

## A propósito de un caso

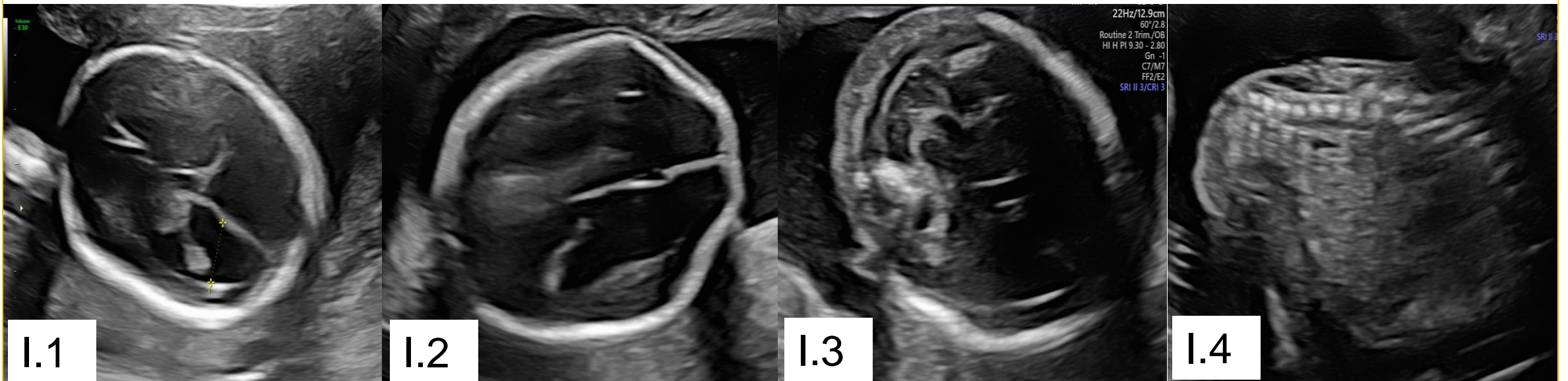
Vesga Arruti A, Centurión I Casadevall E, Pérez Fernández I, Gondra Zarain J, Hernando Simón A, Morales Utrilla P  
HUA TXAGORRITXU

### INTRODUCCIÓN

Los defectos de tubo neural (DTN) son anomalías congénitas relativamente frecuentes con una prevalencia muy variable, 5.5-21 por cada 10.000 recién nacidos. La Espina Bífida (EB) es la más frecuente y cursa con la protrusión del contenido espinal a través de un defecto de la columna vertebral (el 80% a nivel lumbar). El mielomeningocele y el mielocelo son las principales formas de presentación, pero en un 10% cursará como EB cerrada/oculta.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Primigesta y gestante de 20 semanas. Curso gestacional normal hasta el momento. En la ecografía morfológica de 2º trimestre se visualiza ventriculomegalia bilateral severa (I.1), signo del limón (I.2), signo de la banana (I.3) y DTN bajo (I.4).



### DISCUSIÓN

El diagnóstico es principalmente ecográfico, siendo la ecografía del 2º trimestre más sensible y específica, tasa de detección del 95% (44% en primer trimestre).

En el 2º trimestre los hallazgos ecográficos son más evidentes. A nivel intracraneal se visualiza indentación de los huesos frontales hacia los parietales (signo del limón), curvatura anterior del cerebelo alrededor del tronco encefálico (signo de la banana) e hidrocefalia. En la columna vertebral, se observa una irregularidad junto con un abultamiento en el contorno posterior de la espalda fetal o alteración evidente de la piel del feto a este nivel (plano sagital). En la zona del segmento óseo afectado, los centros de osificación se encuentran ensanchados, eliminando las líneas paralelas de los arcos vertebrarles (plano coronal) y con forma de U (plano transversal). En caso de una EB abierta, se visualizará el saco quístico protruyendo en la espalda y puede estar asociado a la Malformación de Arnold Chiari tipo II.

Se recomienda realizar una ecografía morfológica detallada y un estudio de cariotipo debido al alto riesgo de aneuploidías.

### CONCLUSIÓN

La EB es un DTN relativamente frecuente y con grandes implicaciones clínicas por lo que es imprescindible conocer sus signos ecográficos para poder identificarla.