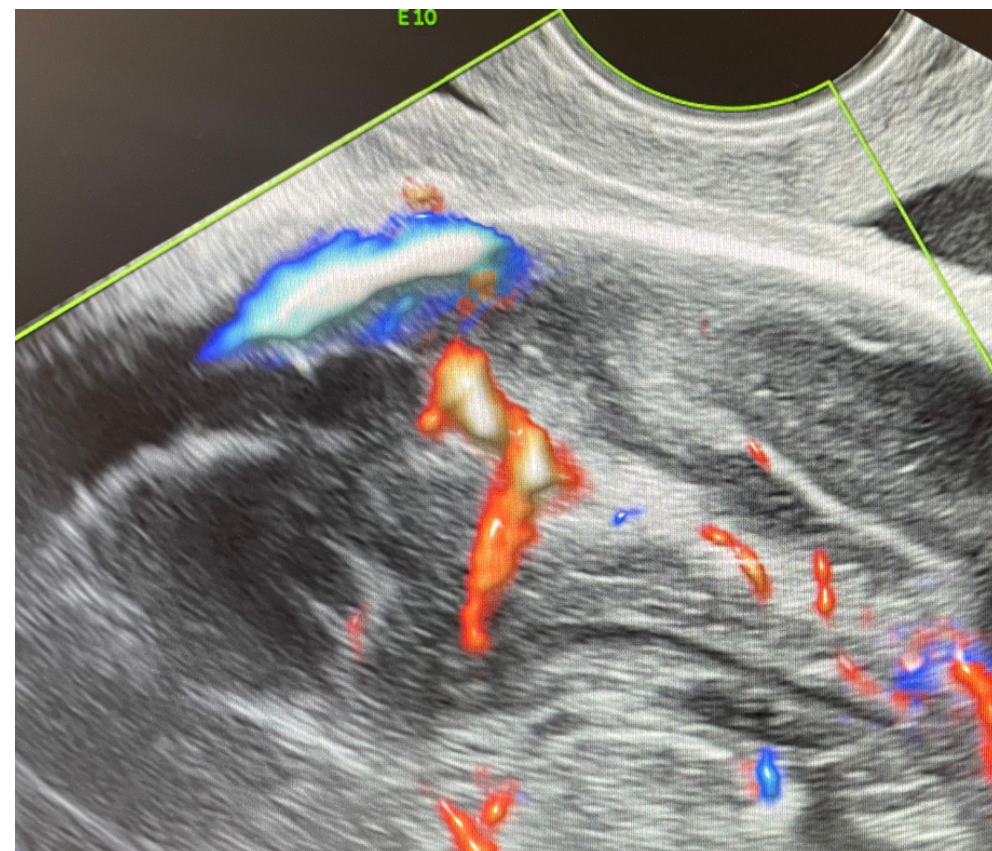


QUIST EPIDÈRMIC

VS.

