



0 - RM Cerebral. ¿Cuándo pensar en CMV?

B. García Martínez, E. Marco de Lucas, V. Fernández Lobo, P. Gallego Ferrero, A. de Diego Díez y M. Díez Blanco

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Conocer las diferentes afectaciones por citomegalovirus en el cerebro neonatal. 2. Aprender a reconocer los hallazgos en la RM tanto de la infección congénita como de la perinatal, así como de las secuelas que tanto una u otra pueden producir.

Revisión del tema: El citomegalovirus (CMV) afecta a niños y adultos de cualquier edad, pudiendo ser causa de enfermedad grave en neonatos. En estos últimos, la infección puede producirse en el momento del embarazo -congénita- o de forma perinatal por contagio a través del canal del parto o la leche materna. Dado que se produce en un momento mucho más precoz del desarrollo, la afectación congénita por CMV presenta un curso más grave. Los hallazgos observados en la RM nos ayudan a diferenciar en qué momento se produjo la infección. La presencia de ventriculomegalia en neonatos con microcefalia, asociada a hipoplasia cerebelosa, áreas corticales de displasia y calcificaciones periventriculares, vistas mejor en la ecografía transfontanelar, nos tienen que hacer pensar en una infección congénita por CMV. Por el contrario, una infección por CMV adquirida en el periodo perinatal aparecería en las imágenes de RM como dilatación ventricular con debris en su interior y realce tras la administración de gadolinio, características de la ventriculitis. Además, puede asociarse a áreas de encefalitis de predominio periventricular.

Conclusiones: Es fundamental conocer esta entidad ya que es la infección congénita más frecuente. Por lo que pensando en ella y conociendo sus manifestaciones, llegaremos a diagnosticarla.