



0 - Aportación de la RM en la ventriculomegalia fetal aislada

*A. Montoya Filardi, R. Llorens Salvador, G. Montoliu Fornás, A. Moreno Flores, J.L. Camacho Alcázar y V. Navarro Aguilar
Valencia, España.*

Resumen

Objetivos: Determinar el papel de la RM prenatal en el diagnóstico de la ventriculomegalia (VM) fetal aislada.

Material y método: Revisión de 357 RM fetales realizadas los últimos 7 años en nuestro Centro, en una unidad de 1,5T, mediante un protocolo con secuencias rápidas T2 y en estadio estacionario. Se revisó la historia obstétrica de las pacientes, los informes ecográficos de los obstetras, las imágenes de las RM, el resultado de la gestación y el diagnóstico final. Los pacientes con VM se separaron en 2 grupos según la presencia o ausencia de otras anomalías del SNC, considerando a éstos últimos nuestro grupo de estudio.

Resultados: Se realizaron 357 RM fetales, siendo 275 (77%) por motivos de sospecha ecográfica de alteración de SNC. 55 fueron indicadas por hallazgo de VM (20%). Sólo 23 (42%) por VM aislada, uni o bilateral. La RM añadió información clave en 8 casos (34%): 6 trastornos de la migración neuronal, 1 de hidrocefalia y otro de agenesia parcial de cuerpo caloso. Sólo 2 pacientes decidieron interrumpir el embarazo. De los 23 pacientes, en 6 el seguimiento postnatal no fue posible. La RM confirmó la VM detectada por la ecografía en todos los casos. La RM no fue capaz de detectar un caso de síndrome genético en un caso de VM aislada.

Conclusiones: El papel del radiólogo es fundamental en el manejo de los fetos diagnosticados de VM aislada. La RM es necesaria por su superioridad a la ecografía para detectar malformaciones cerebrales complejas, como los trastornos asociados del desarrollo del manto cortical que subyacen a la VM fetal.