CEFALOCELE ATRÈTIC

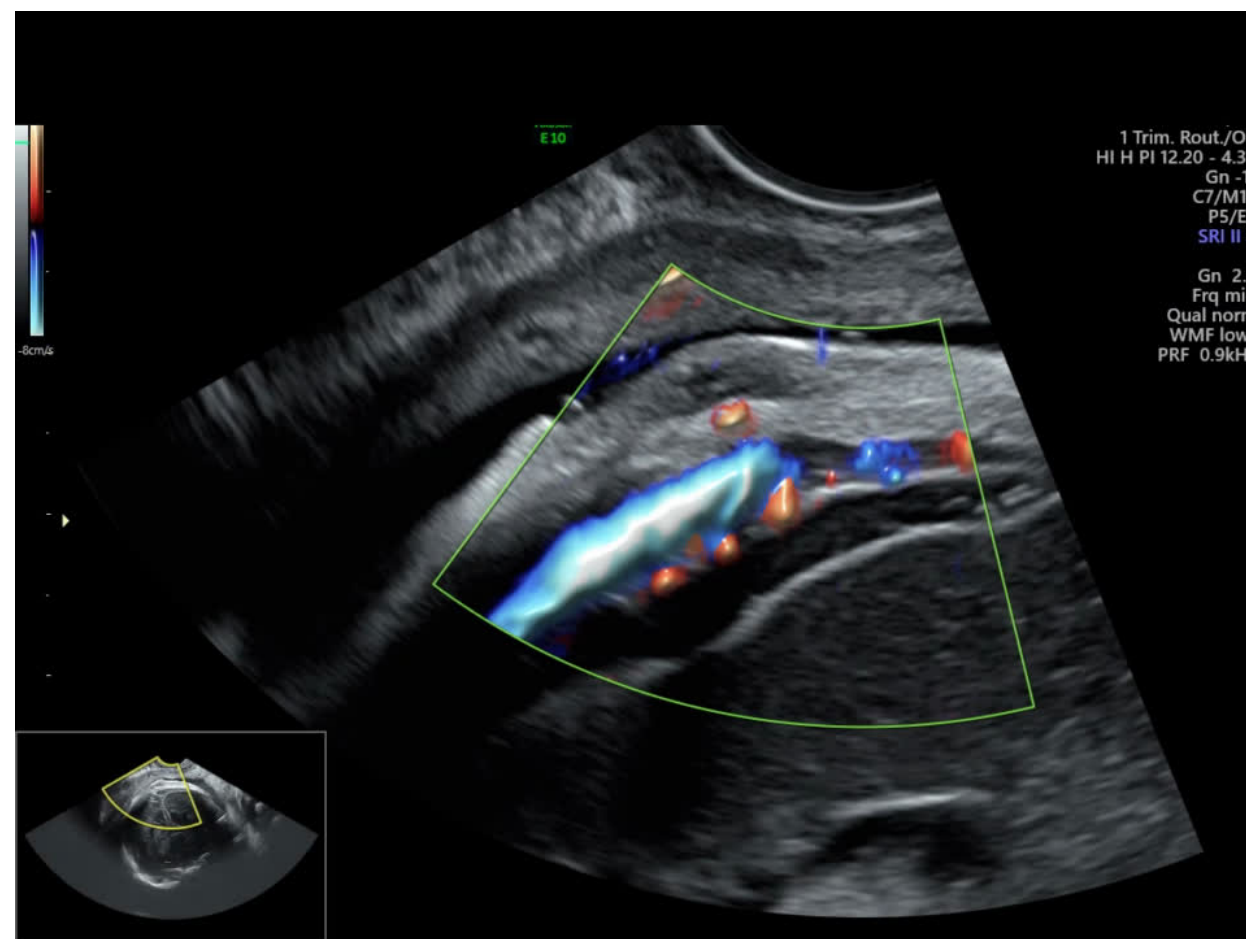
Estudi ECOGRÀFIC



**CEFALOCELE
ATRÈTIC**

VAS VENÓS

BAIXA RESISTÈNCIA

