



HALLAZGOS DE LA ECOGRAFÍA PRENATAL

Ventriculomegalia

Una ecografía durante el segundo trimestre puede medir varias partes del bebé en desarrollo, incluyendo los espacios en el cerebro que están llenos de fluidos. Estos espacios se conocen como ventrículos. Existen dos ventrículos cerca del centro del cerebro llamados **ventrículos laterales**. Estos normalmente miden menos de 10 mm (alrededor de media pulgada) cada uno.

¿Qué es la ventriculomegalia?

Ventriculomegalia quiere decir que uno o ambos ventrículos laterales del bebé son más grandes de lo normal. Aproximadamente 1 de cada 500 bebés padece ventriculomegalia leve o moderada. La ventriculomegalia grave es poco común.

- **Leve:** los ventrículos miden de 10 a 12 mm.
- **Moderada:** Los ventrículos miden de 13 a 15 mm.
- **Grave:** Los ventrículos miden más de 15 mm (también conocida como hidrocefalia o "agua en el cerebro")

¿Qué causa la ventriculomegalia?

Muchas cosas pueden causar ventriculomegalia. A menudo, es solo parte del desarrollo normal. Algunos bebés tienen ventrículos que son naturalmente largos. De manera menos frecuente, la ventriculomegalia puede ser a causa de los cambios en el flujo del fluido cerebral o una diferencia en cómo se formó el cerebro. La mayor parte del tiempo, no se puede encontrar una causa precisa de ventriculomegalia.

¿La ventriculomegalia desaparece?

El tamaño del ventrículo normalmente se queda del mismo tamaño o disminuye. Algunas veces los ventrículos regresarán a su tamaño normal después del embarazo. Aproximadamente, en 1 de cada 10 bebés los ventrículos se vuelven más grandes. Esto puede incrementar la posibilidad de padecer problemas.

¿Qué significa para mi bebé?

La mayoría de los bebés nacen saludables cuando la ventriculomegalia es el único hallazgo en la ecografía. Sin embargo, la posibilidad de padecer problemas depende del tamaño del ventrículo y de si hay otros hallazgos en la ecografía.

Los tipos de problemas pueden incluir:

- **Defectos congénitos:** Defectos congénitos del corazón, riñones y la espina dorsal son más comunes en bebés con ventriculomegalia. El encontrar algún defecto congénito trae la preocupación de algún síndrome genético o de afección cromosómica.
- **Afecciones cromosómicas:** Cerca del 3% al 10% de los bebés con ventriculomegalia padecen de alguna afección cromosómica, como el síndrome de Down. La posibilidad es más alta cuando hay otros hallazgos en la ecografía. La posibilidad será menor si se realizara una prueba de detección prenatal.
- **Infecciones:** citomegalovirus (cytomegalovirus, CMV) y toxoplasmosis son dos infecciones conocidas que causan ventriculomegalia. Las infecciones pueden afectar a un bebé, incluso sin señales de enfermedad en la persona embarazada.
- **Síndromes genéticos:** Varios síndromes genéticos pueden causar ventrículos grandes. La mayoría de estas afecciones son muy poco comunes y difíciles de diagnosticar antes de que nazca el bebé.
- **Problemas cerebrales:** Los ventrículos grandes pueden deberse a un problema en cómo se forma el cerebro. Esto también puede afectar en cómo funciona este. Hay una probabilidad más alta de padecer problemas de aprendizaje, desde retrasos menores hasta discapacidades intelectuales. Los problemas con el desarrollo cerebral son más comunes cuando los ventrículos miden más de 12 mm.

¿Me ofrecerán más pruebas?

Sí. Se ofrecen pruebas para ayudar a encontrar la causa de la ventriculomegalia. Depende de usted decidir si realizarse más pruebas o no. El tipo de prueba depende de su historial médico, su historial familiar y sus hallazgos ecográficos. Es posible que le ofrezcan algunas o todas las siguientes pruebas:

- **Ecografía:** Se realiza una prueba de ecografía nivel 2 para buscar otros hallazgos de la ecografía. La ecografía es capaz de encontrar defectos congénitos, pero no todos los defectos congénitos se pueden ver durante el embarazo. Es posible que le ofrezcan ecografías cuando haya avanzado más el embarazo para monitorear la salud del bebé.
- **Amniocentesis:** La amniocentesis se realiza utilizando una aguja delgada para remover una pequeña cantidad de fluido alrededor del bebé. Se analiza el fluido en busca de afecciones cromosómicas, infecciones prenatales y otras afecciones, según sea necesario. Existe una pequeña probabilidad de aborto espontáneo con esta prueba.
- **MRI fetal:** Las imágenes por resonancia magnética (Magnetic resonance imaging, MRI) son otra manera de ver el cerebro del bebé antes del nacimiento. No utilizan radiación y son consideradas seguras durante el embarazo.

¿Y si todas las pruebas son alentadoras?

Los bebés que padecen ventriculomegalia cuyos resultados de las pruebas son normales, generalmente nacen saludables. Sin embargo, existen muchas razones para la ventriculomegalia. Los resultados normales no garantizan que el bebé no padezca de problemas de salud o defectos congénitos. No es posible realizar pruebas para todas las afecciones o causas de incapacidades intelectuales.

¿Dónde puedo obtener más información?

Su asesor genético o genetista puede responder las preguntas adicionales que pueda tener acerca de los hallazgos en la ecografía.

Departamentos de Genética de Kaiser:

Fresno/Modesto	(559) 324-5330
Oakland	(510) 752-6298
Sacramento	(916) 614-4075
San Francisco	(415) 833-2998
San Jose	(408) 972-3300

Referencias:

UpToDate: Fetal cerebral ventriculomegaly (2021)

Society for Maternal-Fetal Medicine (SMFM): Mild fetal ventriculomegaly: diagnosis, evaluation, and management (2018)