

Displasia septo-óptica (DSO)

Serie de información para la paciente: lo que deberías saber y lo que deberías preguntar.

Este folleto es para ayudarte a entender qué es la Displasia septo-óptica (DSO), qué pruebas necesitas y las implicaciones que este diagnóstico puede tener para ti y tu bebé después del nacimiento.

¿Qué es la displasia septo-óptica (DSO)?

Es una rara anomalía del cerebro fetal en la que los tractos ópticos del ojo están alterados, lo cual puede causar problemas de visión después del nacimiento. En algunos casos, las funciones endocrinas (hormonales) también pueden estar alteradas.

¿Cómo ocurre la DSO?

La DSO ocurre cuando una pequeña estructura en forma de cavidad ubicada en la parte anterior del cerebro, conocida como **cavum septum pellucidum (CSP)**, presenta anomalías. En la DSO, las paredes laterales del CSP están ausentes o no se han desarrollado correctamente (agenesia).

¿Cuándo se sospecha agenesia de cavum septum pellucidum (A-CSP)?

En la mayoría de los casos, la A-CSP se sospecha durante la ecografía fetal del segundo trimestre; en estos casos es necesario realizar un examen completo del cerebro mediante ecografía y una resonancia magnética para confirmar el diagnóstico y determinar si la A-CSP es aislada o se asocia a otras anomalías cerebrales. Dependiendo del caso y la situación, también se pueden considerar pruebas genéticas.

¿Cuál es el pronóstico de la A-CSP?

En la mayoría de los casos, cuando la A-CSP es aislada y el pronóstico es favorable. Durante el embarazo, el pronóstico también se basa en el estudio de los nervios ópticos mediante ultrasonido y resonancia magnética, sin embargo, en el 100% de los fetos, el diagnóstico de DSO no es posible, ya que el diagnóstico definitivo se realiza al nacimiento.

¿Qué significa esto para mi bebé después de nacer?

El pronóstico definitivo de DSO se establecerá posnatalmente mediante una evaluación ocular (oftalmológica) y un análisis de sangre para determinar la función hormonal. En la mayoría de los casos, cuando los nervios ópticos están normales, el bebé tendrá una visión normal. El riesgo de recurrencia de esta afección en un embarazo posterior es extremadamente bajo.

Última actualización: agosto de 2023