

Signo de "Mickey Mouse"

Marcelo Nemnon

El "signo de Mickey Mouse" o "cabeza de Mickey" constituye un importante hallazgo que se observa en ecografía y que se identifica principalmente a nivel de la triada portal, cordón umbilical y vasos femorales. Dicho signo imagenológico se caracteriza por presentarse como una imagen redondeada central anecoica rodeada de otras dos imágenes de similares características, de menor tamaño, ubicadas en situación lateral a la precedente (Fig. 1) ⁽¹⁻³⁾.

A nivel portal, el "signo de Mickey Mouse" se observa en un plano de corte transversal, constituido por una imagen oval anecoica central, con pared ecogénica, correspondiente a la vena porta; en localización lateral medial a la anteriormente descrita se observa una pequeña formación redondeada anecoica, correspondiente a la arteria hepática. Este signo se completa con una tercera imagen redondeada anecoica, en ubicación lateral externa a la vena porta, que corresponde a la vía biliar intrahepática (Fig. 1) ⁽¹⁻⁴⁾. La identificación del "signo de Mickey Mouse" a este nivel se correlaciona con una dilatación de la vía biliar intrahepática de cualquier etiología, lo que resulta de fácil caracterización debido al aumento de tamaño de la oreja externa ^(4,5).

Por otra parte, el reconocimiento de dicho signo a nivel de la vena femoral común es de gran importancia ya que es utilizado para establecer una referencia

anatómica (cayado de la vena safena) y tiene especial interés en la detección de las trombosis venosas profundas. En estos casos, la vena femoral común corresponde a la imagen anecoica central del signo mientras que la "oreja" medial está representada por la vena safena mayor o larga, y la "oreja" lateral es dependiente de la arteria femoral común. Debe tenerse en cuenta que, en condiciones normales, las "orejas" del signo (correspondientes a la vena safena mayor y a la arteria femoral común) pueden ser asimétricas (Fig. 2) ⁽⁵⁻⁷⁾.

El "signo de Mickey Mouse" también puede ser observado en mujeres embarazadas. En estos casos resulta especialmente útil ya que permite obtener en tiempo real una rápida identificación de las arterias y de la vena umbilical. La "cara" de la figura corresponde a la vena umbilical mientras que ambas "orejas" laterales corresponden a las dos arterias umbilicales (Fig. 3). Sin embargo, y dependiendo de la disposición anatómica de dichos elementos vasculares, el "signo de Mickey Mouse" puede mostrar distinta orientación, presentando en algunos casos disposición invertida. Dicha esquematización resulta de gran utilidad para realizar un rápido y seguro diagnóstico de agenesia de arteria umbilical (o arteria umbilical única), una patología relacionada con la trisomía 18 y con otras cromosopatías. En estas situaciones, es notable la ausencia de una de las "orejas" laterales del signo ⁽⁶⁻⁸⁾.



Fig. 1. "Signo de Mickey Mouse". Corte transversal a nivel intrahepático en el que se observa una imagen oval anecoica central correspondiente a la vena porta (P). La imagen redondeada anecoica derecha (o interna) corresponde a la arteria hepática (H) y la izquierda (o lateral), a la vía biliar intrahepática (I).

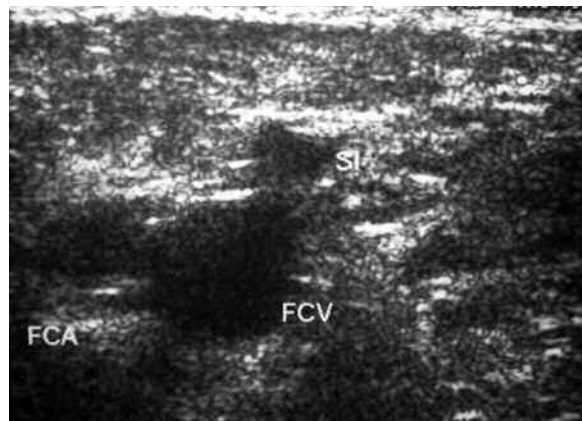


Fig. 2. "Signo de Mickey Mouse" en vasos femorales. Imagen transversal donde se identifica a la vena femoral común (FCV), a la arteria femoral común (FCA) y a la vena safena interna o mayor (SI).

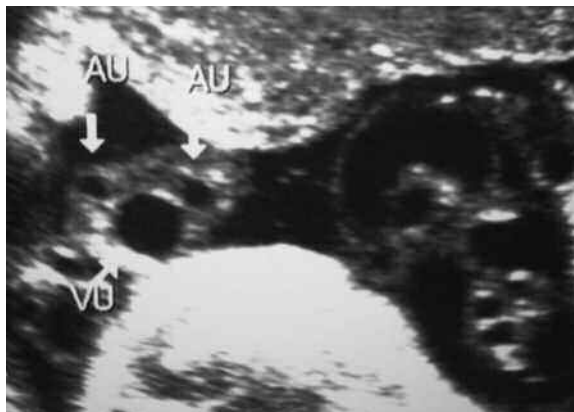


Fig. 3. "Signo de Mickey Mouse" en cordón umbilical. Imagen transversal que muestra a la vena umbilical (VU) y a ambas arterias umbilicales en situación lateral (AU).

En conclusión, se trata de un signo radiológico especialmente identificado en ecografía hepática, de vasos femorales y umbilicales. Presenta un carácter simplificador de la anatomía estudiada en cada zona, otorgándole al operador una rápida ubicación anató-

mica y una adecuada caracterización normal o patológica de las imágenes obtenidas.

Bibliografía

1. Grant EG. Hígado. En: Mittlestaedt CA. Ecografía general. 2da. ed. Madrid (España): Marbán; 1998. p. 173-249.
2. Gooding GAW. Evaluación vascular. En: Mittlestaedt CA. Ecografía general. 2da. ed. Madrid (España): Marbán; 1998. p. 705-749.
3. Mulligan SA, Koslin DB. Sistema vascular periférico. En: Mittlestaedt CA. Ecografía general. 2da. ed. Madrid (España): Marbán; 1998. p. 1175-1189.
4. Rumack CM, Wilson SR, Charboneau JW. Diagnóstico por ecografía. Madrid: Ed. Marbán; 1999. Vol.1. p. 87-96; 944-953. Vol.2. p. 1371-1391.
5. Ryan SP, McNicholas MMJ. Texto de anatomía radiológica. Madrid: Ed. Marbán; 1997. p. 125-188.
6. Swbodnik W, Hermann M, Altwein JE, Basting RF. Atlas de anatomía ecográfica. Barcelona: Ed. Doyma; 1991. p. 44-131.
7. Zwiebel WJ. Ultrasonografía vascular. Madrid: Ed Marbán; 2002.
8. Von Kaisenberg CS, Kreen V, Ludwig M, Nicolaidis KH, Brand-Saberi B. Morphological classification of nuchal skin in fetuses with trisomy 21, 18 and 13 at 12-18 weeks and in a trisomy 16 mouse. Anat Embriol 1998;197:105-24.

Para evitar duplicación de material, el autor que desee publicar un trabajo en la Sección Signos Radiológicos debe solicitar autorización al encargado de la Sección, Dr. Jorge Ahualli, especificando el tema de interés.
 Enviar correspondencia a: signosradiologicos@sar.org.ar