



Colpocefalia en adulto

Adult colpocephaly

Mario de Jesús Díaz Sánchez,* Andrea Zaragoza Navarro,*
Iván Botello Ramírez,* Adriana Vadillo Santos,* Benjamín Conde Castro,* José Azael Castro Sánchez,*
Aarón Patricio Gaxiola Mascareño,* Carlos Martín Galindo Sarco*

Citar como: Díaz SMJ, Zaragoza NA, Botello RI, Vadillo SA, Conde CB, Castro SJA et al. Colpocefalia en adulto. Acta Med GA. 2023; 21 (4): 379-380. <https://dx.doi.org/10.35366/112650>

Resumen

Introducción: la colpocefalia es una alteración congénita rara que se diagnostica en la infancia. Se caracteriza por agrandamiento desproporcionado de las astas occipitales de los ventrículos laterales y se relaciona con otras alteraciones cerebrales. Se diagnostica mediante tomografía computarizada (TC) y/o resonancia magnética (RM), las cuales permiten evidenciar las distintas anomalías encefálicas. **Caso clínico:** masculino de 20 años que presenta crisis convulsivas, se solicitó RM para valoración donde se observaron datos de colpocefalia con agenesia del cuerpo calloso. **Conclusión:** la colpocefalia debe considerarse dentro del diagnóstico diferencial de ventriculomegalia en adultos, sin embargo, debido a su poca frecuencia pueden cometerse errores en el diagnóstico por imagen.

Palabras clave: colpocefalia, agenesia del cuerpo calloso, resonancia magnética, ventrículos laterales, imagenología diagnóstica, anomalías congénitas.

Abstract

Introduction: colpocephaly is a rare congenital disorder that is diagnosed in childhood. It is characterized by disproportionate enlargement of the occipital horns of the lateral ventricles and is associated with other brain abnormalities. The diagnoses are made by computed tomography (CT) and/or magnetic resonance (MR) which reveals the brain abnormalities. **Clinical case:** 20-year-old male with seizures; MR is requested for assessment, evidencing colpocephaly with corpus callosum agenesis. **Conclusion:** colpocephaly should be considered within the differential diagnosis in adults with ventriculomegaly; however, due to its infrequency, errors can be made in imaging diagnostic.

Keywords: colpocephaly, agenesis of the corpus callosum, magnetic resonance imaging, lateral ventricles, diagnostic imaging, congenital abnormalities.

INTRODUCCIÓN

La colpocefalia es una alteración congénita rara que se caracteriza por un alargamiento desproporcionado de los cuernos o astas occipitales de los ventrículos laterales.¹ Por lo general se diagnostica durante la infancia, de manera que en la edad adulta es extremadamente raro, incluso en la última publicación encontrada se reportan sólo nueve pacientes.² Principalmente se asocia a anomalías del sistema motor, discapacidad intelectual, defectos visuales, dificultades del habla y lenguaje; en muy pocos casos cursa de manera asintomática.¹ Existen múltiples etiologías que pueden

estar relacionadas con este desarrollo anormal del sistema nervioso central (SNC), entre las que se encuentran: lesiones intrauterinas y perinatales, desórdenes genéticos y errores en la morfogénesis. Pueden asociarse con otras malformaciones neurológicas como la agenesia del cuerpo calloso, que es una de las más frecuentes (40% de los casos), de ahí que la RM sea el estándar de oro para su diagnóstico.³

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 20 años, que acude para valoración médica debido a que presenta crisis convulsivas, por lo cual

* Médico radiólogo de Salud Digna. México.

Aceptado: 12-02-2023.

www.medigraphic.com/actamedica

Correspondencia:

Mario de Jesús Díaz Sánchez

Correo electrónico: mario.diaz@salud-digna.org



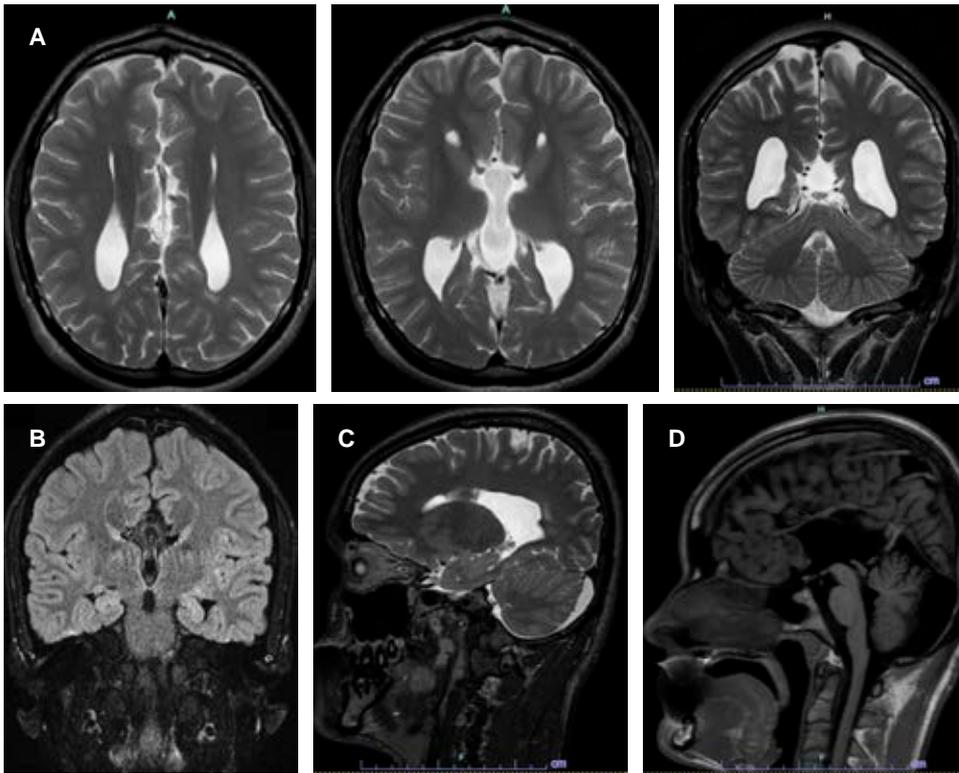


Figura 1:

A) Secuencia axial y coronal T2 donde se observa asimetría en la amplitud de los ventrículos laterales, secundario al incremento desproporcionado de las astas occipitales. **B)** Secuencia coronal 3D cubo en T2 FLAIR. **C)** Secuencia sagital T2 que evidencia los hallazgos de agenesia del cuerpo calloso. **D)** Secuencia sagital T1 FLAIR para corroborar los hallazgos referidos además de la mega cisterna magna.

se le solicitó RM (Figura 1), la cual evidenció los hallazgos de colpocefalia con agenesia del cuerpo calloso.

DISCUSIÓN

La colpocefalia se diagnostica en la infancia debido a los datos asociados de discapacidad intelectual, crisis convulsivas, anomalías motoras y visuales. El diagnóstico hasta la edad adulta es poco común y puede diagnosticarse erróneamente como hidrocefalia de presión normal (HPN), causa mucho más frecuente de ventriculomegalia en adultos.⁴ Es importante considerar que puede relacionarse a severas malformaciones del SNC como: agenesia del cuerpo calloso, lisencefalia, paquigiria, esquizefalia, macrogria, ensanchamiento de la cisterna magna, atrofia cerebelosa, hipoplasia del nervio óptico, coloboma coriorretiniano, microcefalia, mielomeningocele e hidrocefalia.³

El diagnóstico inicial puede realizarse mediante TC y/o RM, para observar el agrandamiento de los cuernos occipitales con una relación posterior a anterior de ≥ 3 , mientras que la HPN se diagnostica por la tríada clínica: alteración en la marcha, disfunción cognitiva y urinaria.

El estudio mediante RM permite medir índices de distensibilidad intracraneal, de Evans y el ángulo calloso, los cuales se utilizan para distinguir entre colpocefalia y HPN. El índice de Evans muestra la relación entre el ancho

máximo de los cuernos frontales de los ventrículos laterales y el diámetro interno máximo del cráneo, así una relación > 3 indica HPN.¹

CONCLUSIÓN

La colpocefalia es una entidad que debería ser considerada dentro del diagnóstico diferencial en adultos con ventriculomegalia; aunque el diagnóstico en la edad adulta es poco frecuente, resulta necesario reconocer las diferencias clínicas y radiológicas entre dichos diagnósticos para evitar procedimientos diagnósticos y terapéuticos innecesarios, así como mejorar la calidad de vida de los pacientes.

REFERENCIAS

1. Jumaan AAA, Tahseen WM. Colpocephaly and corpus callosum agenesis in an asymptomatic adult. *Bahrain Med Bull.* 2019; 41 (4): 275-277.
2. Reiter K, Gustaw Rothenberg K. Neuropsychological presentation of colpocephaly and porencephaly with symptom onset in adulthood. *Neurocase.* 2020; 26 (6): 353-359.
3. Pimentel Saldanha R, Lacerda de Jesus JA, Mathias Silva B, de Lima Junior WF. Colpocephaly in newborn: case report and literature review. *Residencia Pediátrica.* 2017; 7 (3): 110-113.
4. Parker C, Eilbert W, Meehan T, Colbert C. Colpocephaly diagnosed in a neurologically normal adult in the emergency department. *Clin Pract Cases Emerg Med.* 2019; 3 (4): 421-424.