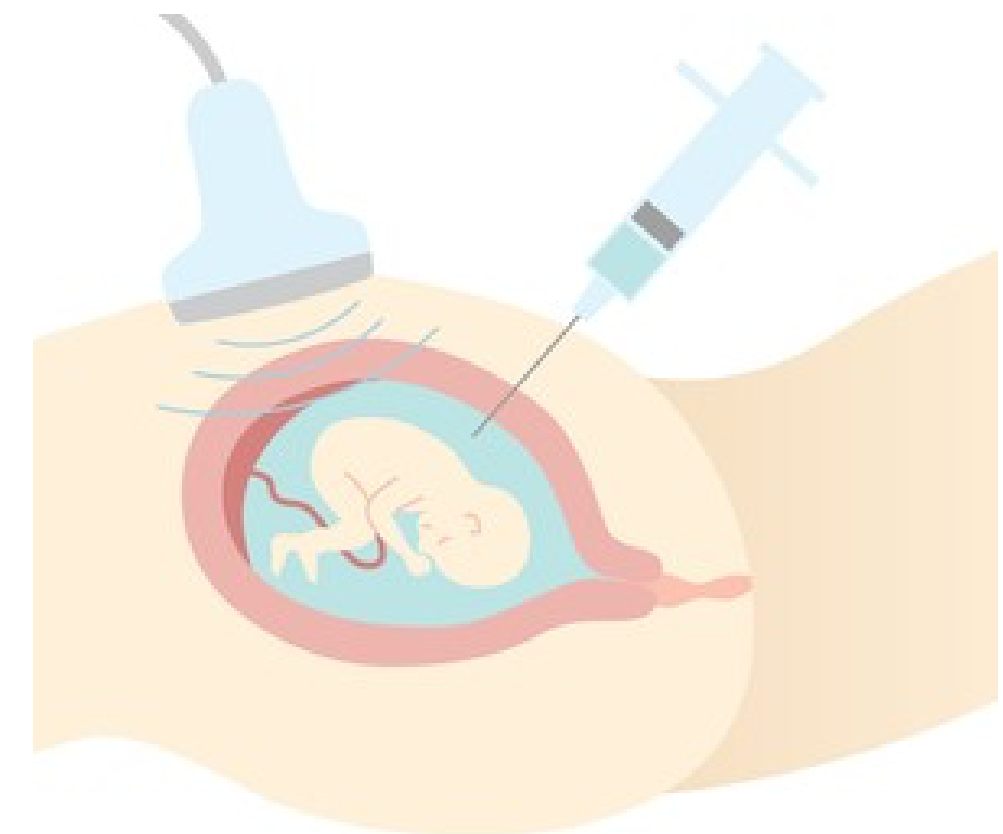


AMNIOCENTESI
23 SG

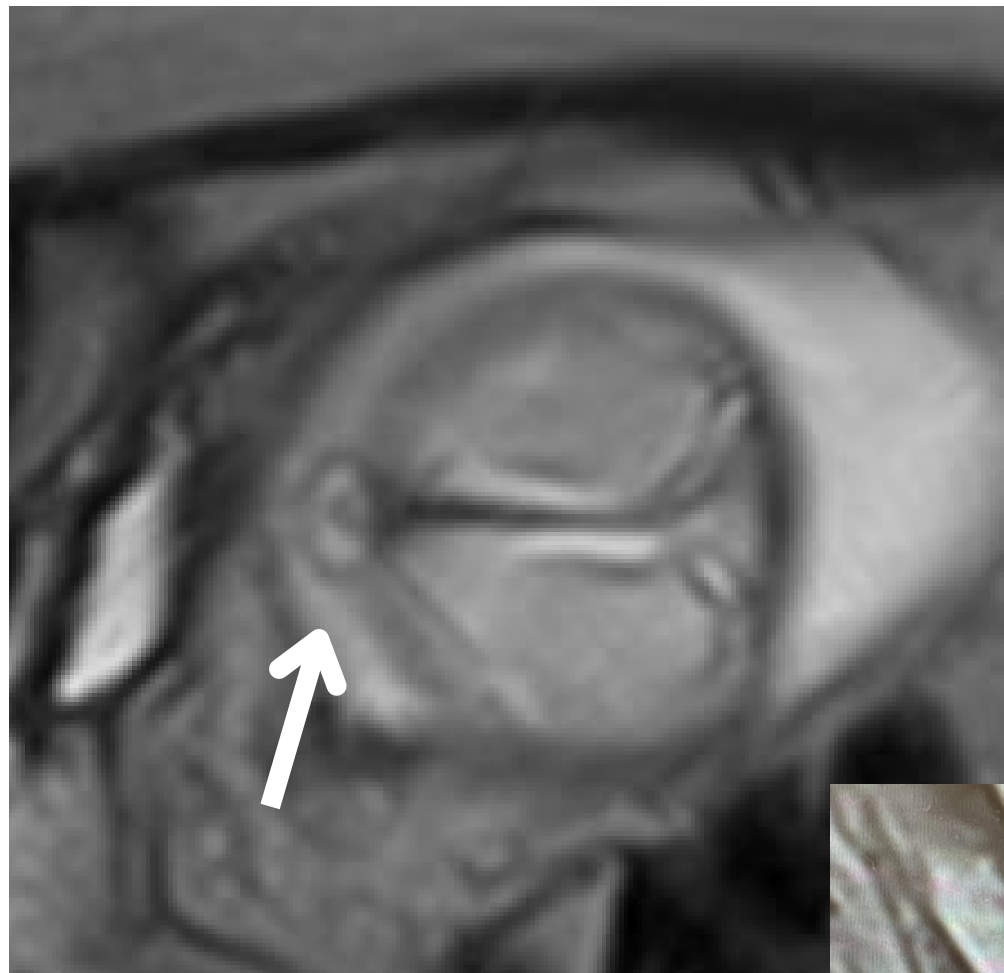
CARIOTIP

ARRAYS

SEROLOGIA CMV



Estudi RMN



Massa “scalp”

