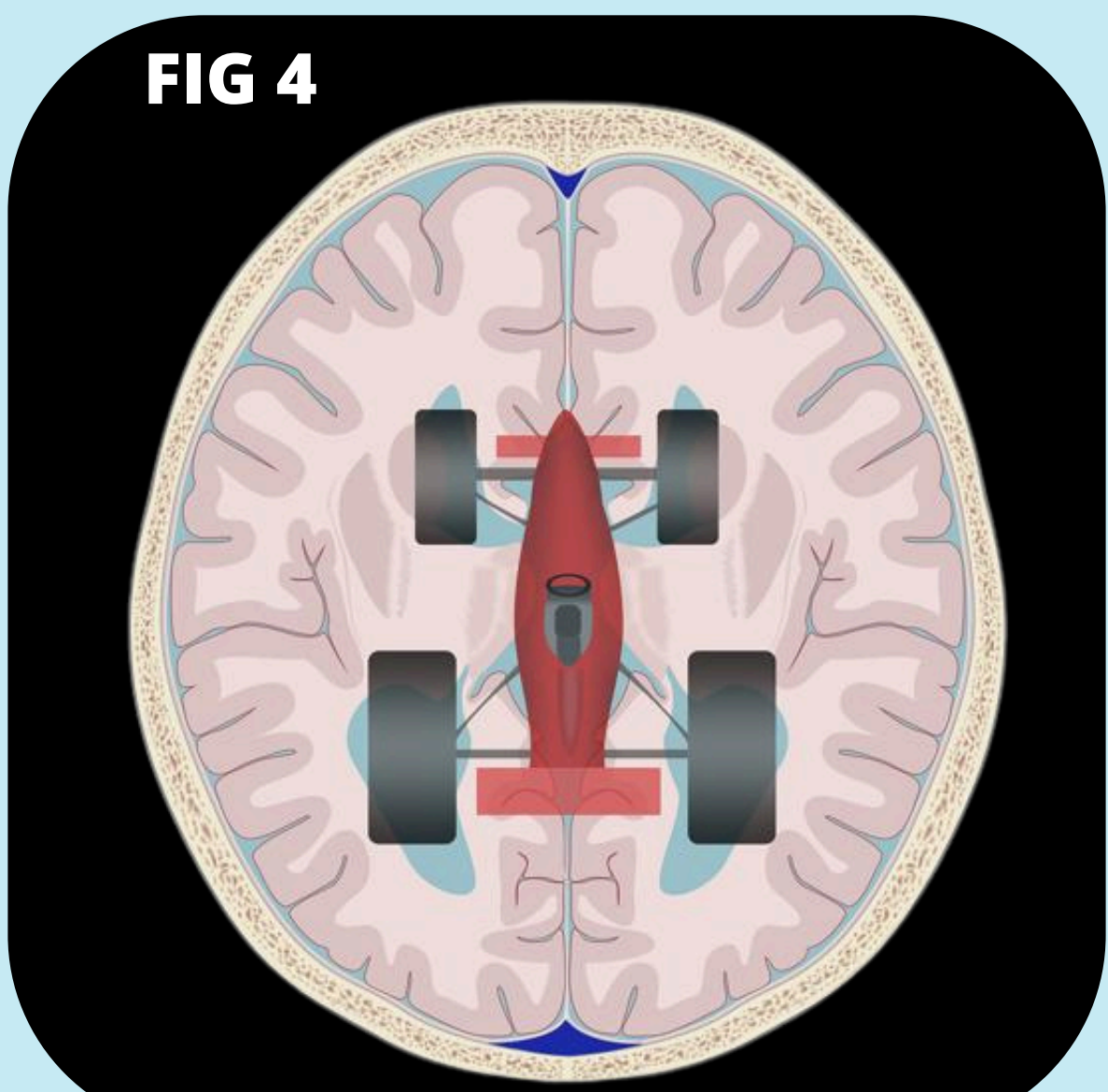
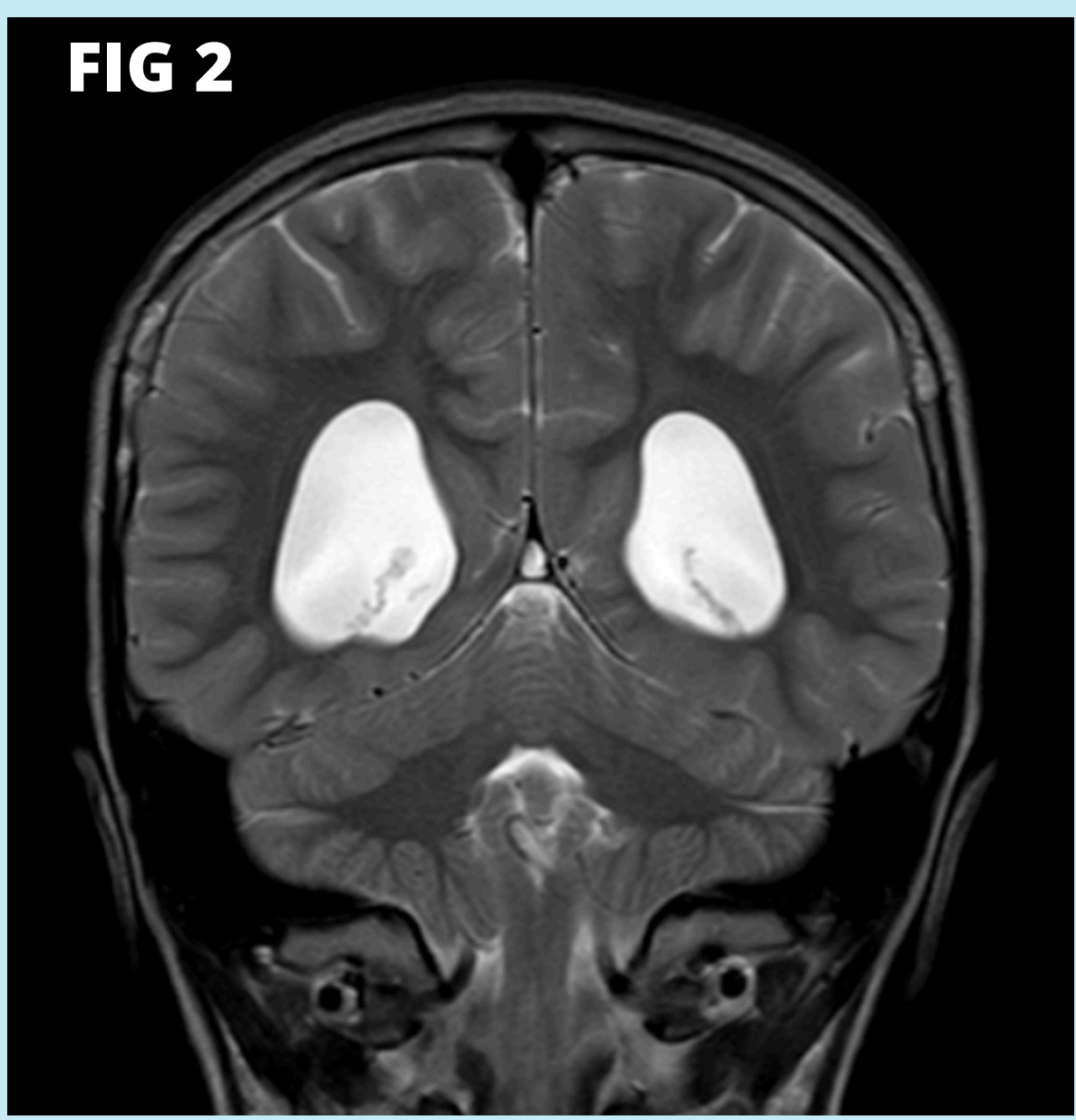


