

Mega Cisterna Magna (MCM) e Cistos Aracnóides (CA)

Guia de Informações para Pacientes – O que você deve saber, o que você deve perguntar

O que são Mega Cisterna Magna (MCM) e Cistos Aracnóides (CA)?

A MCM envolve o aumento do espaço normal preenchido com líquido no cérebro, sem outras diferenças estruturais nas estruturas cerebrais. Os CA são coleções benignas de líquido cefalorraquidiano que se desenvolvem dentro das camadas das membranas que envolvem o cérebro.

Como acontecem a MCM e os CA?

Ambos são considerados lesões císticas da área posterior do cérebro. No desenvolvimento inicial do feto, ocorre uma alteração na formação do sistema e dos espaços por onde o líquido espinhal normalmente circula, e a MCM resulta do acúmulo de líquido espinhal nesse espaço. Os CA se desenvolvem quando há uma falha no desenvolvimento de uma estrutura embriológica importante na formação do cérebro fetal precoce (tubo neural).

Qual é a importância dos testes genéticos para MCM e CA?

Estudos mostram que um feto com MCM ou CA e sem outras diferenças estruturais no cérebro ou em outros órgãos não necessita de testes genéticos. O teste é aconselhado quando a MCM ou os CA não são de natureza isolada. O tipo de teste genético a ser realizado deve ser selecionado com base na natureza dos achados associados após uma avaliação completa do bebê.

Devo fazer mais exames?

As pacientes podem ser oferecidas exames adicionais para saber mais sobre a gravidade da condição. Os testes disponíveis dependem da sua localização. As mães devem ser tranquilizadas de que tanto o diagnóstico por ultrassonografia de MCM quanto de CA é prontamente disponível e altamente preciso. Os testes adicionais podem incluir:

- Uma avaliação completa da anatomia fetal usando ultrassonografia, para descartar diferenças estruturais adicionais em outros órgãos e sistemas fetais.
- Uma revisão ultrassonográfica focada das estruturas cerebrais fetais por um especialista altamente treinado, chamada neurosonografia, para visualizar toda a estrutura do cérebro de forma detalhada.
- Uma ressonância magnética fetal (RM), quando disponível, pode ser feita para descartar anomalias adicionais sutis no cérebro fetal e garantir que nenhuma estrutura adjacente esteja comprometida. Este exame usa fortes campos magnéticos e ondas de rádio para criar imagens detalhadas dentro do corpo.

O que devo observar durante a gravidez?

Em alguns casos, a MCM pode ser um achado transitório ou pode aumentar durante a vida fetal, portanto, o acompanhamento é recomendado. Para CA, o acompanhamento é recomendado para avaliar o tamanho e a progressão do cisto e verificar outras estruturas cerebrais que podem ser comprimidas pelo efeito de massa.

O que isso significa para o meu bebê após o nascimento?

Após o nascimento, deve ser feita uma ultrassonografia completa do cérebro do bebê para correlacionar com o diagnóstico pré-natal e/ou descartá-lo.

Mega Cisterna Magna (MCM) e Cistos Aracnóides (CA)

Guia de Informações para Pacientes – O que você deve saber, o que você deve perguntar

Isso vai acontecer novamente em uma próxima gestação?

Se nenhuma outra razão genética for encontrada para explicar a MCM ou CA, o risco de isso acontecer novamente é raro. Se houver uma explicação genética, o risco de recorrência será determinado pela condição subjacente, e uma consulta com um especialista em Genética ou em Medicina fetal pode ser útil no planejamento de futuras gestações.

Quais outras perguntas devo fazer?

- Este cisto ou espaço está aumentando com o tempo?
- Existem outras malformações associadas?
- Com que frequência farei exames de ultrassonografia?
- Existe cirurgia durante a gravidez disponível para a condição do meu bebê?
- Onde devo realizar o parto?
- Onde o bebê receberá o melhor cuidado após o nascimento?
- Posso conhecer a equipe de médicos que avaliará meu bebê antes do nascimento?

Última atualização Julho 2023