Línia mitja de la regió parietal posterior

Possible estructura venosa inclosa



CEFALOCELE ATRÈTIC

SINUS FALCÍ PERSISTENT

CEFALOCELE ATRÈTIC

01

Petita lesió subescalpiana

Herniació de:

- Duramare
- Teixit fibrós
- Teixit cerebral displàsic.

02

Origen: cefalocels vertaders
(meningocels o encefalocels)
involucionats.

03

Diagnòstic diferencial:

- Sinus pericranial
- Quist dermoide o epidermoide
- Cefalohematoma
- Quist sebaci
- Lesions vasculars

04

S'associa a:

- Fenestració del sinus sagital superior.
- Persistència del sinus falcí



DEFINICIÓ

- Estructura venosa normal del fetus
- Sinus longitudinal - Vena de Galeno
- Involuciona abans del naixement
- Poc freqüent

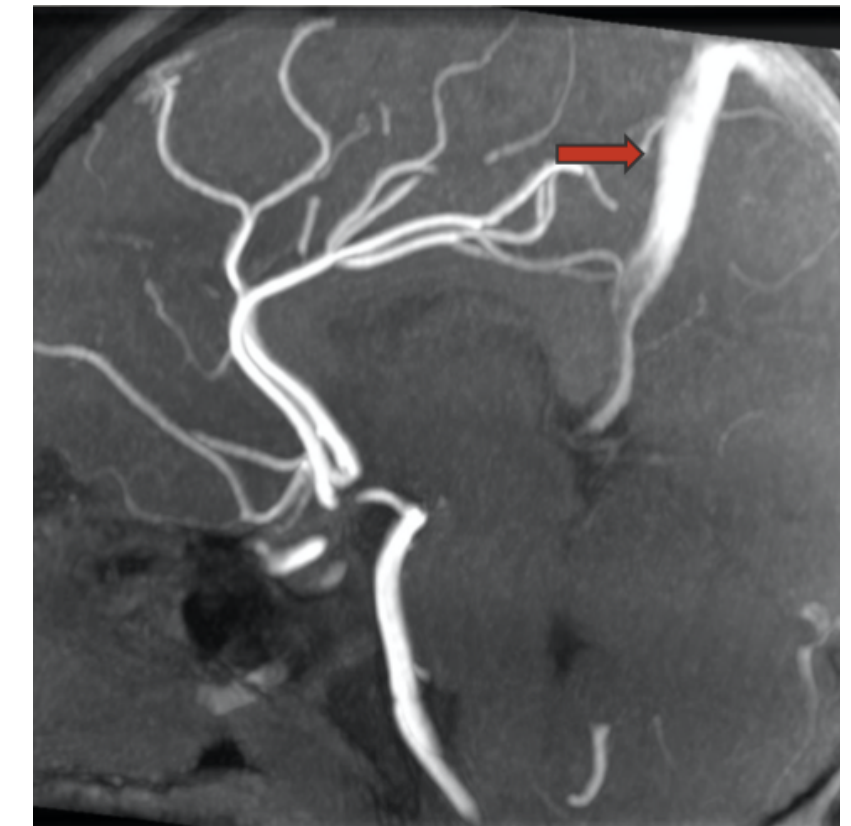
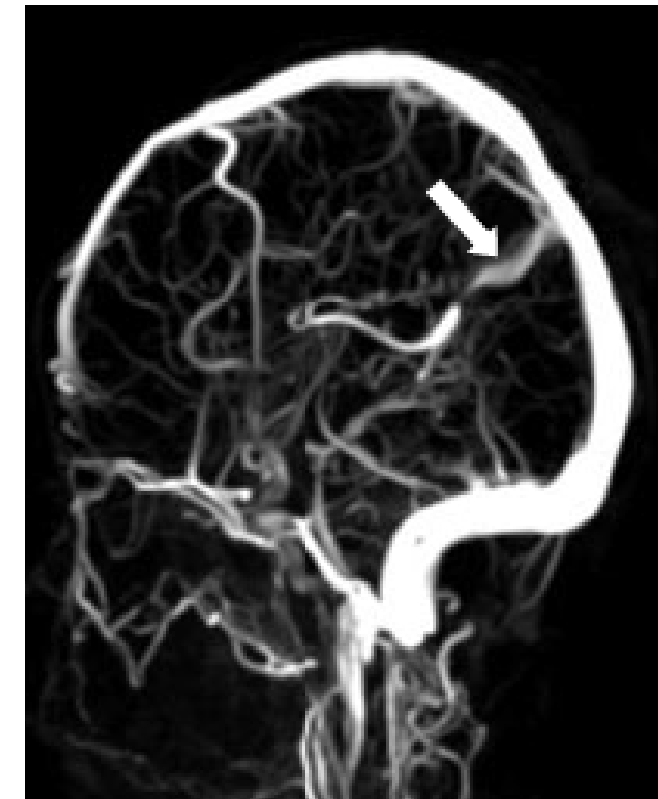
ASSOCIACIÓ