AGENESIA DEL CUERPO CALLOSO COMO HALLAZGO INCIDENTAL EN NIÑO CON RETRASO MADURATIVO

Paciente masculino de 12 años con antecedentes de retraso cognitivo de dos años de evolución, sin diagnóstico estructural previo. El motivo del estudio fue la evaluación por dificultades escolares persistentes.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Figura 1.
Corte sagital en secuencia T2 que demuestra ausencia completa del cuerpo calloso. Se identifica además una mega cisterna magna como hallazgo asociado. El parénquima cerebral presenta morfología e intensidad de señal conservadas.

Figura 2.
Corte coronal T2 donde se evidencia ausencia del cuerpo calloso y ventriculomegalia leve, con dilatación de astas posteriores de ventrículos laterales, compatible con disgenesia comisural.

Figura 3.
En este corte axial T2 se observa separación anormal y paralelismo de los ventrículos laterales, típico de la agenesia del cuerpo calloso. Este patrón configura el denominado “signo del auto de carrera”.

Figura 4. Ilustración del “signo del auto de carrera”
Representación esquemática del signo del “auto de carrera”, característico de la agenesia del cuerpo calloso, que refleja la orientación y separación de los ventrículos laterales en corte axial.

DISCUSIÓN

La agenesia del cuerpo calloso (ACC) es una malformación congénita del sistema nervioso central, que puede presentarse de forma aislada o en conjunto con otras anomalías estructurales. Su diagnóstico en etapas avanzadas de la infancia, como en este caso, suele ser incidental, motivado por síntomas inespecíficos como retraso madurativo, dificultades cognitivas o problemas conductuales. La presencia del signo del auto de carrera y la ventriculomegalia permiten sospechar esta entidad en estudios por imágenes. La ausencia de otras alteraciones estructurales relevantes sugiere una forma aislada.

CONCLUSIÓN

La detección incidental de ACC en un niño con retraso del desarrollo refuerza la importancia de considerar causas estructurales ante síntomas inespecíficos. Si bien el pronóstico varía según la extensión y asociación con otras anomalías, el diagnóstico permite implementar un abordaje interdisciplinario y un plan terapéutico individualizado. El seguimiento clínico y neuropsicológico continuo resulta esencial para acompañar su evolución.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Naidich TP, Raybaud C, et al. The Corpus Callosum: Normal Imaging Appearance, Developmental Anatomy, and Spectrum of Disease. RadioGraphics. 2021;41(5):1385–1409. <https://doi.org/10.1148/rg.2021200146>
- Radiopaedia.org, case rID: 97406. Corpus callosum agenesis. <https://doi.org/10.53347/rID-97406>

Autores

Grisol Villamar.

Los autores declaran no tener conflictos de interés

@ gwillamar@cdrossi.com