- Malformació de la vena de Galeno
- Agènesia del cos callós
- Síndrome d'Apert,
- Malformació de Chiari tipus II
- Encefalocèle occipital
- Cefalocèle atrètic

OBJECTIU

- Si intervenció quirúrgica, ignorar la seva presència pot suposar una lesió iatrogènica.

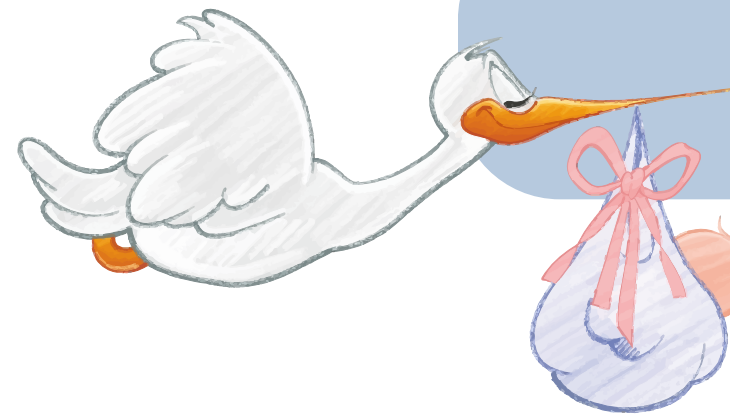
SINUS FALCÍ PERSISTENT





Nounat 41 sg

Part eutòcic



RMN cerebral i dorsolumbar



[Malays J Med Sci](#). 2010 Jul-Sep; 17(3): 61–63.

Atretic Cephalocele — An Uncommon Cause of Cystic Scalp Mass

[Siong Lung Wong](#), [Huong Ling Law](#), and [Suzet Tan](#)

- Encefalocèle atrètic en la convexitat parietal mitja posterior.

- Sense estructures en el seu interior.

- Sinus falcí persistent.

- Heterotopies subependimàries dretes amb lleu dismòrfia del ventricle dret.

- Dilatació del aqüeducte del vestíbul esquerre amb lleu dismòrfia del vestíbul.

Bibliografia

1. Perez da Rosa S, Millward CP, Bhatti MI, Healey A, Burn SC, Sinha A. MRI findings of intracranial anomalies associated with cephalocele—a case series. Childs Nerv Syst [Internet]. 2014;30(5):891–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00381-013-2319-x>.
2. Deng F, Gaillard F. Falcine sinus. En: Radiopaedia.org. Radiopaedia.org; 2008.
3. Dennis ADT, Yesid R, Rodrigo P, Matías V, Belén DM, Javier. M. SENO FALCINO PERSISTENTE EN PACIENTE PEDIÁTRICO SIN ANOMALÍAS CONGÉNITAS [Internet]. Org.ar. [citado el 11 de marzo de 2024]. Disponible en: https://congreso.sordic.org.ar/uploads/2022/poster/2022_208_Caso_Neurorradiologia.pdf.
4. Wong SL, Law HL, Tan S. Atretic cephalocele - an uncommon cause of cystic scalp mass. Malays J Med Sci. 2010;17(3):61–3.